

10 de MARZO de 2021



# INFORME DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN Y PRESTACIONES DE LOS SERVICIOS 2020 UNIDAD EJECUTORA DE SALUD SAN IGNACIO





## INDICE

I.	INTRODUCCION .....	2
II.	ANTECEDENTE .....	3
III.	ANÁLISIS POR PROGRAMA PRESUPUESTAL DE LOS INDICADORES NO COVID - 19 Y COVID- 19 .....	5
3.1	PROGRAMA 0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL.....	5
3.2	PROGRAMA 0002: SALUD MATERNO NEONATAL.....	20
3.3	PROGRAMA 0016: TBC –VIH / SIDA.....	30
3.4	PROGRAMA 0017: METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS.....	34
3.5	PROGRAMA 0018: ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES .....	36
3.6	PROGRAMA 0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER .....	38
3.7	PROGRAMA 0068: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES .....	40
3.8	PROGRAMA 0131: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL .....	54
3.9	PROGRAMA 9001: ACCIONES CENTRALES.....	58
IV.	ANEXO .....	67





## I. INTRODUCCION

El presente informe permite realizar una evaluación de los principales indicadores de Gestión y Prestaciones de Servicio del año 2020, realizando la comparación con el año anterior. Sin embargo, las circunstancias fueron distintas con respecto a años anteriores, esto debido a la confirmación de la pandemia por COVID-19 en el Perú que se anunció el 6 de marzo del 2020. Por lo tanto, las necesidades cambiaron, priorizando la adquisición de medicamentos, EPS y contratación de personal CAS COVID.

No obstante, en la programación de actividades del POI 2020 que se hizo a inicio del año, se registraron 138 actividades con 303 subproductos de los cuales 164 subproductos son trazadores y 139 subproductos son no trazadores; de ellas solo 123 actividades fueron presupuestadas según sistema SIAF, además estos resultados estuvieron a cargo del personal de la Red de Salud, así como de las micro redes que conforman los 86 IPRESS. En consecuencia, las actividades programadas en el POI 2020 que conllevará contacto con grupos de personas fueron suspendidas y el presupuesto modificado a priorizar el estado de emergencia.

Por ello se solicitó la reprogramación de las metas físicas 2020, pero no fue posible.

Los resultados alcanzados para determinar lo programado, lo ejecutado, lo parcialmente ejecutado y no implementado, se vieron afectados cumpliendo con avance diferente de cero 108 actividades programadas y 30 quedaron sin avance en el 2020.





## II. ANTECEDENTE

La Unidad Ejecutora Salud San Ignacio, es una institución descentralizada del Gobierno Regional de Cajamarca, con autonomía técnico administrativo, con personería jurídica de derecho público interno; dispuesta su creación mediante Resolución Ejecutiva Regional N°228-2016 –GR-CAJ/GR, del 10 de mayo 2016; que se rige por la Constitución Política del Estado, la Ley General de Salud y su Reglamento General del Gobierno Regional de Cajamarca.

El presupuesto asignado ha sufrido variaciones entre los años 2019 y 2020 debido a la emergencia sanitaria que vive el país en escenarios distintos, incorporando presupuesto en nuevas fuentes de financiamiento en el año 2020.

En el año 2019 se asignó un PIA de S/.20'715,316 y al finalizar el año con un PIM ascendente a S/. 33'416,250 por toda fuente de financiamiento, su ejecución presupuestal a nivel de devengado ascendió a S/. 31,585,853 representando una ejecución presupuestal total del 94.52%.

En el año 2020 se asignó un PIA de S/.24'764,654.00 y al finalizar el año con un PIM ascendente a S/. 41'434,302.00 por toda fuente de financiamiento respectivamente, su ejecución presupuestal a nivel de devengado ascendió a S/.41'098,380.45 representando una ejecución presupuestal total del 99.19%.

En el siguiente cuadro N°001 se detalla la desagregación del presupuesto por programa presupuestal, devengado y PIM en el periodo 2019 y 2020.





**TABLA N° 01**

Desagregación de Presupuesto por Programa Presupuestal, Devengado y PIM  
Periodo 2019 y 2020

PROGRAMA PRESUPUESTAL	Devengado	PIM	% Ejec. PIM	Devengado	PIM	% Ejec. PIM
	2019	2019	2019	2020	2020	2020
1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	15,435,420.74	16,248,857	94.99	15,708,873.47	15,731,818	99.85
2 SALUD MATERNO NEONATAL	5,095,188.87	5,387,183	94.56	5,346,295.24	5,381,328	99.72
16 TBC-VIII/SIDA	1,367,361.08	1,088,112	99.09	1,043,032.45	1,044,812	99.83
17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	1,559,838.11	1,611,851	96.77	1,755,374.76	1,756,276	99.95
18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,446,741.63	1,613,326	89.67	959,931.66	961,064	99.88
24 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	505,811.19	576,519	87.74	480,522.89	480,669	99.97
68 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	76,467.74	96,121	79.55	113,629.93	113,638	99.99
104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	943,875.66	943,934	99.99	356,243.11	358,272	99.99
129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	496	496	100	932,648.03	937,067	99.55
131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	215,943.71	359,184	60.12	987,877.33	992,132	99.57
9001 ACCIONES CENTRALES	2,218,125.31	2,304,773	96.24	3,142,224.87	3,225,402	97.42
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,020,576.76	3,185,894	94.81	10,271,526.51	10,473,824	98.07
<b>TOTAL</b>	<b>31,685,852.82</b>	<b>33,416,250</b>	<b>94.52</b>	<b>41,098,380.45</b>	<b>41,434,302</b>	<b>99.19</b>

FUENTE: SIAF



### III. ANÁLISIS POR PROGRAMA PRESUPUESTAL DE LOS INDICADORES NO COVID - 19 Y COVID- 19

#### 3.1 PROGRAMA 0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

##### A. INDICADORES

##### ➤ ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS

GRÁFICA N°01



FUENTE: BD Sien

##### ❖ ANÁLISIS

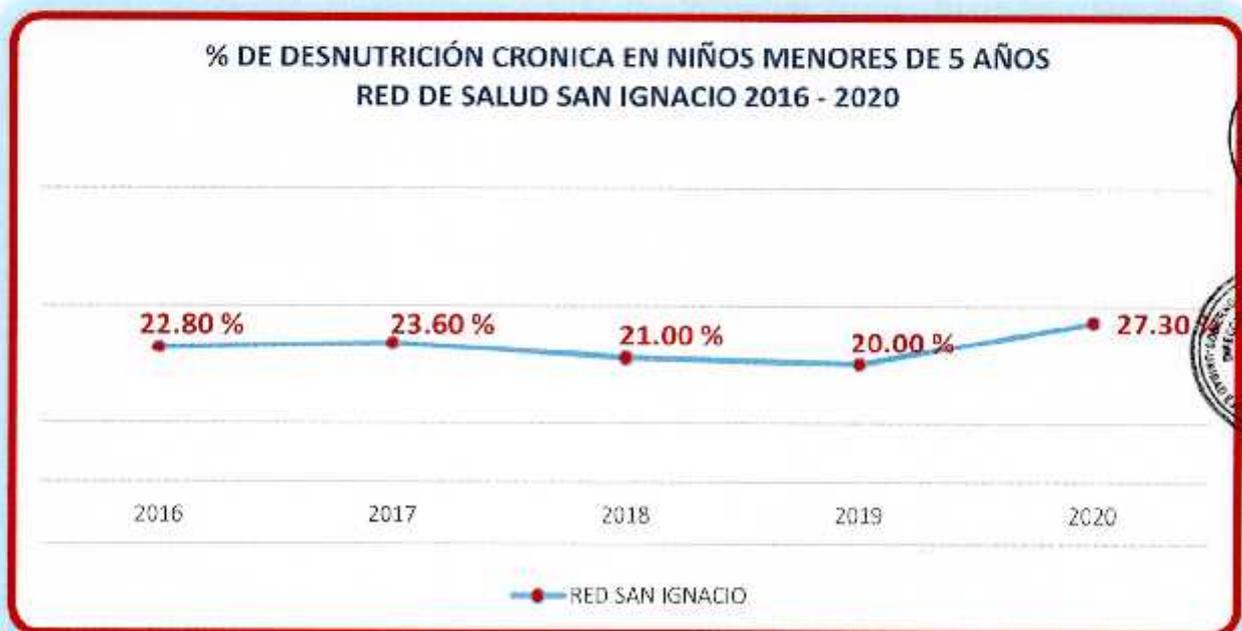
- Con respecto a los niños menores de 3 años con diagnóstico de anemia, al mes de diciembre del 2020 nos encontramos como Red de Salud San Ignacio en un 24.0%. Realizando una comparación con los años anteriores, este indicador de impacto ha ido disminuyendo en los últimos años. Cabe resaltar que, el dosaje de hemoglobina no se estuvo realizando algunos meses por la pandemia por la COVID-19; actualmente la toma de dosaje de hemoglobina se está realizando en



todos los niveles de atención y se está garantizando que los equipos estén en óptimas condiciones para la toma correcta, además que los resultados sean reportados correctamente en el sistema de información. Lo niños que son diagnosticados con anemia, se les está brindando el tratamiento de manera oportuna además se les realiza visita domiciliaria a las madres de familia que no llevan a sus niños las IPRESS para su tratamiento terapéutico. Así mismo, las responsables del área niño de las IPRESS trabajan con un padrón de niños con diagnóstico de anemia y realizan el seguimiento oportuno para la administración del tratamiento. Aún sabemos que, es alta la tasa de anémicos para la Provincia de San Ignacio, pero a la vez es nuestro basal para ir trabajando en actividades a favor de la disminución de la anemia, siendo uno de los objetivos del milenio, en la cual deben intervenir varios sectores a nivel provincial.

➤ **DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS**

GRÁFICA N°02



FUENTE: BD Sien

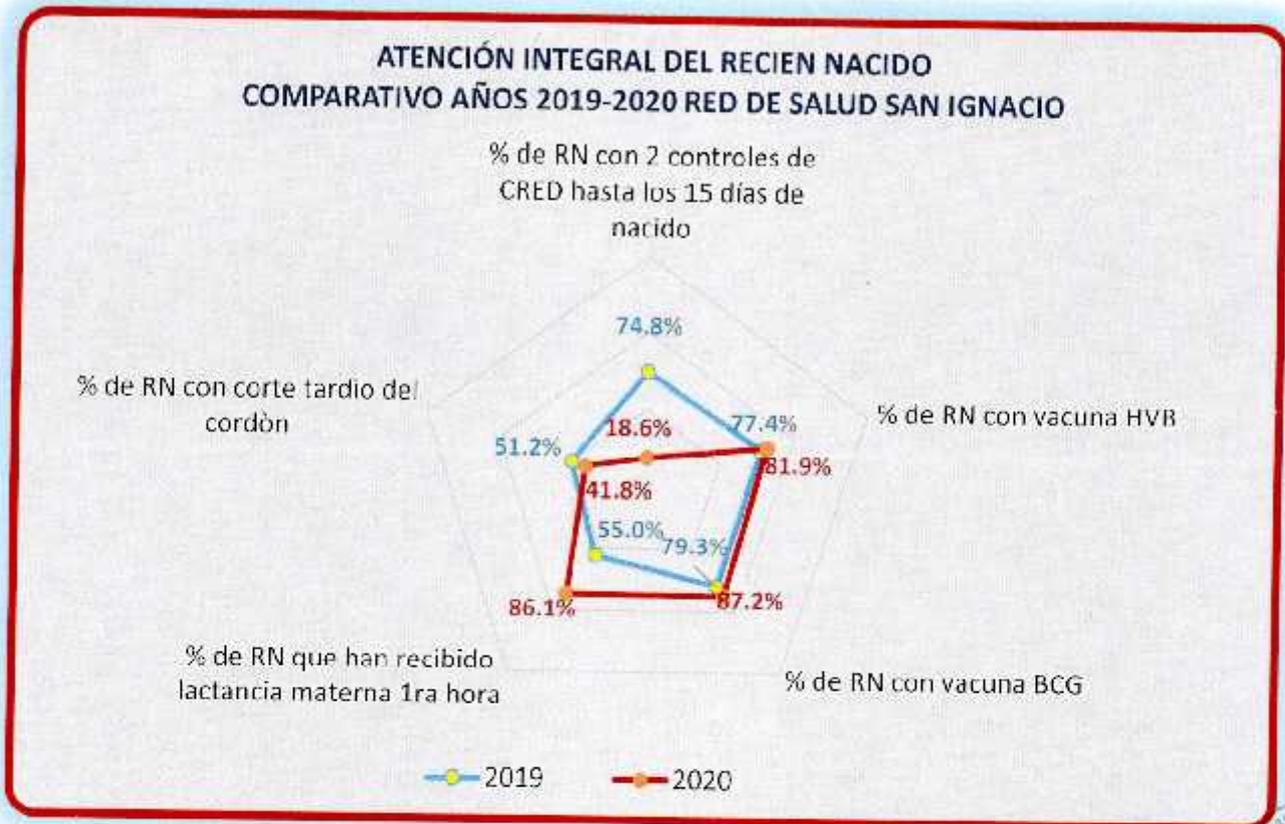
## ❖ ANÁLISIS

- Con respecto a los niños menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición crónica, al mes de diciembre del 2020 nos encontramos como Red de Salud San Ignacio en un 27.3%. Realizando una comparación con los años anteriores, este indicador de impacto ha aumentado en el último año. Cabe considerar que, este indicador es difícil de ir mejorando, puesto que hay diversos determinantes sociales que influyen, así mismo su evaluación e impacto es a largo plazo. Por otro lado, no se puede realizar un buen análisis debido a que por la pandemia de COVID-19 no se estuvo realizando los controles CRED y por ende no se realizaba la medición de medidas antropométricas. Por parte del Programa Articulado Nutricional estamos garantizando la calidad de los equipos antropométricos, el mantenimiento de los mismos, la capacitación del recurso humano y el buen registro del sistema de información en las 86 IPRESS. Aún se viene desarrollando estrategias para la disminución de las mismas en coordinación con todas las microredes.

- **PORCENTAJE DE RN CON SEGUNDO CONTROL**
- **PORCENTAJE DE RN VACUNADO CON HVB**
- **PORCENTAJE DE RN VACUNADO CON BCG**
- **PORCENTAJE DE RN CON LACTANCIA MATERNA DURANTE LA 1º HORA**
- **PORCENTAJE DE RN CON CORTE TARDÍO DEL CORDÓN**



GRÁFICA N°03



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

❖ ANÁLISIS

- En el paquete de atención integral del recién nacido, en comparación al año 2019 y 2020, se identifica que en el 2° control del RN hay una diferencia notoria y esto se debe a que las atenciones de control de crecimiento y desarrollo quedaron suspendidas a partir de la quincena de marzo por la pandemia por la COVID-19 y recién a mediados del mes de noviembre DIRESA Cajamarca emitió un oficio brindando las precisiones para la apertura de los controles CRED en las IPRESS; del mismo modo, el miedo de los padres de familia a acudir a la IPRESS por el temor a contagiarse y no querer exponer a sus niños, motivo por el cual no concurrían a las IPRESS para que se le realice la actividad. Con respecto a la vacunación con HVB y BCG, notamos





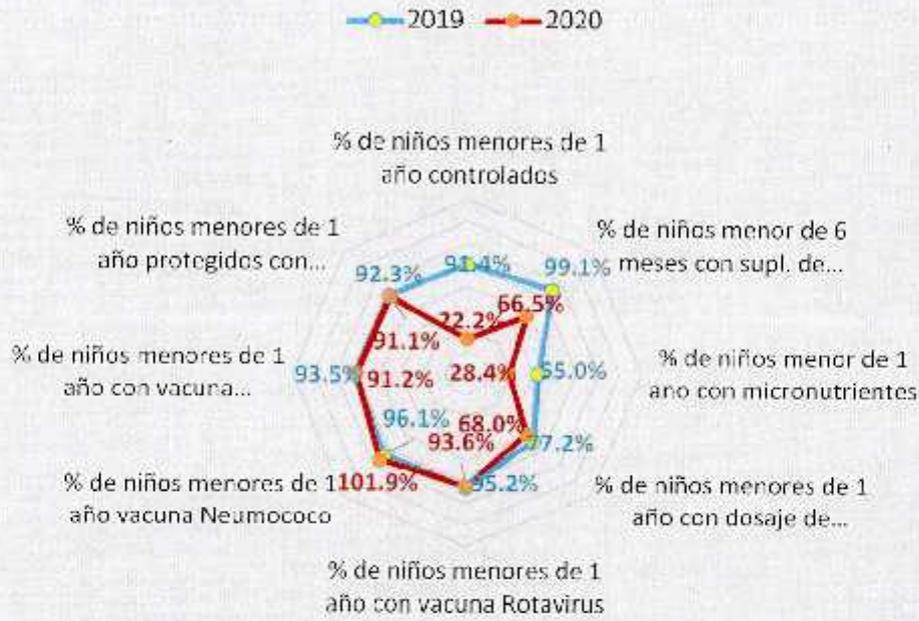
un avance adecuado (6.2%) y esto se debe a que fue una de las actividades que no se suspendieron por la pandemia por la COVID-19 y además, al seguimiento oportuno que realiza el personal de salud a las gestantes para lograr el parto institucional, disminuyendo las referencias y la morbimortalidad materna y neonatal. En cuanto al indicador de lactancia materna en la primera hora y el corte tardío del cordón umbilical, ambos indicadores deberían ir a la par debido a que ambas actividades se realizan en la atención inmediata del recién nacido, pero se evidencia una diferencia notable y esto se debe a que en el mes de octubre se socializó una nueva cartilla HIS CRED Normal, en donde a partir de la fecha ya no se registraría la actividad de corte tardío del cordón umbilical.

- **PORCENTAJE DE NIÑO MENOR 1 AÑO CONTROLADO**
- **PORCENTAJE DE NIÑO DE 5 MESES SUPLEMENTADO CON HIERRO**
- **PORCENTAJE DE NIÑO MENOR DE 1 AÑO SUPLEMENTADO CON MICRONUTRIENTES**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CON DOSAJE DE HEMOGLOBINA**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA ROTAVIRUS**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA NEUMOCOCO**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA PENTAVALENTE**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA**



GRÁFICA N°04

ATENCIÓN INTEGRAL DEL MENOR DE 1 AÑO  
COMPARATIVO AÑOS 2019-2020 RED DE SALUD SAN IGNACIO



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

❖ ANÁLISIS

- En el paquete de atención integral del menor de 1 año, en comparación al año 2019 y 2020, se vuelve a evidenciar la diferencia de los porcentajes de los controles CRED por la suspensión de las actividades en el mes de marzo por la pandemia COVID – 19 y su reactivación a mediados del mes de noviembre en las IPRESS donde no existía el riesgo de transmisibilidad del COVID-19 (18 IPRESS de las 86 IPRESS de la UESSI). En lo que respecta a la suplementación preventiva no se logró tener un buen avance, debido a que se reactivó la actividad de suplementación preventiva y manejo terapéutico de la anemia, en el mes de junio en las IPRESS con nivel I-1 y I-2 y en el mes de julio en las IPRESS con nivel I-3 y I-4, además del





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

desabastecimiento de los suplementos de hierro en el almacén general de medicamentos de la Red de Salud San Ignacio y algunas IPRESS desde el mes de mayo a agosto y el miedo de la población a acudir a las IPRESS por el temor a contagiarse. En lo que corresponde al dosaje de hemoglobina, también se observa un porcentaje menor al del año 2019, esto se debe a que en un primer momento se procedió a cumplir la Directiva Sanitaria N.º 099-MINSA/2020 que establece que se puede realizar la suplementación preventiva sin dosaje de hemoglobina. Con respecto a las vacunas a los niños menores de 1 año, los porcentajes de cobertura son los adecuados, a pesar del temor de los padres de familia de llevar a sus niños a las IPRESS, sin embargo, desde el mes de setiembre se contó con el apoyo de dos brigadas de vacunación para el cierre de brechas en el distrito de San Ignacio y además del compromiso del personal de salud para regularizar el calendario de vacunación en los niños, además se realizaron las campañas de vacunación en los meses de octubre, noviembre y diciembre, aplicando el calendario de vacunación acertado.



➤ VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO

GRÁFICA N°05



FUENTE: Aplicativo Informático "VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA"- PVICA



GRÁFICA N°06



FUENTE: Aplicativo Informático "VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA"- PVICA

❖ ANÁLISIS

- En el año 2019 se hizo el monitoreo de parámetros de campo en 112 centros poblados de la provincia que cuentan con sistema de agua potable y tienen registro de monitoreo de parámetros de campo, el indicador de vigilancia de la calidad del agua de ese año fue de 20.29%.
- En el año 2020 se hizo el monitoreo de parámetros de campo en 156 centros poblados de la provincia que cuentan con sistema de agua potable y tienen registro de monitoreo de parámetros de campo, el indicador de vigilancia de la calidad del agua de ese año fue de 28.26%.
- Todos los meses se envía los formatos N° 01 de monitoreo de parámetros de campo escaneados con las respectivas firmas del responsable del programa de vigilancia de la calidad de agua para

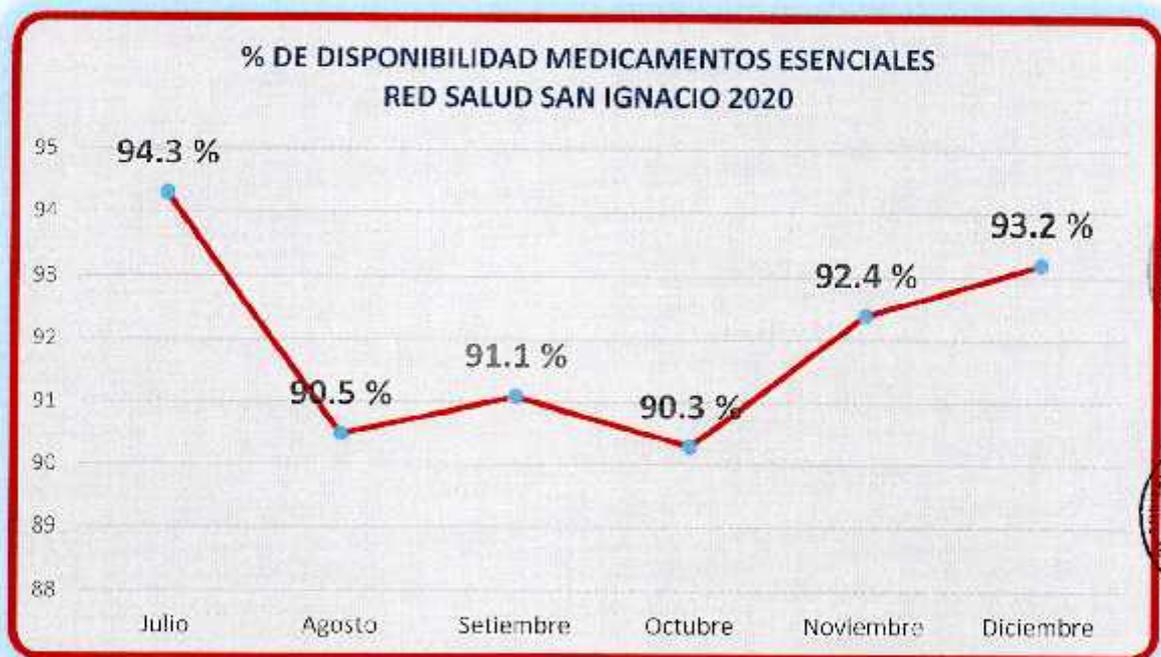


consumo humano de la IPRESS y del directivo de la jass/atm / representante del distrito que acompañó en la toma de muestra.

- Todos los meses se realiza el registro de monitoreo de parámetros de campo de los centros poblados a vigilar en el aplicativo informático "vigilancia de la calidad de agua"- PVICA-administrado por DIGESA - MINSA.

### ➤ PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN IPRESS

GRÁFICA N°07



FUENTE: BD SISMED

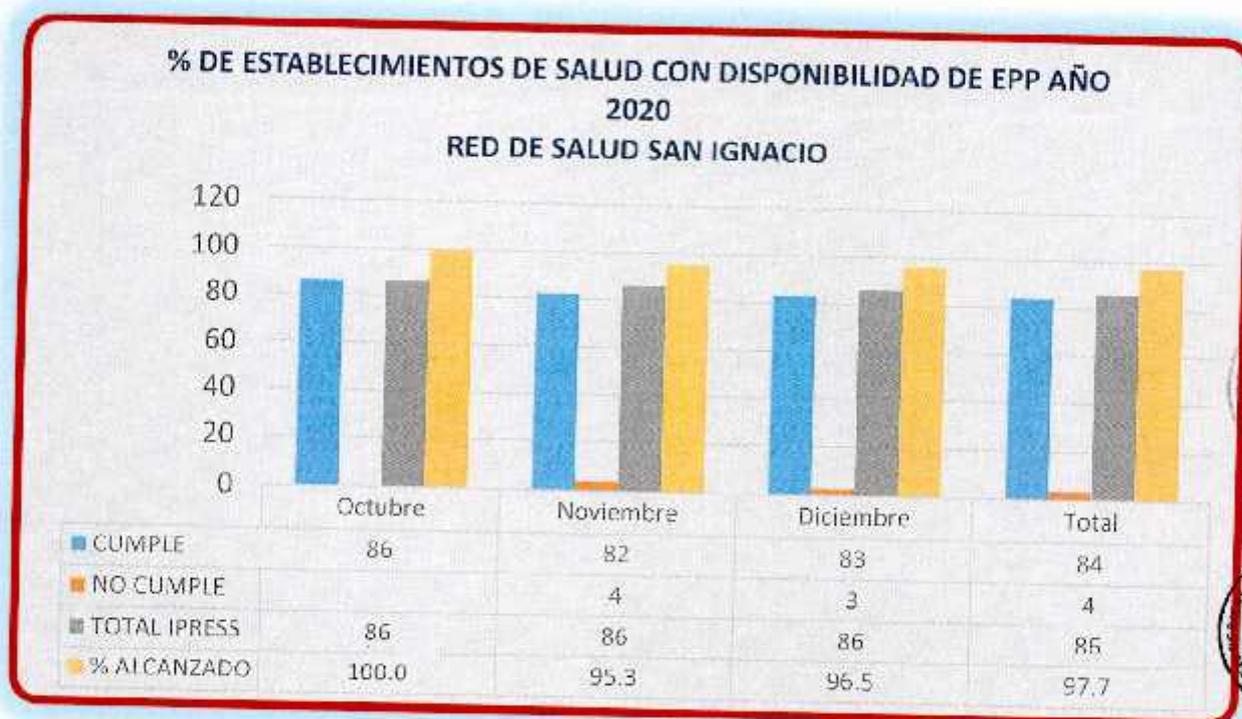
### ❖ ANÁLISIS

- La disponibilidad de medicamentos esenciales se llegó a mantener un porcentaje sobre el 90%, estando en un estado óptimo. Se observa una disminución de la disponibilidad en los meses de agosto, setiembre y octubre, esto se debe al retraso de las compras

corporativas. La unidad de medicamentos alcanzó el primer lugar a nivel regional en disponibilidad de medicamentos esenciales.

➤ **PORCENTAJE DE EE.SS. DE DISPONIBILIDAD DE OXÍGENO, MEDICAMENTOS Y OTROS BIENES PARA MANEJO Y TRATAMIENTO DE COVID**

GRÁFICA N°08



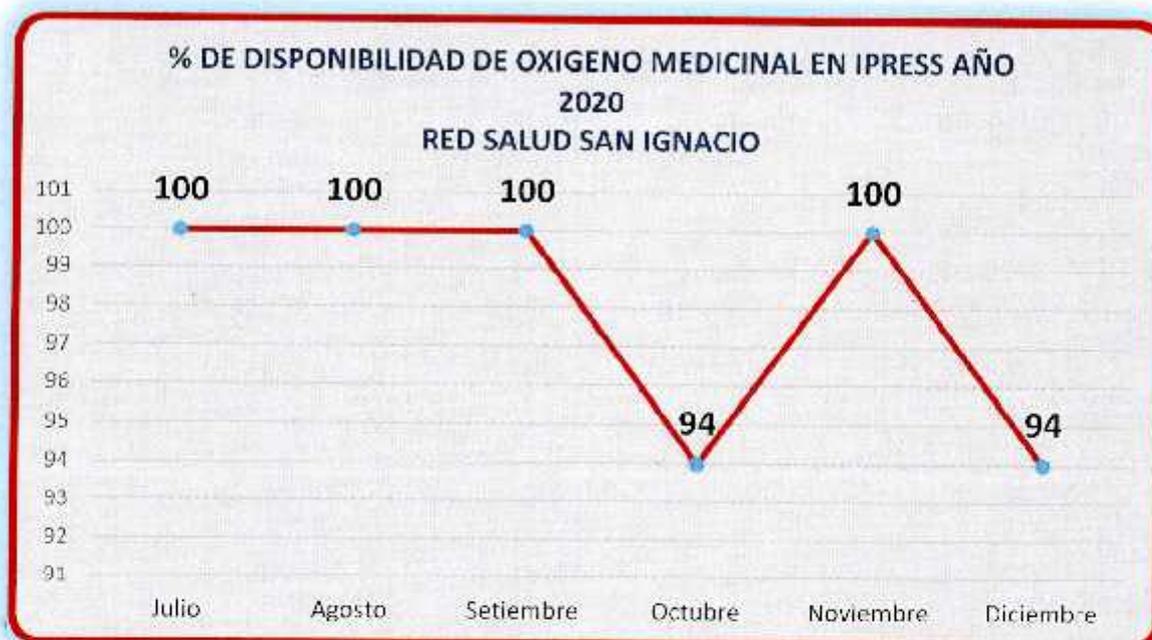
FUENTE: BD SISMED

❖ **ANÁLISIS**

- Alcanzó un promedio del 97.3% de disponibilidad de EPP en las IPRESS por trabajador activo (12 gorros, 12 mandiles y 25 mascarillas)



### GRÁFICA N°09



FUENTE: BD SISMED

#### ❖ ANÁLISIS

- La Red de Salud San Ignacio cuenta con 17 IPRESS del nivel I-3 y 01 de nivel I-4, se evalúa la disponibilidad en estos niveles por contar con áreas de observación e internamiento, manteniendo una disponibilidad de oxígeno medicinal a más del 90%

#### B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- En el mes de junio del 2020 se reactivaron las siguientes actividades de: inmunizaciones, suplementación preventiva y manejo terapéutico de la anemia en las 86 IPRESS de la UESSI, cumpliendo con las medidas de bioseguridad para el cuidado del personal de salud y la población en general.
- En el mes de noviembre del 2020 se reactivó de los controles de crecimiento y desarrollo en las IPRESS que no tienen riesgo de transmisibilidad de COVID-19.





- Capacitaciones virtuales a los responsables del Programa Articulado Nutricional de las 86 IPRESS de Red Salud San Ignacio.
- Monitoreo quincenal de los errores en los registros HIS-MINSA de las actividades de suplementación e inmunización.
- Coordinación permanente con los aliados estratégicos de los Programas Juntos y Cuna Más para implementar estrategias de intervención en los niños menores de 5 años con vacunación irregular y actividades del área; así mismo, las convocatorias en las campañas de cierre de brechas en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2020.
- Fortalecimiento de la cadena de frío de las IPRESS con la adquisición de equipos de refrigeración y congelación, cajas RCW, termo porta vacunas y complementos.
- Reuniones virtuales de capacitación con los pares del Programa Articulado Nutricional de Diresa Cajamarca.
- Contratación de dos brigadas de intervención para el cierre de brechas de vacunación y suplementación en el distrito de San Ignacio.
- Cumplimiento con la micro planificación para la vacunación anti COVID-19.
- Capacitaciones y reuniones virtuales para reforzar la vigilancia de calidad de agua de consumo humano en temas de desinfección y cloración, reuniones de coordinación vía zoom.
- Se realizó los análisis respectivos de la información reportada por las IPRESS en forma mensualizado
- Reposición de Productos Farmacéuticos y EPP de acuerdo a los criterios establecidos
- Coordinación con el área de RR HH para facilitar la relación de trabajadores de salud activos en las IPRESS
- Modificatorias presupuestales para compra de ciertos Productos Farmacéuticos y EPP.





### C. CONCLUSIONES

- Una de las más grandes limitaciones por la que los indicadores no son los aceptables en el año 2020, están relacionados a la pandemia del COVID-19.
- Se ha logrado capacitar al 100% del personal responsable del área niño de los 86 Establecimientos de Salud en manejo de cadena de frío, nueva cartilla HIS CRED, socialización de la Directiva Sanitaria N°093-2020-MINSA (Directiva Sanitaria que establece disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú en el contexto del COVID-19) y D.S. N° 099-2020-MINSA (Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19), entre otros.
- Se logró la adquisición y distribución de 14 equipos de refrigeración y accesorios de cadena de frío para IPRESS de Red Salud San Ignacio
- Se logró identificar y evaluar los principales indicadores covid-19 del área de Salud ambiental.
- Se propuso estrategias de mejora de indicadores no covid-19 para el año 2021.
- Pese al problema de salud que viene atravesando y el retraso de los proveedores se logró alcanzar un óptimo porcentaje de disponibilidad de medicamentos esenciales, alcanzando un 93.2%.
- Se logró un 97.3% de disponibilidad de EPP a nivel de IPRESS.
- Se logró tener una disponibilidad de oxígeno en más del 90% en la IPRESS de los niveles I-3 y I-4.





#### D. PROPUESTAS 2021

- Continuar con el trabajo en equipo, seguimiento oportuno a niños menores de 5 años por parte del personal de salud de las 86 IPRESS de la UESSI.
- Continuar con la homologación/actualización del padrón nominal de manera mensual en coordinación con los Gobiernos Locales.
- Convenio tripartito con Programas Sociales de Juntos y Cuna Más, en beneficio del desarrollo infantil temprano.
- Con el presupuesto disponible de este año se logrará realizar la compra de equipos como phmetro, conductímetro, GPS, turbidímetro para tres nuevas IPRESS y que serán verificables a través del siga, órdenes de compra y pecosas firmadas.
- Se realizará el mantenimiento preventivo/correctivo de los equipos de las cabeceras de red.
- Contratación de Recurso Humano para el área del Almacén Especializado de Medicamentos de la Red de Salud San Ignacio.
- Adquisición de una unidad móvil para el SISMED para la distribución, monitoreo y supervisión a las IPRESS.

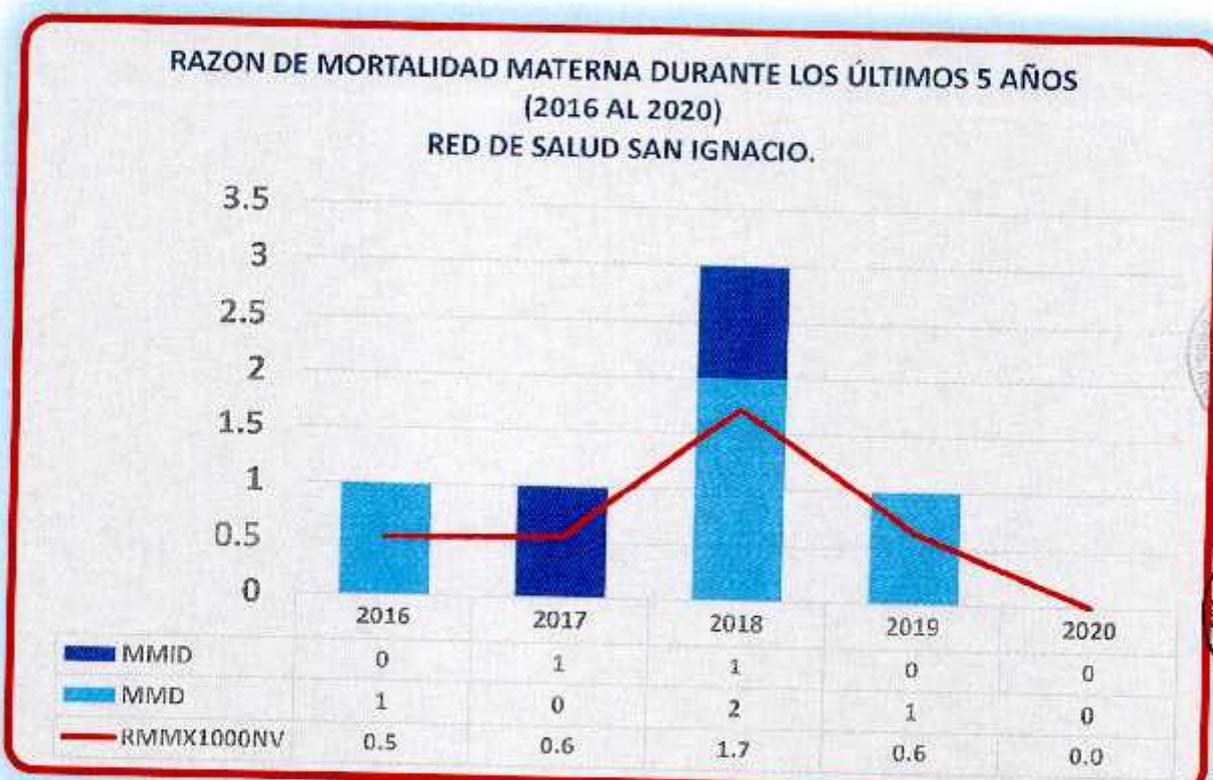


### 3.2 PROGRAMA 0002: SALUD MATERNO NEONATAL

#### A. INDICADORES

#### ➤ MORTALIDAD MATERNA

GRÁFICA N°10



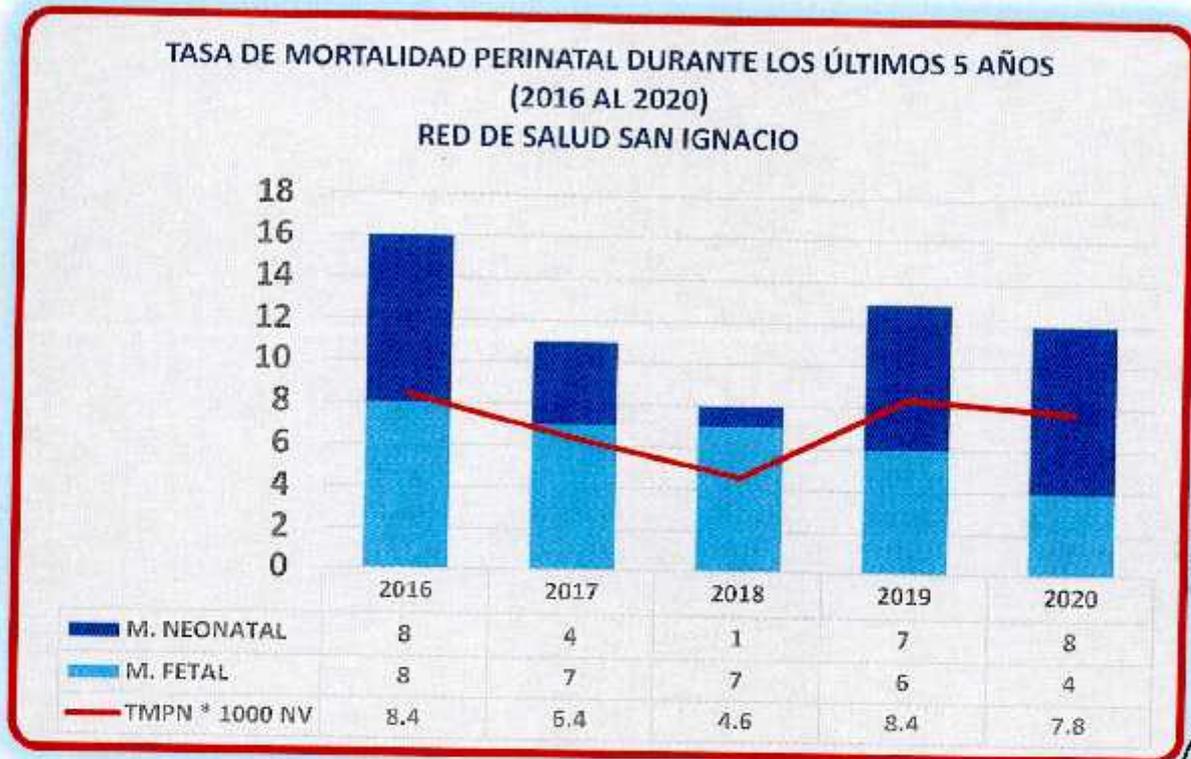
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

#### ❖ ANÁLISIS

- La razón de mortalidad materna, durante los últimos 5 años en promedio es de una muerte por cada 1000 nacidos vivos, siendo los determinantes sociales, los factores que influyen en el desencadenamiento de la mortalidad.
- En el año 2020 se ha logrado reducir a cero la mortalidad materna.

➤ **MORTALIDAD PERINATAL**

GRÁFICA N°11



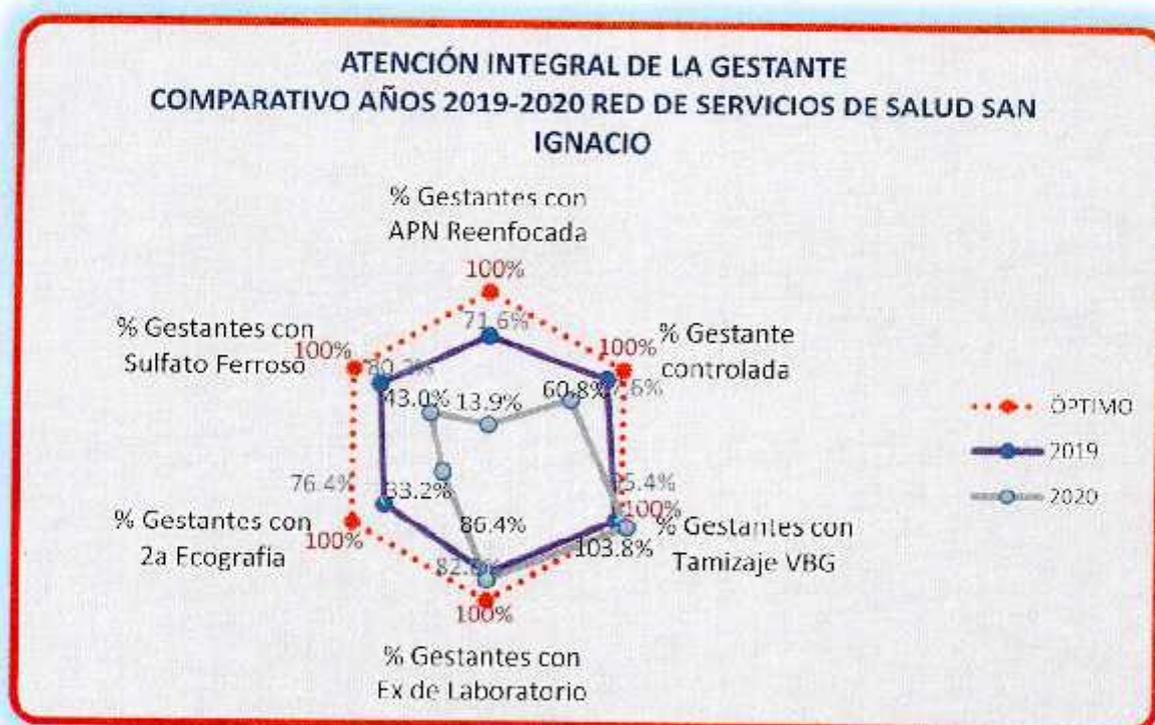
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

❖ **ANÁLISIS**

- En la provincia de San Ignacio durante los últimos 5 años se observa que la Tasa de mortalidad perinatal presentó un incremento durante los años 2016 y 2019 concentrando casi el 50% del total de muertes perinatales, asimismo se observa que el año 2018 redujo casi a la mitad con respecto a los años anteriores y los siguientes. El año 2020 hay una ligera disminución en respecto al año anterior. El número total de muertes perinatales es 60, de las cuales 28 son muertes neonatales y 32 muertes perinatales.

- PORCENTAJE DE GESTANTE CONTROLADA
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON 2A ECOGRAFÍA
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON EX DE LABORATORIO
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON SULFATO FERROSO
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON TAMIZAJE VBG
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON APN REENFOCADA

GRÁFICA N°12



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

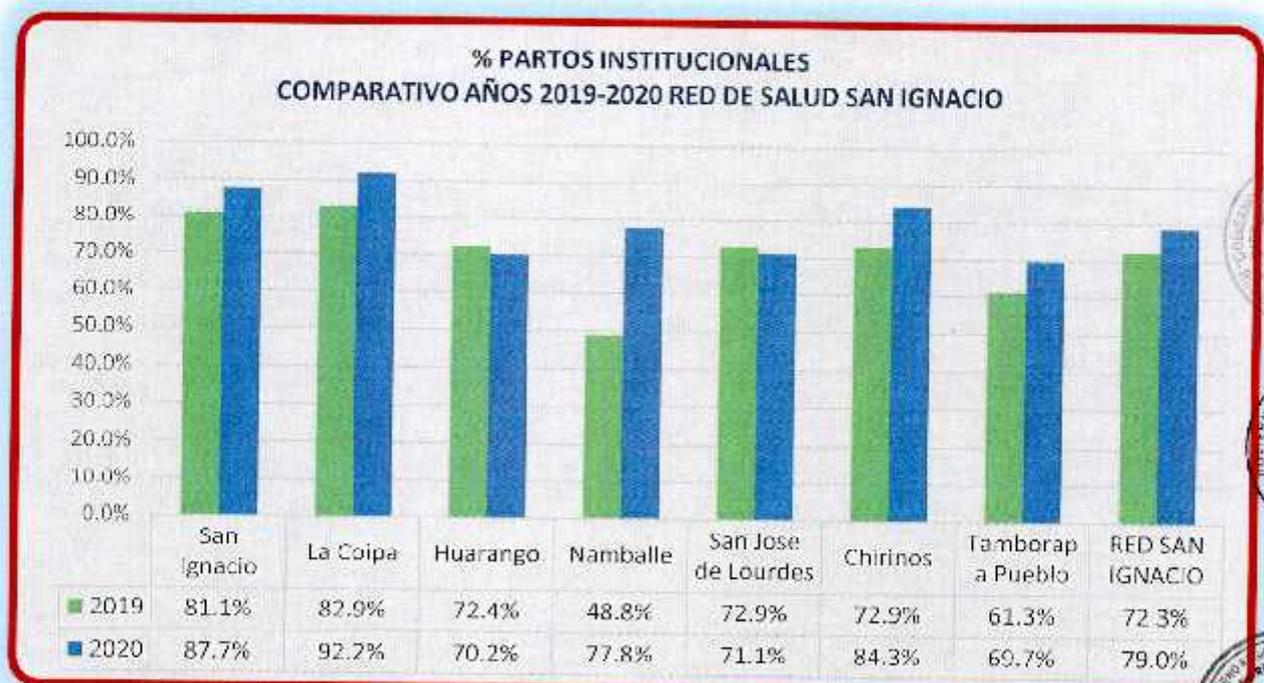
- Durante los años 2019 y 2020 la programación de gestante tuvo variaciones, teniendo así un total de gestantes programadas para el año 2019 de 2500 gestante coberturando ese año el 97.5% (2438 gestantes), en el año 2020 se logró una cobertura de gestantes captadas de 104.2% con un total de 2274 gestante; sin embargo muy

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

pocas gestantes llegaron a tener una atención prenatal reenforcada; en el año 2019 solo se logró una cobertura del 41.6% y en el año 2020 el 13.9%, esto debido a que la captación en el primer trimestre en ambos años no fue la óptima obteniendo en el año 2019 solo el 68.8% y en el 2020 el 64.2% además en el año 2020 con los casos de COVID-19 la atención en el primer nivel de atención sufrió grandes cambios.

➤ PORCENTAJE DE PARTO INSTITUCIONAL

GRÁFICA N°13



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

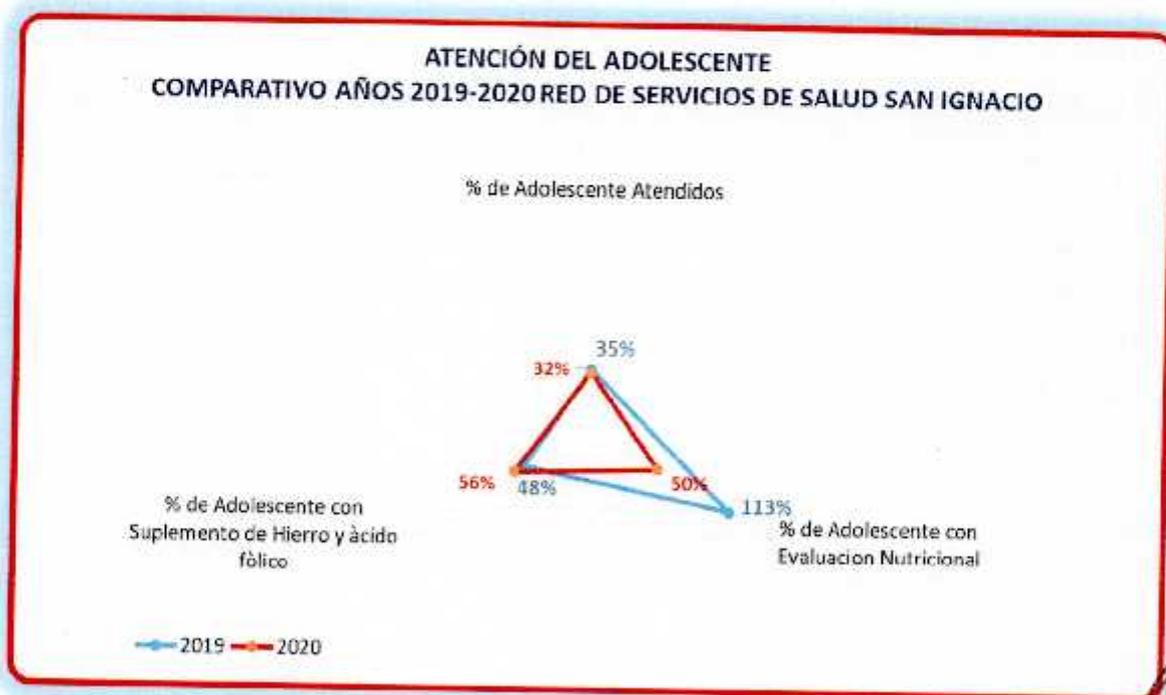
❖ ANÁLISIS

- La proporción de avance del parto institucional referente a los dos años 2019 y 2020 se puede observar un ligero incremento; así tenemos que en el año 2019 el porcentaje obtenido fue de 72.3% y en el año 2020 de 79.9% esto debido a las metas programadas, el fortalecimiento del sistema de referencia y contra referencia, el seguimiento oportuno por

parte del sectorista concientizando el parto institucional en las familias y el fortalecimiento de la atención del parto con adecuación intercultural.

- PORCENTAJE DE ADOLESCENTES ATENDIDOS.
- PORCENTAJE DE ADOLESCENTES CON EVALUACIÓN NUTRICIONAL.
- PORCENTAJE DE ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO

GRÁFICA N°14



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

❖ ANÁLISIS

- Observamos en el grafico comparativo de adolescente atendidos del año 2019 y 2020 hubo una disminucion de 765 adolescentes menos que el año anterior, obteniendo un 32%, equivalentes a tres puntos porcentuales menos que el año 2019, asimismo observamos la disminucion de Evaluación Nutricional de 63% menos que el año

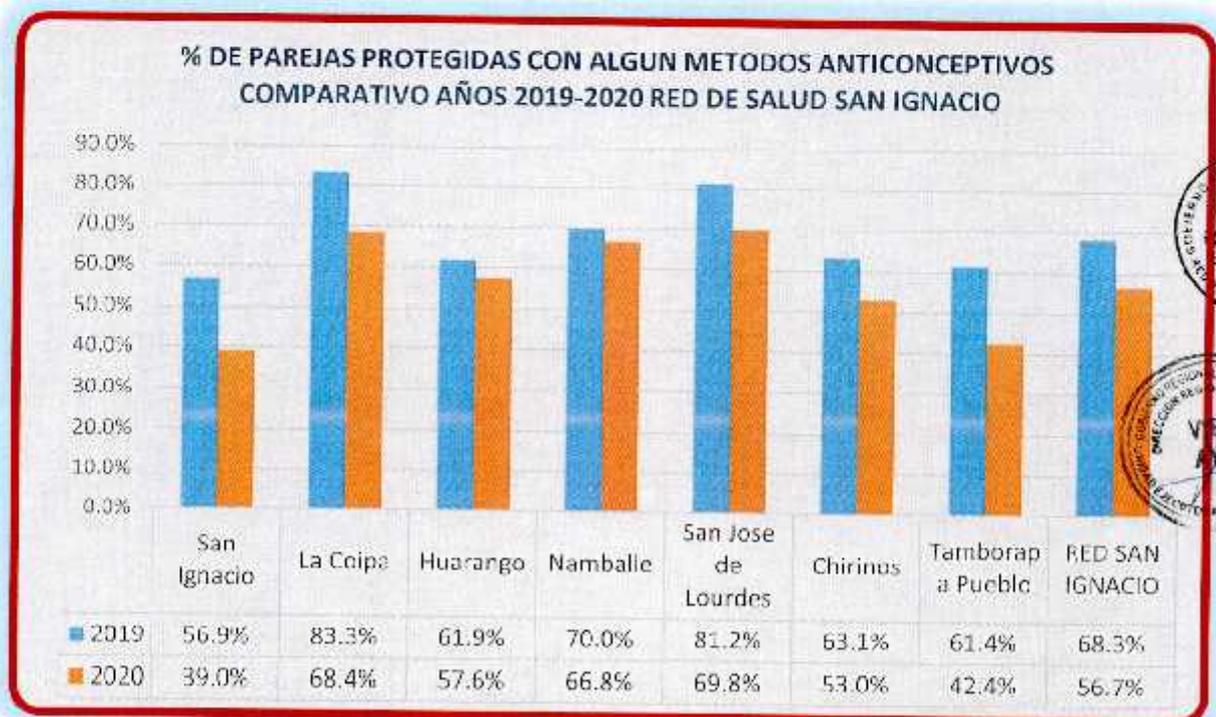


"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

anterior, somos conocedores que, a partir del 16 de marzo del año 2020, se declaró estado de emergencia por la pandemia COVID-19. Por lo tanto, los adolescentes no accedieron a los servicios de atención integral de adolescente, a partir del mes de octubre recién se priorizo algunas intervenciones según la Directiva sanitaria para el cuidado integral de la salud de adolescentes y la continuidad de su atención en salud en el contexto del COVID-19; en cuanto a la suplementación de adolescentes en el año 2020 hubo un incremento de 8 puntos porcentuales al año anterior, obteniendo un 56%, por motivo que se realizó una campaña Regional de entrega de Kits preventivo a los adolescentes mediante la entrega de alimentos de Qualiwarma.

➤ **PORCENTAJE DE PAREJAS PROTEGIDAS CON ALGÚN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

GRÁFICA N°15



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

## ❖ ANÁLISIS

- El indicador de Parejas Protegidas disminuyó considerablemente 14 puntos porcentuales, a pesar que la meta proyectada para el 2020 fue menor, esto debido a que desde el mes de marzo no se dio la continuidad en la atención por la pandemia, cabe recalcar que muchas usuarias hicieron abandono de método ya que la atención se limitó.

## B. ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS

- Monitoreo y vigilancia de la atención materna prenatal y concientización para el parto institucional, atención del recién nacido y su seguimiento durante los primeros días de vida.
- captación temprana, atención prenatal y seguimiento de la gestante para identificar riesgos y reducir la morbilidad materna. Trabajo articulado con actores sociales y líderes de la comunidad para la vigilancia comunitaria y referencia de las gestantes al servicio de salud de forma adecuada y oportuna.
- Fortalecimiento de la sectorización, designación del personal de salud.
- Coordinación con los actores sociales de las comunidades.
- Fortalecimiento del trabajo extramural.
- Llamadas telefónicas a las gestantes (Teleorientación).
- Citas programadas.
- Referencias oportunas a nivel de mayor complejidad.
- Implementación de la Telemedicina.
- Capacitación al personal de salud.
- Implementación de sala de partos con adecuación intercultural en algunos establecimientos.
- Adquisición de Equipos Médicos para la atención de la gestante.
- Socialización de la Directiva sanitaria para el cuidado integral de la salud de adolescentes y la continuidad de su atención en salud en el contexto del COVID -19, priorizando algunas prestaciones de la atención integral de los paquetes según la Normativa N°157-Minsa



- Campaña de Suplementación y desparasitación, mediante la entrega de kits preventivo a favor de Adolescentes para la prevención de Anemia en el contexto de COVID-19.
- Campaña de atención integral, brindando el paquete básico a los adolescentes en las comunidades nativas Naranjos y Supayacu.
- Reactivación de la Estrategia basados en la directiva 097 – Minsa.
- Llamadas y citas programadas.

### C. CONCLUSIONES

- Durante este año 2020 la tasa de mortalidad perinatal en nuestra provincia evidencia una ligera disminución, a pesar de la ocurrencia de la pandemia covid-19 que dificultó el acceso a los servicios de salud, por lo que se plantean estrategias priorizando la atención de las gestantes y recién nacidos con la finalidad de reducirla morbilidad perinatal.
- La tasa de mortalidad materna es un problema de salud pública, cuya reducción es priorizada a nivel nacional e internacional utilizando diversas estrategias, en nuestra provincia se observa una disminución durante los últimos 2 años, pero nuestro objetivo es evitarlas. Cabe mencionar que a pesar de la situación de pandemia que cambió nuestra manera de brindar la atención de salud materna, se ha priorizado estas actividades preventivas y atención del control prenatal para reducir la morbilidad materna y perinatal.
- Durante los dos años consecutivos no se logró la cobertura óptima de la atención prenatal reenfocada debido a muchos factores dentro de ellos los más frecuentes que es la débil captación en el primer trimestre, la migración de las gestantes, la falta de seguimiento oportuno, y por la pandemia del COVID-19 que cambió la forma de la atención a las gestantes.

A pesar de que no se logró una cobertura ideal de la atención del parto institucional durante los dos años, hemos tenido un incremento del 7.6% en el 2020 en comparación al año 2019; esto debido al trabajo



constante del personal de salud, la concientización de las familias y el trabajo en equipo.

- Ante la coyuntura de la Pandemia se ha priorizando actividades que están contempladas en la directiva sanitaria para el cuidado integral de la salud de adolescentes y la continuidad de su atención en salud en el contexto del COVID-19.
- Se dio cumplimiento al 100% de la entrega Kits preventivo a favor de Adolescentes para la prevención de Anemia en el contexto de COVID-19. mediante la entrega de los alimentos de Qualiwarma en las 22 Instituciones Educativas focalizadas.
- Indicador con porcentajes por debajo de lo esperado
- La pandemia y sobre todo la cuarentena limitó muchas actividades de seguimiento

#### D. PROPUESTAS 2021

- En el contexto de la pandemia COVID se plantean estrategias para priorizar la atención prenatal y del recién nacido a través de la vigilancia comunitaria, visitas domiciliarias, atención prenatal a través de citas para la atención presencial en las IPRESS y sensibilización para el parto institucional.
- Dentro del contexto de pandemia se realizará un mayor esfuerzo priorizando a la atención prenatal a través de la atención presencial de la gestante con citas y visitas domiciliarias para su atención médica, obstétrica y de apoyo al diagnóstico, identificando riesgos de manera adecuada y oportuna, trabajo articulado con actores sociales y líderes para la vigilancia comunitaria y sensibilización para la atención del parto institucional.
- Continuar con la reactivación de la Atención del Primer nivel.
- Captación oportuna de las gestantes a través de los sectoristas.
- Seguimiento estricto de las gestantes por parte de los sectoristas.
- Verificar la población programada de gestantes teniendo como antecedente los datos del año anterior.





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

- Implementación de los servicios para la atención de las gestantes y púerperas COVID-19 y No COVID.
- Cierre de brecha de recursos humanos para la atención de las gestantes y púerperas.
- Fortalecer la capacidad resolutive de las diferentes IPRESS.
- Seguir mejorando el flujo de referencia y contra referencia.
- Fortalecimiento de las capacidades del personal de salud.
- Mejorar el acceso a los servicios de salud.
- Seguir con la implementación de la Telemedicina a las diferentes IPRESS.
- Brindar el paquete básico a los adolescentes mediante citas desde el nivel I-1 al I-4.
- Implementar el telemonitoreo y tele consejería a los adolescentes.
- Campaña de Suplementación y desparasitación, mediante la entrega de kits preventiva a favor de Adolescentes para la prevención de Anemia en el contexto de COVID-19.
- Difusión por medios de comunicación de la gratuidad y atención en Planificación Familiar.
- Difusión de los números de teléfono de las obstetras en lugares visibles de los establecimientos para la programación de citas.
- Llamadas de seguimiento a usuarias.

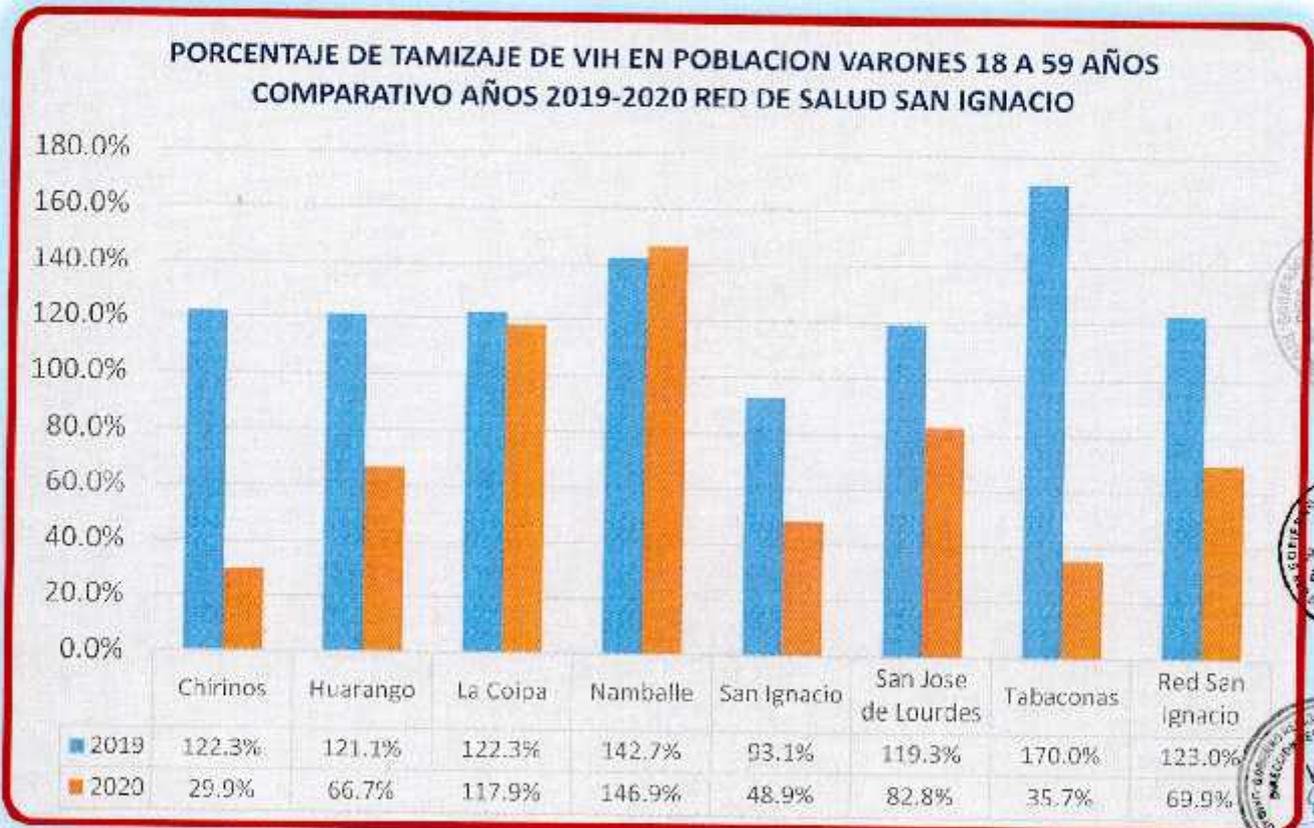


### 3.3 PROGRAMA 0016: TBC –VIH / SIDA

#### A. INDICADORES

#### ➤ PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE VIH EN POBLACIÓN VARÓN DE 18 A 59 AÑOS

GRÁFICA N°16



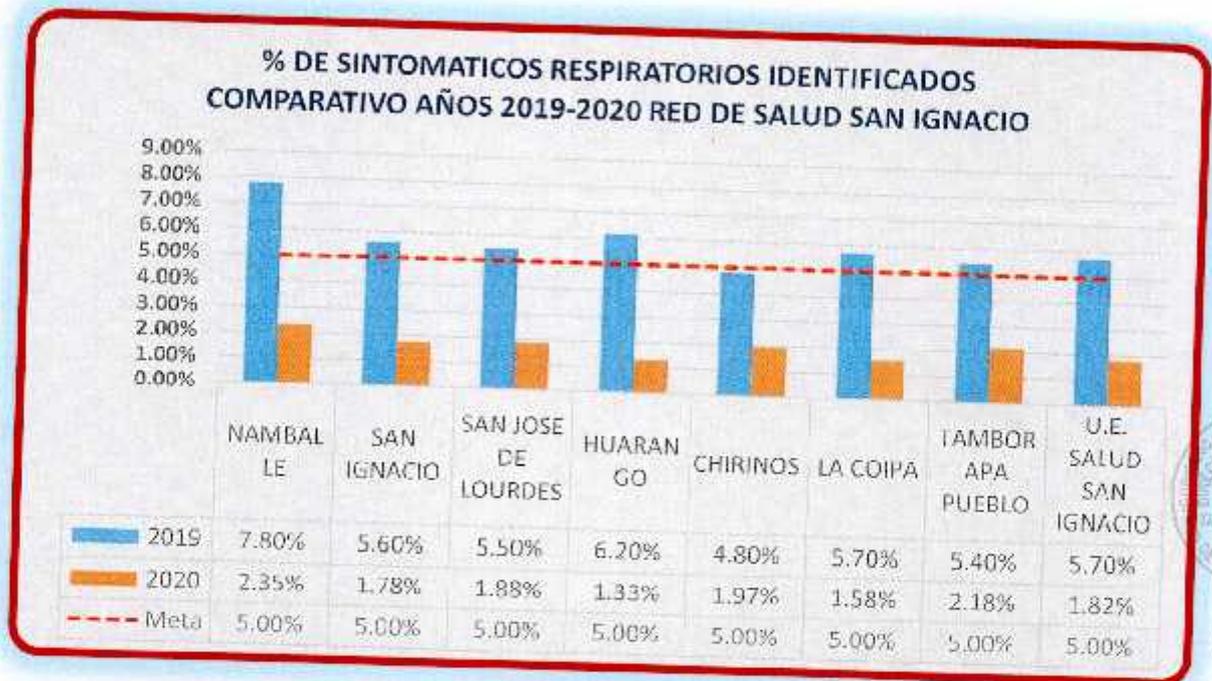
FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- El indicador de Población Varón Tamizada para VIH disminuyó considerablemente a pesar que la meta considerada para el 2020 fue menor, cabe recalcar que en el 2020 hubo un lote de pruebas rápidas que vencieron en las IPRESS, a esto sumado la pandemia que limitó las actividades.

➤ PORCENTAJE DE SINTOMÁTICO RESPIRATORIO IDENTIFICADO

GRÁFICA N°17



FUENTE: Sistema de Información Gerencial en Tuberculosis - SIGTB

❖ ANÁLISIS

- En algunos establecimientos los coordinadores han capacitado a los agentes comunitarios y a un familiar responsable para la entrega de tratamiento al paciente afectado con tuberculosis, dado la lejanía del EE. SS y para evitar el contagio por COVID-19, estableciendo hora de entrega a las 7am. y monitoreos semanales a través de llamadas telefónicas y visitas mensuales.
- Todos los pacientes afectados con tuberculosis recibieron atención integral, se realizaron referencias al segundo nivel de atención de casos complicados y se gestionó su canasta PANTBC a través de la municipalidad provincial para su adecuado soporte nutricional.





- Se realizó la difusión de spots publicitarios con el mensaje alusivo a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis través de redes sociales.
- Se realizaron telecapacitaciones para el fortalecimiento de las capacidades a personal SERUMS y coordinadores de la estrategia.

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- De manera limitada se tamizaba a personas que acudían por otros motivos a consulta, logrando gracias a esta estrategia el porcentaje del 70%.
- En el año 2019 se obtiene un 5.7 % sintomático respiratorio identificado
- En el año 2020 se obtiene un 1.8% de sintomático respiratorio identificado dada la baja captación por la emergencia sanitaria atravesada.

## C. CONCLUSIONES

- No se logró reactivar la estrategia.
- Pruebas rápidas con fecha de vencimiento en septiembre lo cual limitó más las actividades.
- La pandemia y sobre todo la cuarentena limitó muchas actividades de seguimiento

## D. PROPUESTAS 2021

- Difusión por medios de comunicación de la gratuidad y atención en pruebas de tamizaje.
- Captación de población cautiva y de riesgo teniendo todas las medidas de bioseguridad.





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

- Fortalecimiento de la captación del sintomático respiratorio a través de la oferta móvil (salidas extramurales), actividades que son plasmadas en hoja ruta.
- Telecapacitación y constante comunicación con los coordinadores de cabecera de Microred para reforzar conocimientos, manejo de instrumentos y flujo de información de la estrategia tuberculosis.
- Capacitar al personal de salud de IPRESS I-4 San Ignacio y realizar gestiones correspondientes para creación de usuarios para el registro de la información en el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB).
- Revisar el proceso de datos para el tablero de mando con información que concuerde con base de datos del HIS MINSA.



### 3.4 PROGRAMA 0017: METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS

#### A. INDICADORES

#### ➤ NÚMERO DE CASOS LEISHMANIOSIS

GRÁFICA N°18



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- En el año 2019 se notificaron 15 casos de leishmaniasis siendo la Microred San José de Lourdes quien diagnosticó mayor número de casos y todos los pacientes recibieron tratamiento oportunamente, sin embargo, en el año 2020 se ve incrementado el número de casos de leishmaniasis con un total de 25.
- Todos los distritos de la provincia a excepción de Tamborapa Pueblo reportaron casos, siendo los distritos de Huarango y Coipa los que presentan mayor incidencia, así mismo cabe mencionar que la





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

mayoría de casos del distrito de Coipa correspondían a casos importados de la Amazonia peruana.

- Es importante mencionar que al mes de agosto se obtuvo un desabastecimiento de estibogluconato de sodio y con demora se atendieron los casos, se hicieron las coordinaciones respectivas sin embargo hasta la actualidad aún se tienen inconvenientes debido al desabastecimiento nacional de CENARES, el ingreso de estos insumos a la subregión y su distribución a nuestra provincia.

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Se gestionó la entrega y administración de tratamiento en los establecimientos de salud para los pacientes diagnosticados con leishmaniasis.
- Visitas domiciliarias a personas que llegaban de zonas de alto riesgo de la Amazonía peruana permitieron detectar casos importados.
- Telecapacitación a coordinadores de la estrategia

## C. CONCLUSIONES

- En el año 2020 se ve incrementado el número de casos de leishmaniasis llegando a un total de 24 casos diagnosticados.
- Se logró brindar tratamientos oportunamente a los casos de leishmaniasis en el año 2019 sin embargo en el 2020 existen inconvenientes por desabastecimiento del medicamento Estibogluconato de sodio.

## D. PROPUESTAS 2021

- Mayor seguimiento de reporte HIS y validación de registro en Notiweb con la finalidad de que coincidan el número de casos en ambos sistemas de información.
- Fortalecer capacidades del personal a través de telecapacitaciones

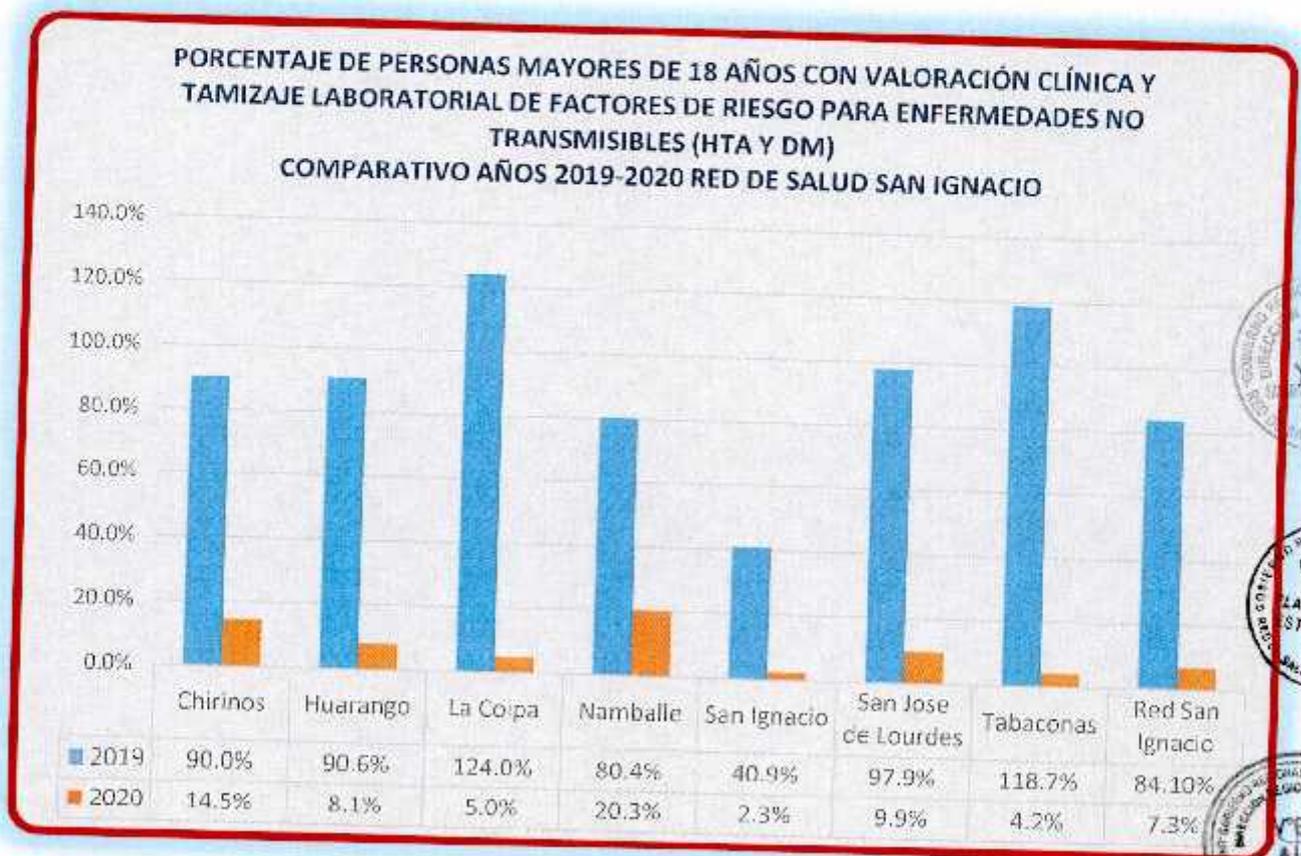


### 3.5 PROGRAMA 0018: ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

#### A. INDICADORES

- PORCENTAJE DE PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE FACTORES DE RIESGOS PARA LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

GRÁFICA N°19



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- Dado que fue un año atípico, debido al estado de emergencia en salud, hubo una reducción en cuanto a las atenciones brindadas a la población, al reducirse la afluencia de pacientes a los establecimientos de salud,



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

también hubo una reducción en cuanto al avance del porcentaje del indicador, teniendo como avance para el año 2020 de 1332 (7.3%), siendo el 95 % de avance en el primer trimestre, siendo la micro red san Ignacio la que presenta el menor avance en cuanto al cumplimiento del indicador con 3.3 % de avance.

**B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS**

- Reuniones virtuales de forma mensual para reforzar los conocimientos y monitorear el avance en cuanto al cumplimiento de los indicadores.
- Reactivar el servicio paulatinamente empezando a manejar el servicio por medio de la programación de citas.

**C. CONCLUSIONES**

- Continuar con las estrategias implementadas, y medir sus resultados cada trimestre.
- Informar al MINSA sobre los errores en cuanto a la catilla de Daños no Transmisibles, para mejorar el registro de las actividades y que estén reflejadas en el reporte de DNT.

**D. PROPUESTAS 2021**

- Modificar las metas, y ajustarlas a la realidad, no basándonos en la definición operacional, para lograr el cumplimiento de las mismas.

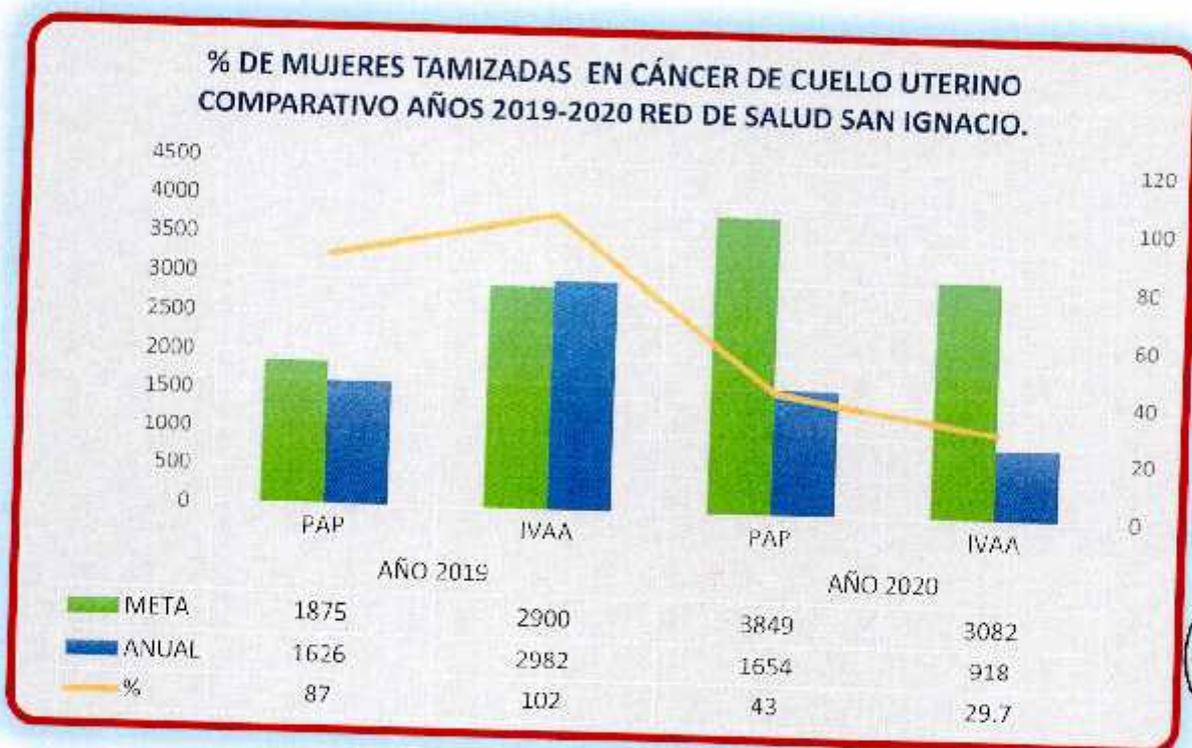


### 3.6 PROGRAMA 0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

#### A. INDICADORES

#### ➤ MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO

GRÁFICA N°20



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- En el año 2019 se lograron ejecutar en promedio el 93.5% de las metas físicas considerándose un porcentaje ideal de avance, para el año 2020 se realizaron esfuerzos logrando ejecutar en promedio el 36.3% de las meta físicas, comparando los dos años que se está evaluando, se concluye que existe una brecha de más del 70% de mujeres que se han dejado de brindar el servicio. hasta el año 2019 ya existían factores que limitaban el logro, como el acceso a los servicios, la falta



de personal profesional en las IPRESS del Primer nivel, desde el I-1, los factores culturales, entre otros y en el año 2020 se suma la pandemia por el virus del SARS-CoV-2.

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Difusión de medidas de prevención en factores de riesgo (dípticos, radio y televisión).
- Trabajo coordinado con sectoristas para la actualización del padrón de personas con sospecha y diagnóstico de cáncer.
- Inmunización a las niñas del 5to grado de primaria con la vacuna (VPH) casa por casa, con la finalidad de prevenir el cáncer de cuello uterino.
- Avance de ejecución de meta mediante las atenciones por cita para el tamizaje.

## C. CONCLUSIONES

- Dar sostenibilidad al tamizaje de cáncer de cuello uterino, mama, próstata, a través de las atenciones por citas.
- Hacer uso de la telemedicina mediante; la tele orientación para la entrega de resultados PAP y consejería en factores de riesgo para el cáncer.
- Realizar el tamizaje para cáncer de Próstata mediante le PSA.

## D. PROPUESTAS 2021

- Se requiere de una actualización por parte de Diresa a personal de citología.
- Diresa debe programar capacitaciones al personal de salud en tamizaje mediante IVAA y Crioterapia.



### 3.7 PROGRAMA 0068: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

#### A. INDICADORES

#### ➤ MORTALIDAD POR COVID

GRÁFICA N°21



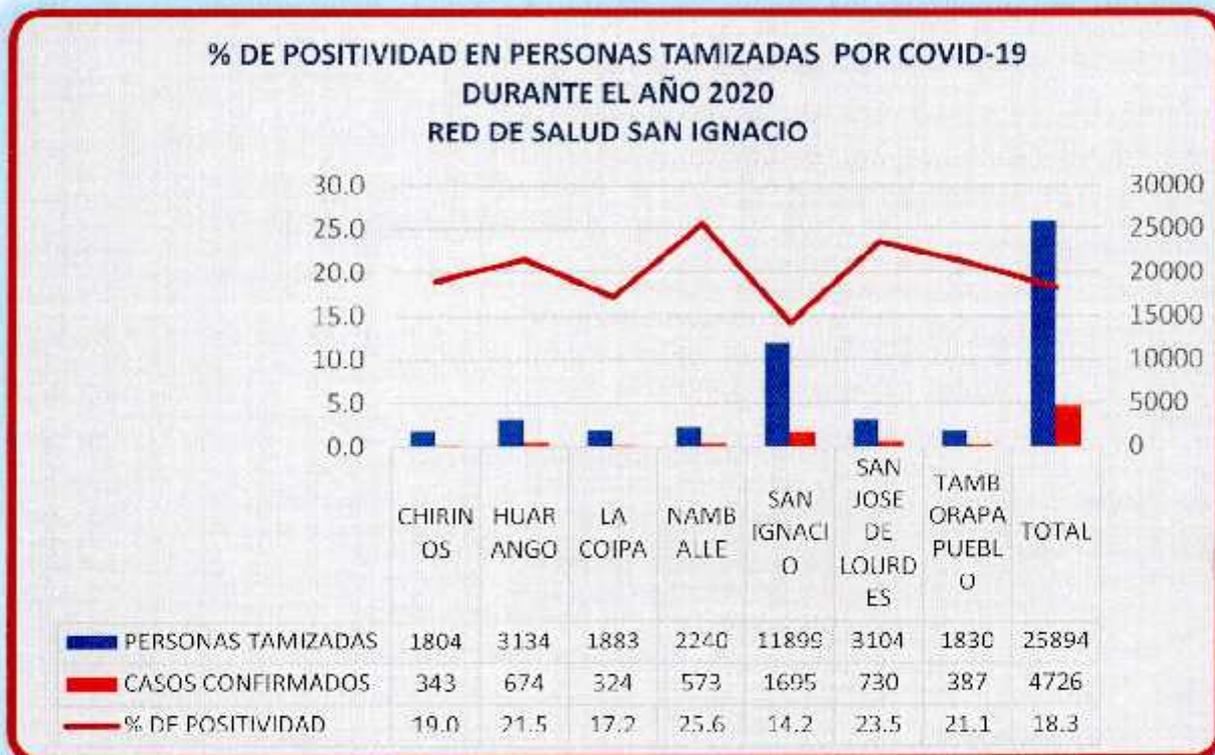
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

#### ❖ ANÁLISIS

- La tasa de mortalidad por la Covid-19 en nuestra provincia durante el año 2020 desde el inicio de la pandemia es de aproximadamente el 2 por cada 100 personas infectadas, siendo menor a la tasa de letalidad nacional. Se observa que, en los distritos de Chirinos, la Coipa y Huarango tienen una mayor tasa de letalidad y el distrito de Namballe una menor tasa de letalidad.

➤ **PORCENTAJE DE POSITIVIDAD EN PERSONAS TAMIZADAS POR COVID-19**

GRÁFICA N°22



FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

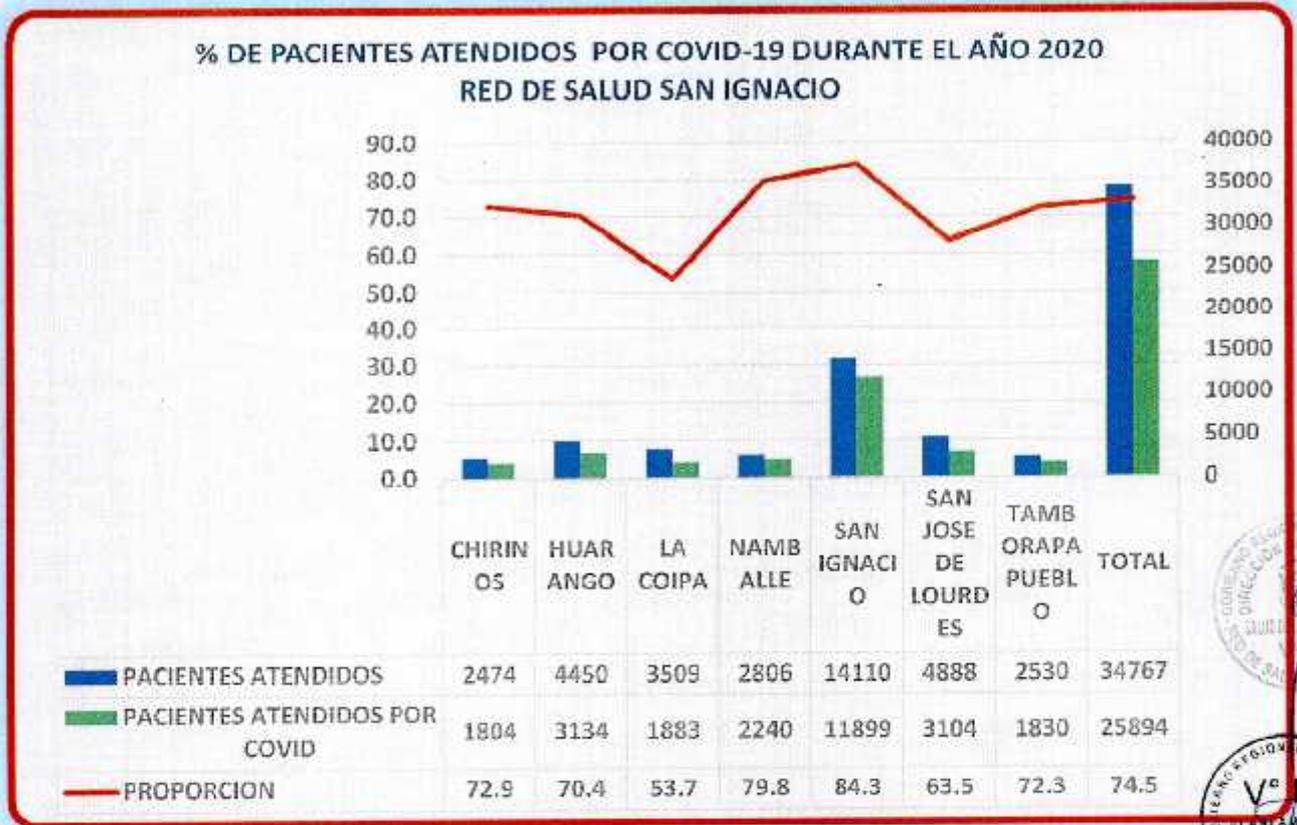
❖ **ANÁLISIS**

- El porcentaje de positividad en las personas tamizadas en nuestra provincia es 18.3%, observándose los porcentajes más elevados en los distritos de Namballe y San José de Lourdes y en menor proporción San Ignacio.



➤ CASOS ATENDIDOS POR COVID-19

GRÁFICA N°23



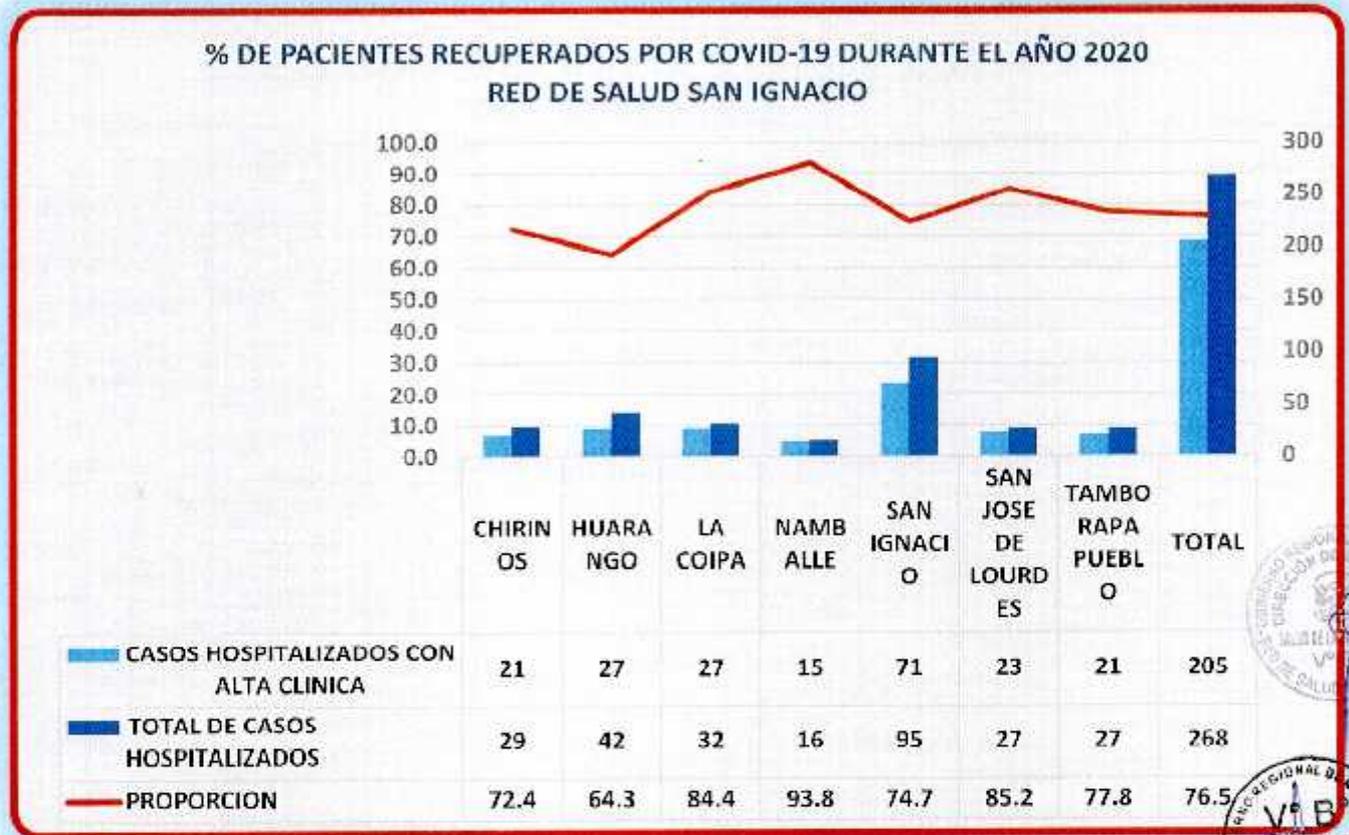
FUENTE: BD operacional y NOTIWEB Red San Ignacio 2020

❖ ANÁLISIS

- La proporción de pacientes atendidos por Covid-19 en nuestra provincia es de 74.5%, ya que la mayor parte de personas que se atendió en los triajes diferenciados y puntos de control presentaron antecedente de contacto o sintomatología con sospecha de covid-19. la mayor proporción de atención por COVID se observa en el distrito de San Ignacio y en menor proporción al distrito de La Coipa.

➤ CASOS RECUPERADOS POR COVID-19

GRÁFICA N°24



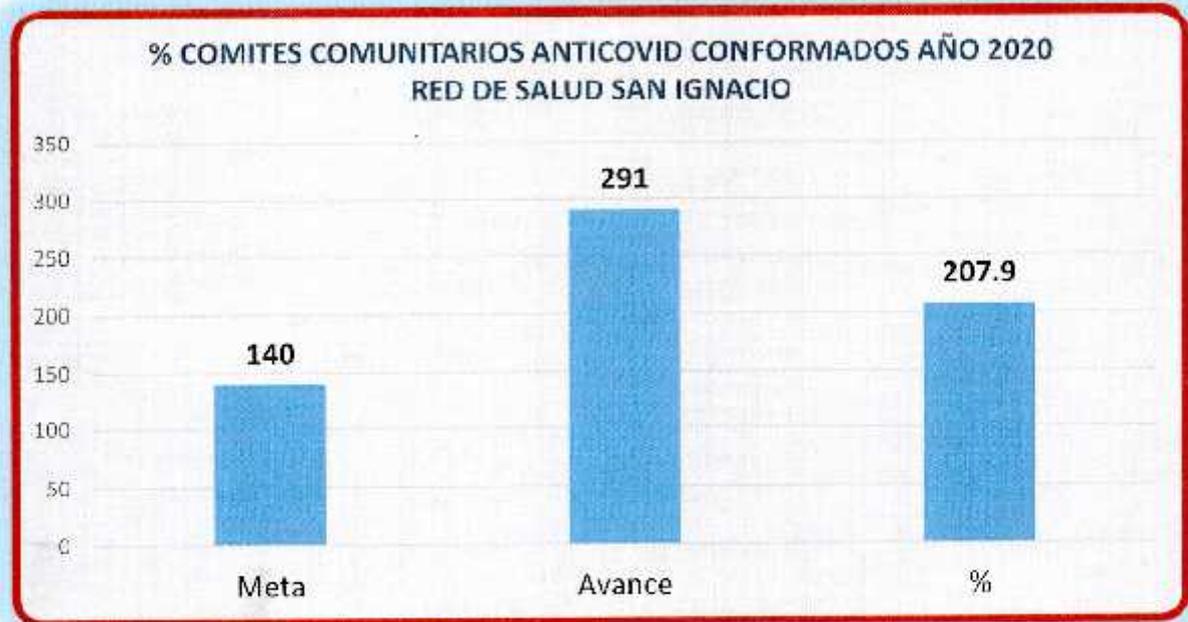
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

❖ ANÁLISIS

- La proporción de personas recuperadas con alta clínica que estuvieron hospitalizadas procedentes de nuestra provincia es de 76.5%, observándose una mayor proporción en el distrito de Namballe en un 93.8% siendo muy favorable y en menor proporción el distrito de Huarango en un 64.3% teniendo un alto porcentaje con evolución desfavorable.

➤ **PORCENTAJE DE COMITÉS COMUNITARIOS ANTICOVID CONFORMADOS**

GRÁFICA N°25



FUENTE: MINSA, Informes y Actas

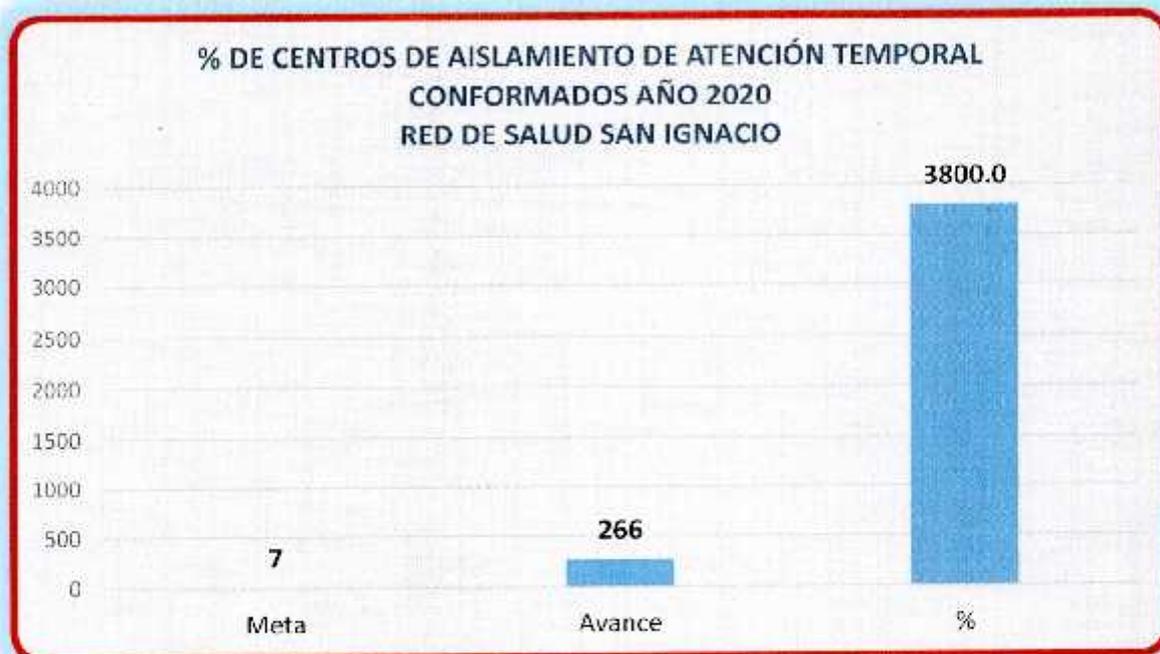
❖ **ANÁLISIS**

- Para el año 2020 en la provincia de San Ignacio se conformaron 291 comités comunitarios Anticovid, con el fin de lograr la participación vecinal en la lucha contra la COVID-19.
- Se programó el 30% de sectores, obteniendo como meta 140, en el transcurso del desarrollo de esta actividad se logró conformar 291 comités comunitarios Anticovid superando lo programado, siendo registrados según sistema y constituidos bajo acta, alcanzando así un 207.8 %.



➤ PORCENTAJE DE CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL OPERATIVOS

GRÁFICA N°26



FUENTE: MINSA, Informes y Actas

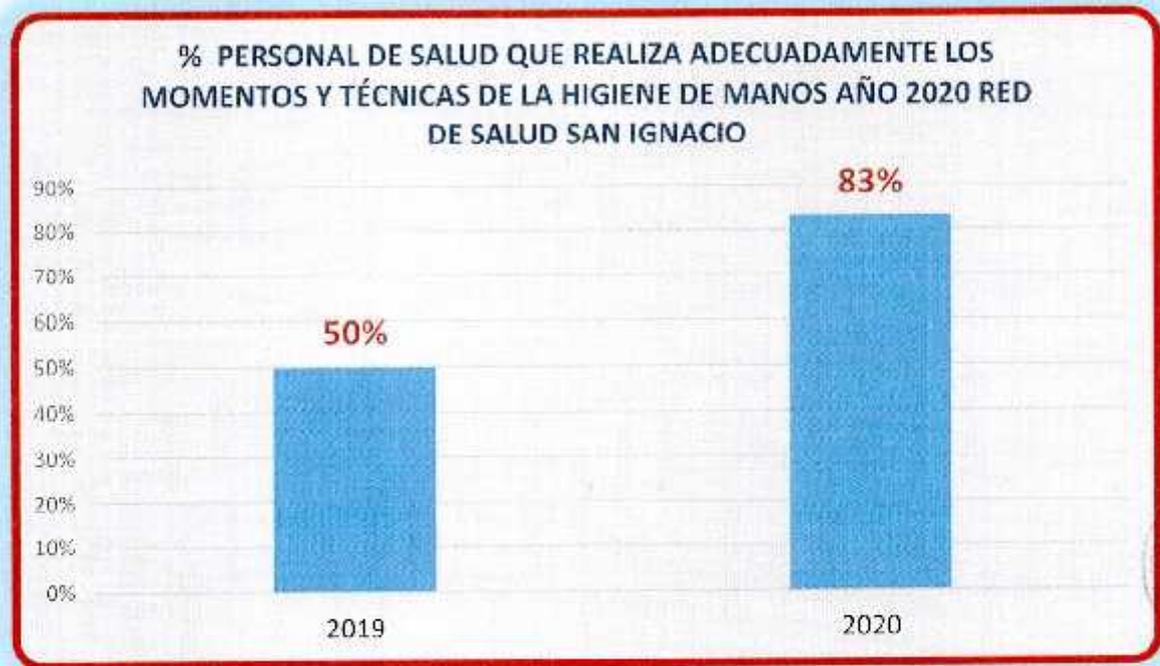
❖ ANÁLISIS

- En la provincia de San Ignacio, se adecuaron 266 albergues temporales (en instituciones educativas, centros parroquiales, casas comunales, casas de rondas y otros espacios públicos), en coordinación con los comités multisectoriales.
- La finalidad era aislar a las personas migrantes y contener la propagación del virus ya que procedían de zonas de alto riesgo de contagio.



➤ HIGIENE DE MANOS

GRÁFICA N°27



FUENTE: Fichas Evaluadas (A y B)

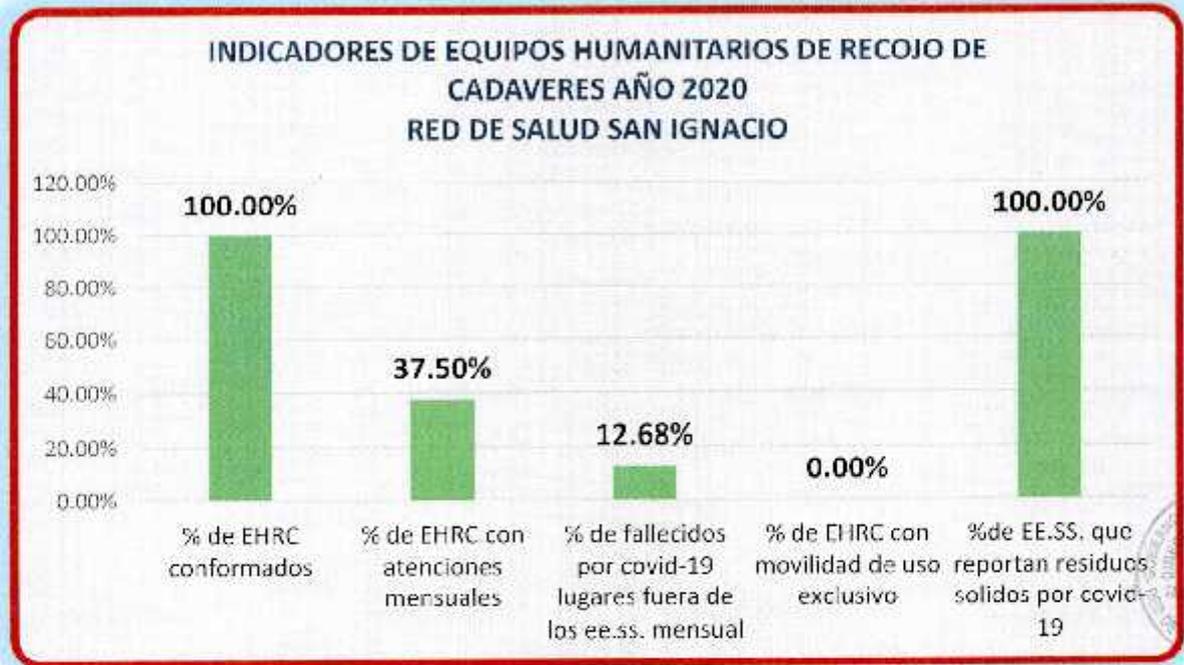
❖ ANÁLISIS

- En el año 2020 se incrementa el porcentaje de en la técnica de la higiene de manos en un 83%, esto debido a que se fortalecieron con sesiones educativas y demostrativas al personal de salud, debido a la coyuntura de la emergencia sanitaria, fomentado esta actividad, por ser una de las medidas sanitarias de prevención contra el COVID a nivel nacional y mundial.



➤ PORCENTAJE DE EQUIPOS DE RECOJO DE CADÁVERES

GRÁFICA N°28



FUENTE: BD Operacional REDSI

❖ ANÁLISIS

- El total de EHRC conformados fueron 8, uno por micro red y uno en la Red San Ignacio llegando a un 100% de lo programado, cabe resaltar que solo el EHRC de la Red de Salud San Ignacio fue conformado con resolución directoral, el resto estuvieron conformados solamente con acta.
- Del total de los 8 EHRC solo realizaron actividades en el año 2020 los equipos humanitarios de Namballe (2 fallecido), la coipa (2 fallecidos) y Equipo Red San Ignacio (5 fallecidos), obteniéndose un 37.5.
- De un total de 71 fallecidos 9 fallecieron en vivienda, obteniéndose un 12.68% de fallecidos en vivienda.
- Ninguno de los EHRC de la provincia San Ignacio cuenta movilidad de usos exclusivo.





- Todos los establecimientos de salud de la Jurisdicción al menos una vez en el año 2020 han reportado la cantidad de residuos producidos en áreas covid-2019 de sus establecimientos de Salud.

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Organización institucional e interinstitucional para el cumplimiento de los objetivos y actividades planificadas, conformación de equipos de respuesta rápida y seguimiento clínico para la vigilancia, detección y tratamiento temprano de casos, tratamiento e identificación de riesgo de otras patologías asociadas, identificación de contactos y aislamiento de casos y cuarentena a los expuestos o contactos, difusión permanente de las medidas de bioseguridad como uso de mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico y social. Realización de intervenciones a través del plan Yo me apunto y Plan Tayta de forma multisectorial.
- fortalecimiento de las actividades para la atención Covid-19, como atención en los triajes diferenciados de todos los pacientes con sintomatología de sospecha o infección respiratoria, búsqueda activa de casos e identificación de contactos, intervenciones en zonas de mayor riesgo para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento.
- Trabajo coordinado con gobierno local para la implementación de equipo e insumos para los comités comunitarios Anticovid, a fin de brindar protección a los integrantes de dichos comités.
- Fortalecimiento de las actividades para la atención Covid-19, como atención en los triajes diferenciados, búsqueda activa de casos e identificación de contactos, intervenciones en zonas de mayor riesgo para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento, asico el establecimiento de Las medidas de control a través del aislamiento de casos y cuarentena de los contactos no sospechosos.
- Establecer alianzas para el trabajo articulado con rondas campesinas, juntas vecinales, actores sociales, agentes comunitarios entre otros.



- Capacitación continua a los comités comunitarios Anticovid en las medidas de prevención ante el COVID- 19, identificación de signos y síntomas propio de la enfermedad, identificación de signos de alarma, referencia oportuna y en la utilización correcta del oxímetro de pulso.
- Realizar seguimiento, control y monitoreo mediante padrón nominal de comités comunitarios Anticovid estableciendo un flujo de información.
- Desde la quincena de marzo del presente del año se realiza el monitoreo de higiene de manos con agua y jabón asimismo con alcohol gel de todas la IPRESS del ámbito de la Red de Salud San Ignacio.
- El 05 de mayo del año 2020, en conmemoración del día mundial de la higiene de manos, se realizaron la sesión demostrativa del correcto higiene de manos en puntos de control, mercados, triaje diferenciados, etc. en toda la jurisdicción de la provincia de San Ignacio, asimismo en el Distrito de San Ignacio se recibió 05 tanques con kits de lavado de manos por una Empresa Privada; siendo un aliado solidario para la lucha contra el COVID-19 , a fin que sean distribuidos , en el mercado central, mercadillo, BIM111, Policía y punto de control.
- La responsable de área de calidad de la red de salud San Ignacio capacito al personal asistencial y administrativo del proceso de higiene de manos con alcohol gel.
- Según los resultados de la proporción de personas tamizadas podemos concluir que aún existe un buen porcentaje de la población que aún no se infecta con el Sars CoV2
- Monitoreo de la difusión y demostración de la técnica de higiene de manos mediante la lista de chequeo en las supervisiones integrales.
- Se implementó gigantografías de la técnica de higiene de manos en las 85 IPRESS del ámbito del Red de Salud San Ignacio.
- Reconfirmación de Equipos humanitarios de recojo de cadáveres en cada micro red y Red de Salud san Ignacio con Resolución directoral.
- Constante capacitación a los EHRC a fin de que puedan realizar el recojo de cadáveres en sus distritos.



- Conformación de EHRC en zonas nativas.
- Conformación de EHRC como meta programada para el año 2021.
- Reporte de residuos biocontaminado producidos en áreas covid-19 como meta para el año 2021.

### C. CONCLUSIONES

- Se logró contener la transmisión de casos a través de la identificación y tamizaje de sospechosos en los puntos de control de ingreso a los distritos de personas que retornaban de diversas zonas de riesgo a nuestra provincia, dándose así el inicio de los primeros casos importados el 15 de abril y el 06 de abril se confirma una transmisión comunitaria con la identificación de casos autóctonos y a partir de este momento se priorizan las intervenciones y la vigilancia comunitaria y el fortalecimiento de los triajes diferenciados para la atención COVID con todas las medidas de seguridad, logrando captar un mayor número de casos durante los meses de julio, agosto y setiembre, y durante los meses de octubre noviembre y diciembre se evidencia una disminución de casos, asimismo durante este último mes se alerta sobre el incremento de casos y la aparición de un probable segunda ola pandémica.
- En la provincia de San Ignacio se conformaron 291 Comité Comunitario Anti COVID logrando coberturar el 62.4 % del total real de sectores del ámbito de la provincia, con objetivo de combatir la propagación del Coronavirus y buscar la participación activa de la comunidad, evidenciando el trabajo en los puntos de control de entrada y salida de cada comunidad y distrito, restringiendo el acceso de personas migrantes a las localidades, lo cual aportó significativamente en la identificación oportuna de dichas personas procediendo a realizar el acompañamiento hasta los distintos alberges implementados en la provincia.





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

- Cabe destacar que a nivel de provincia contamos con 17 comité comunitarios Anti COVID en los 17 anexos de las comunidades nativas (Naranjos y Supayacu) alcanzando una cobertura del 100%.
- La mayoría de pacientes que acuden a la consulta presentan sintomatología sospechosa a covid-19 o alguna infección respiratoria aguda, a los mismos que se lea realiza el tamizaje correspondiente para su confirmación y la atención integral según condición clínica.
- Según la proporción de pacientes hospitalizados y recuperados con alta clínica podemos concluir que como provincia 3 de 4 personas hospitalizadas lograron una evolución favorable y vencer a la covid.19, asimismo se puede observar una tasa de letalidad muy alta en pacientes hospitalizados que sería de un 23.5%.
- Bajo el marco de la Norma Técnica de Salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de atención frente a la pandemia por Covid-19 en el Perú, conformaron el Comité Comunitario Anti COVID para fortalecer el primer nivel de atención en salud.
- La decisión para la implementación de este espacio físico, fue en coordinación con todos los integrantes del Comité Multisectorial de la Provincia de San Ignacio.
- Se consideró este espacio físico bajo la autorización del presidente de la Federación de Rondas Campesinas; porque cumplía con los criterios técnicos requerido según la normatividad vigente, y no se contaba con la disponibilidad de otro local.
- Se realizó la implementación de dicho CATS, el mismo que en la actualidad no se encuentra en funcionamiento, porque el Hospital General de Jaén, cuenta con la disponibilidad de más de 70 camas hospitalarias para la atención de todos los pacientes que son referidos de los diferentes distritos de la provincia de San Ignacio. Por lo tanto, no se cuenta con dicho centro de atención temporal operativo.
- Se realizó con éxito la sesión educativa y demostrativa de la técnica de higiene de manos.



- La técnica de higiene de manos en el año 2020, incremento paulatinamente por motivo de la Pandemia en el personal de salud además es una de las principales medidas sanitarias.
- Se logró identificar y evaluar los principales indicadores covid-19 del área de Salud ambiental.
- Se propuso estrategias de mejora de indicadores covid-19 para el año 2021.

#### D. PROPUESTAS 2021

- Para este año ya se ha elaborado el plan de contención para enfrentar una segunda ola pandémica de covid-19, que contiene los 7 objetivos priorizados por la región, en donde se establecen muchas actividades a ejecutar en los siete distritos de nuestra provincia, los mismos que se vienen cumpliendo desde el mes de enero a la fecha, fortaleciendo de este modo la capacidad de respuesta frente a esta segunda ola pandémica que se manifestó a través del incremento de casos a partir de enero, con un mayor incremento en el mes de febrero y que se mantiene hasta la fecha ascendiendo durante este año 2021 a un total de 484 casos confirmados y 28 defunciones.
- Trabajo coordinado con gobierno local para la implementación de equipo e insumos para los comités comunitarios Anticovid, a fin de brindar protección a los integrantes de dichos comités.
- Implementar un programa de incentivos no monetario a los integrantes de los comités comunitarios Anticovid.
- Cumplir con los objetivos establecidos en el plan de contención frente a la segunda ola pandémica.
- Cumplir con los objetivos establecidos en el plan de contención frente a la segunda ola pandémica, fortaleciendo la capacidad de respuesta de las IPRESS priorizadas para la atención Covid-19.
- Fortalecer la atención diferenciada de la Covid-19 en IPRESS priorizadas con la finalidad de realizar un mejor atención y diagnóstico temprano para reducir el riesgo de complicaciones de los pacientes y





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

referir de forma oportuna a un hospital de mayor complejidad, asimismo las ambulancias disponibles y operativas para el traslado de pacientes.

- Establecer alianzas para el trabajo articulado con rondas campesinas, juntas vecinales, actores sociales, agentes comunitarios entre otros.
- Capacitación continua a los comités comunitarios Anticovid en las medidas de prevención ante el COVID- 19, identificación de signos y síntomas propio de la enfermedad, identificación de signos de alarma, referencia oportuna y en la utilización correcta del oxímetro de pulso.
- Monitoreo de higiene de manos con agua y jabón a los profesionales de salud mediante una ficha de evaluación durante la supervisión.
- Monitoreo de higiene de manos con alcohol gel a los profesionales de salud mediante una ficha de evaluación durante la supervisión.

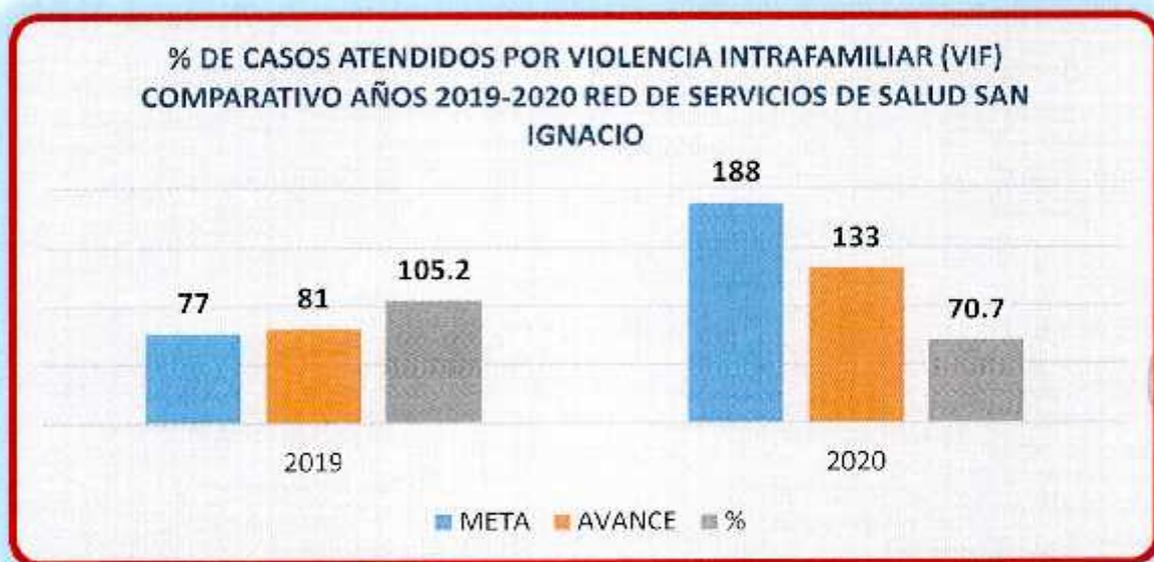


### 3.8 PROGRAMA 0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL

#### A. INDICADORES

#### ➤ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL (VIF)

GRÁFICA N°29



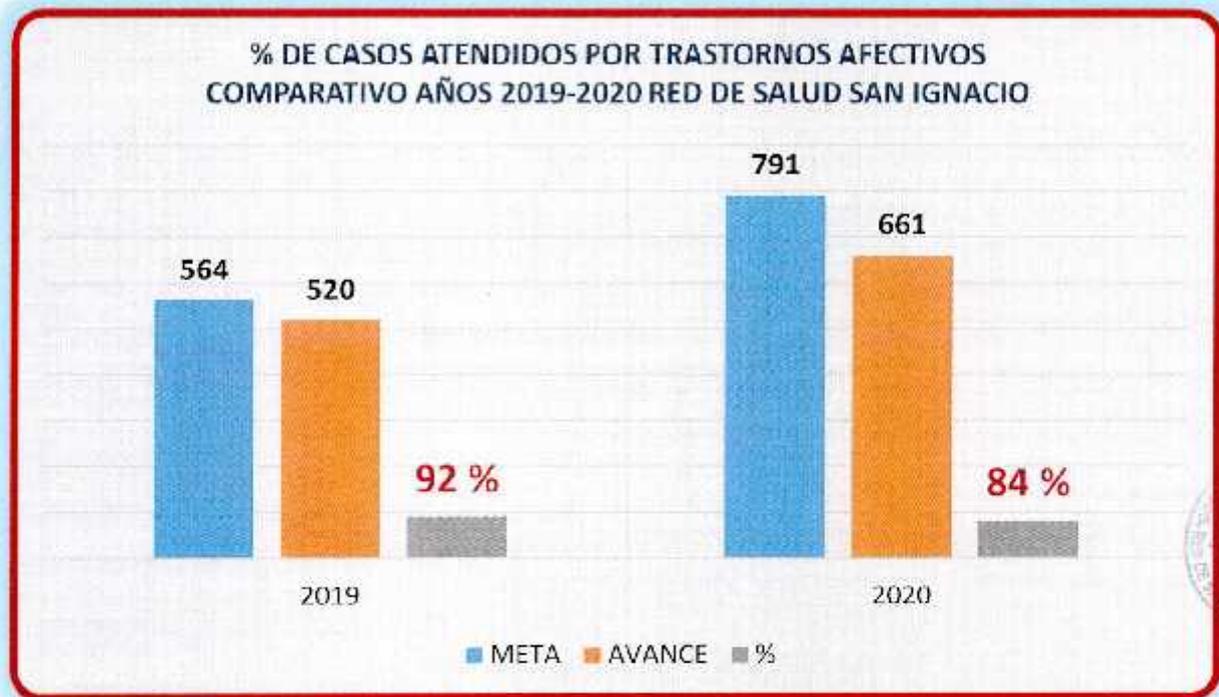
FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

En el 2019, se logró una cobertura de 105.2%, esto debido a una programación baja para el mismo año, lo que permitió sobrepasar la meta con 81 casos atendidos en violencia intrafamiliar. Para el 2020, se incrementa la programación en más del 100% en relación al año anterior, logrando coberturar un 70%, esto debido al contexto de la pandemia COVID-19 que no se logró un 100%, a pesar que se contó con mayor cantidad de profesionales en psicología en las 7 microredes, siendo una dificultad la atención presencial para hacer un mejor diagnóstico en la búsqueda de casos positivos.

➤ TRASTORNOS AFECTIVOS

GRÁFICA N°30



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

❖ ANÁLISIS

En el año 2019, el avance en casos de pacientes atendidos en trastornos afectivos fue de 520 representado en 92%, el cual no se logró coberturar el 100%, ya que dichos pacientes son derivados al Centro de Salud Mental Comunitario de Jaén, para tratamiento con el Médico Psiquiatra, sin embargo, algunos no cuentan con recursos económicos para poder trasladarse. Para el 2020, la meta programada se incrementó en comparación con el año anterior, logrando un avance del 84%, debido a que los pacientes por el contexto COVID -19 no podían trasladarse al CSMC de Jaén.





## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Capacitación virtual sobre "Atención de salud mental a mujeres en situación de violencia" dirigido a los coordinadores de salud mental de cada Microred.
- Capacitación virtual a los psicólogos de cada Microred (responsable del programa de salud mental y etapa vida adolescente) sobre Registro y codificación del programa control y prevención en Salud Mental".
- Asistencia técnica a los licenciados en psicología a través de reuniones virtuales, llamadas telefónicas, grupo de WhatsApp para dar acompañamiento a los profesionales.
- Campaña de concientización por el Día de la Salud Mental, el 10 de octubre, a nivel de distritos.
- Capacitación virtual al personal SERUMS el 09, 10 y 11 de noviembre.
- Impresión a color y anillado de manuales sobre "Guía de intervención integral de salud mental para prestadores de servicios de salud en situaciones de emergencias y desastres" y "Pautas de crianza frente al covid-19" para las IPRESS de nivel de atención 1-3 y 1-4.
- Actividad de prevención en la semana de conmemorar la lucha contra la violencia hacia la mujer, a nivel de distritos.
- Evaluación del indicador sobre detección y tratamiento de violencia a nivel de Microred.

## C. CONCLUSIONES

- Contratación de 7 licenciados en psicología por CAS COVID.
- Se coordina con el CEM, para la derivación y tratamiento de casos por problemas psicosociales (violencia).
- El profesional no psicólogo asocia el enfoque de salud mental solo para profesional psicólogo para realizar actividades tanto intra como extra mural.
- En el mes de noviembre, se implementó el Centro de Salud Mental Comunitario Flor de Loto en la provincia de San Ignacio.





- Los licenciados en psicología participan en las telecapacitaciones de salud mental programadas por DIRESA CAJAMARCA y MINSA.

#### D. PROPUESTAS 2021

- Socializar a los psicólogos de las 7 IPRES, sobre la aplicación de los tamizajes del VIF Y SRQ, para que luego ellos realicen la réplica a todo el personal de salud de su jurisdicción.
- Los psicólogos en cada jurisdicción que pertenecen realicen actividades que se puedan ejecutar cuidando el contexto COVID 19, para la comunidad en la promoción frente a los trastornos afectivos.
- Sensibilizar a la comunidad y al personal de salud la importancia de la salud mental.
- Lograr el trabajo articulado entre los psicólogos, responsables de Salud Mental de cada uno de los establecimientos o puestos de salud pertenecientes a la Red Salud San Ignacio con el CSMC "FLOR DE LOTO".



### 3.9 PROGRAMA 9001: ACCIONES CENTRALES

#### A. INDICADORES

#### ➤ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (COSTO – EFECTIVIDAD)

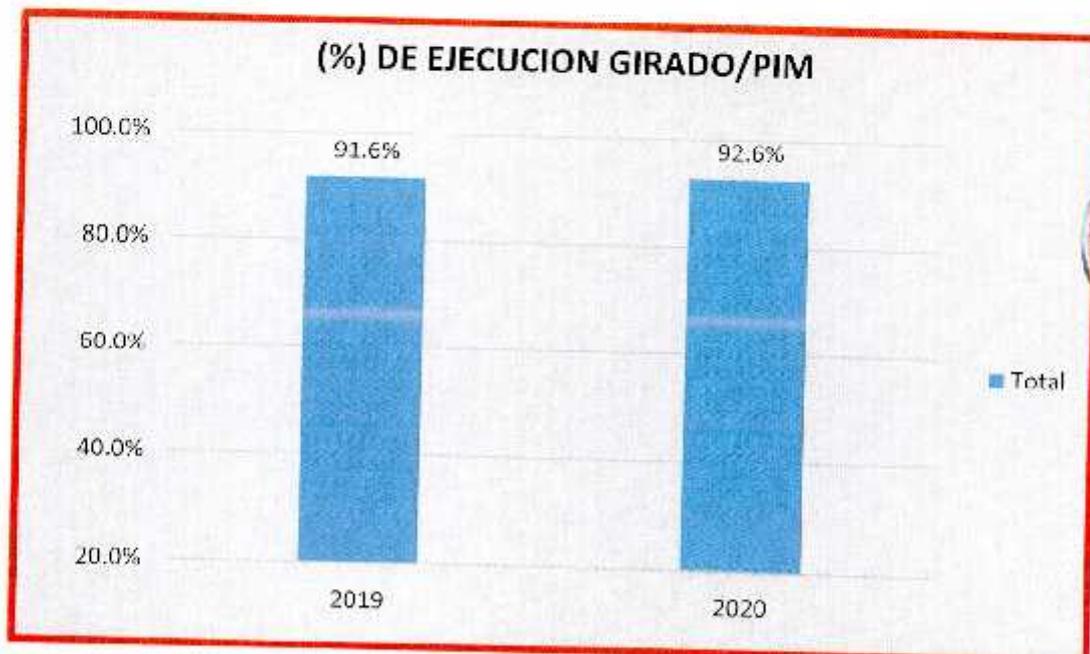
#### ❖ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A NIVEL GIRADO/ PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO

TABLA N°02

UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD SAN IGNACIO			
AÑO	GIRADO	PIM	(%) DE EJECUCION
2019	30,607,943.54	33,416,250	91.60 %
2020	38,364,559.21	41,434,302	92.59 %

FUENTE: SIAF

GRÁFICA N°31



FUENTE: SIAF



❖ ANÁLISIS

- La ejecución del girado 2020 fue mayor al 2019 con un 92.6%, todo esto sabiendo que en el año 2020 el PIM fue de S/8,018,052 mayor que el año 2019.

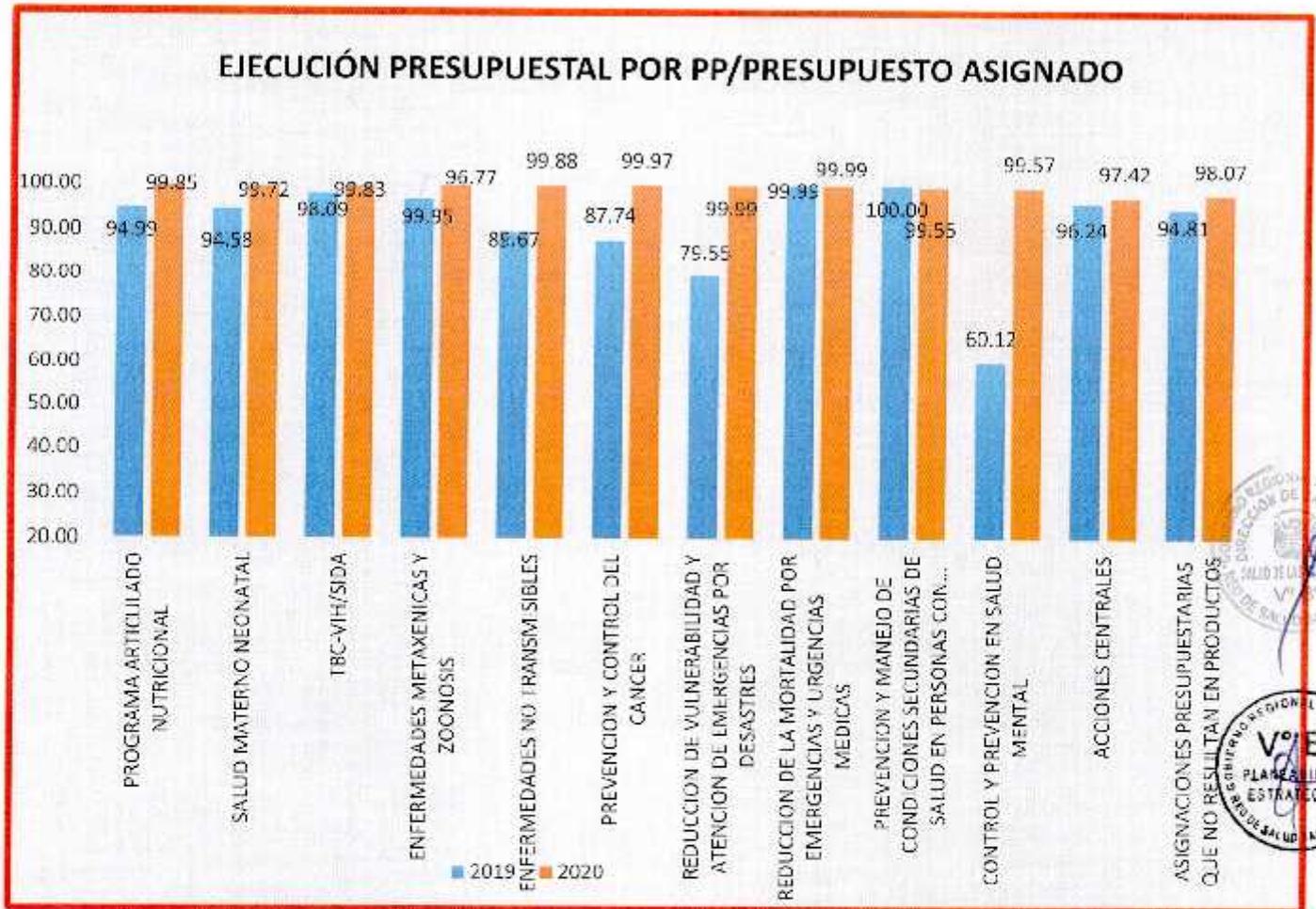
❖ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PP/PRESUPUESTO ASIGNADO

TABLA N°03

PROGRAMA PRESUPUESTAL	Devengado	PIM	% Ejec. PIM	Devengado	PIM	% Ejec. PIM
	2019	2019	2019	2020	2020	2020
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	15,435,420.74	16,248,857	94.99	15,708,873.47	15,731,818	99.85
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	5,095,188.87	5,387,183	94.58	5,346,295.24	5,361,328	99.72
0016 TBC-VIH/SIDA	1,067,361.08	1,088,112	98.09	1,043,032.45	1,044,812	99.83
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	1,559,838.11	1,611,851	96.77	1,755,374.76	1,756,276	99.95
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,446,741.63	1,613,326	89.67	959,931.86	961,064	99.88
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	505,811.19	576,519	87.74	480,522.89	480,669	99.97
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	76,467.74	96,121	79.55	113,629.93	113,638	99.99
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	943,875.66	943,934	99.99	356,243.11	356,272	99.99
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	496.00	496	100.00	932,848.03	937,067	99.99
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	215,943.71	359,184	60.12	987,877.33	992,132	99.57
9001 ACCIONES CENTRALES	2,218,129.31	2,304,773	96.24	3,142,224.87	3,225,402	97.42
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,020,578.78	3,185,894	94.81	10,271,526.51	10,473,824	98.07
<b>TOTAL</b>	<b>31,585,852.82</b>	<b>33,416,250</b>	<b>94.52</b>	<b>41,098,380.45</b>	<b>41,434,302</b>	<b>99.19</b>

FUENTE: SIAF

GRÁFICA N°32



FUENTE: SIAF

❖ ANÁLISIS

- La ejecución presupuestal de los diferentes PP en el año 2020 fue mejor debido a que el mayor (%) de ejecución son recursos de pago de personal, ya que más del 70% fue modificado a la actividad 5006269 – COVID



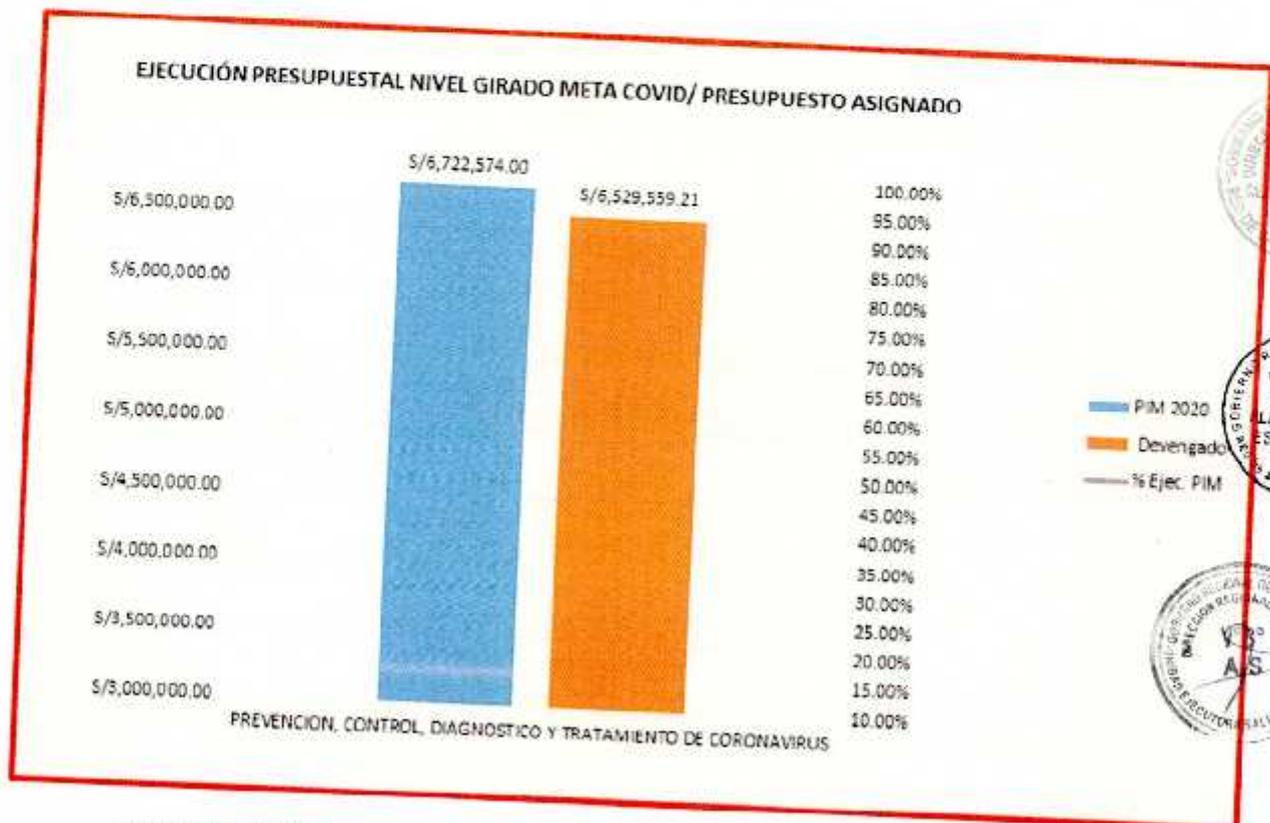
❖ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL NIVEL GIRADO META COVID/  
PRESUPUESTO ASIGNADO

TABLA N°03

ACTIVIDAD	Devengado	PIM 2019	% Ejec. PIM
5.006269 - PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	6,529,559.21	6,722,574	97%

FUENTE: SIAF

GRÁFICA N°33



FUENTE: SIAF

❖ ANÁLISIS

- Lo que refiere a la actividad 5006269 – COVID, se tuvo como PIM la suma de S/ 6,722,574 (gran parte de este presupuesto pertenecía a

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

los PP) donde se logró devengar un total de S/ 6,529,559 obteniendo así un 97% de ejecución.

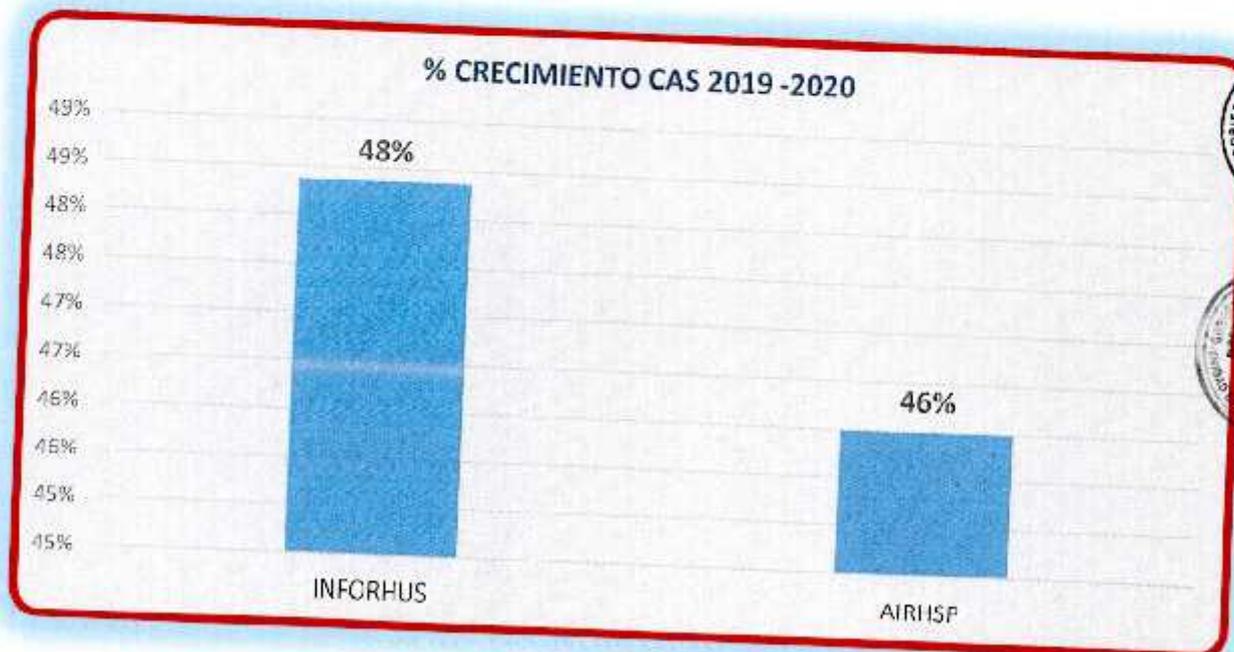
➤ **RECURSOS HUMANOS: REDUCCIÓN DE BRECHA DE RRHH Y % DE CONCILIACIÓN DE APLICATIVOS**

**TABLA N°04**

APLICATIVOS	PEAS 2019	PEAS 2020	CRECIMIENTO CAS	% CRECIMIENTO CAS	CONSISTENCIA ENTRE APLICATIVOS	CONSISTENCIA ENTRE APLICATIVOS % 2019	CONSISTENCIA ENTRE APLICATIVOS % 2020
INFORHUS	215	319	104	48	104	81	79
AIRHSP	180	263	83	46	83		

FUENTE: AIRHSP Y INFORHUS

**GRÁFICA N°34**



FUENTE: AIRHSP Y INFORHUS

❖ **ANÁLISIS**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

- Se evidencia en la representación gráfica que en el año 2020 hubo un crecimiento y/o incremento de contratación CAS, con un porcentaje de más del 48 %, frente al año 2019; A ello se suma la contratación por CAS COVID debido a la emergencia sanitaria Nacional por la pandemia del Covid\_19 y a la brecha de recursos humanos existente.

GRÁFICA N°35.



FUENTE: AIRHSP Y INFORHUS

#### ❖ ANÁLISIS

- Se evidencia en la representación gráfica entre los aplicativos INFORHUS e AIRHSP que durante los años 2019 y 2020 hubo un crecimiento de contratación de personal cas y plazas AIRHSP, Pero no existe una conciliación al 100% entre aplicativos INFORHUS y AIRHSP, por el motivo que la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio no cuenta con presupuesto para solicitar la creación de plazas CAS sostenibles. A ello se suma la contratación CAS Covid-19 que no todas las PEAS tienen plaza AIRHSP por motivo que para la creación de



plazas AIRHSP la disponibilidad presupuestal que contaba la entidad a la fecha de corte era limitada, lo cual no permitió habilitar más registros que eran necesarios, los cuales se cubrieron posterior a ello con una transferencia que hizo el Gobierno Regional, pero ya no permitieron habilitar nuevos registros

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Seguimiento a la ejecución presupuestal cada dos semanas de las actividades a realizar según su Plan de actividades aprobados.
- Unificación de esfuerzos para ejecución del presupuesto de manera eficaz y eficiente, de tal manera se pueda cumplir con todas las necesidades que se dan a la hora de realizar distintas actividades
- Apoyar la gestión presupuestaria en el diseño y la aplicación de herramientas tecnológicas que faciliten la sistematización del proceso de evaluación y seguimiento por parte de los ordenadores del gasto, incorporando el uso de indicadores que permitan conocer oportunamente el cumplimiento de los objetivos y metas propuestas previamente expresados con claridad, con el propósito de que se pueda obtener un cumplimiento efectivo.
- Cursar los documentos de contratación de personal nuevo que se contrata por motivo de renuncias o por necesidad de servicio de manera oportuna, el mismo día de la contratación al responsable de aplicativos, para actualización de los mismos.
- Se está gestionando disponibilidad presupuestal a nivel de Gobierno Regional para solicitar la creación de Plazas u registros AIRHSP- en CAS para una conciliación de aplicativos al 100%, ya que a la fecha aún se cuenta con una brecha grande de recursos humanos en las diferentes IPRESS y en la misma sede administrativa, lo cual ha generado hacer contratación con saldos presupuestales fuera del AIRHSP.



### C. CONCLUSIONES

- Según los resultados expuestos en las gráficas anteriores donde se puso en comparación el PIM y el devengado de los años 2019 y 2020, se pudo demostrar que en el año 2020 se obtuvo un mayor PIM y se logró un mayor devengado de los recursos presupuestales que el año 2019, logrando así un 99.2% de ejecución donde la Unidad Ejecutora 407 Salud San Ignacio logra ocupar el primer lugar de ejecución en lo que refiere a las Unidades Ejecutoras del sector salud del gobierno Regional de Cajamarca.
- Según los resultados expuestos en las gráficas anteriores donde se puso en comparación el crecimiento de contratación CAS durante los años 2019 y 2020, se muestra que en año 2020 hubo una mayor contratación de Personal, a ello se suma la crisis sanitaria nacional por el Covid\_19, mostrando un crecimiento en CAS a nivel de INFORHUS del 48% a diciembre del año 2020, y a nivel de AIRHSP un crecimiento de 46%.
- Según los resultados expuestos en las gráficas anteriores donde se puso en comparación la conciliación de los aplicativos INFORHUS y AIRHSP de los años 2019 y 2020, se muestra que no existe una conciliación entre aplicativos al 100% por motivo de no contar con disponibilidad presupuestal para solicitar la activación de las plazas en el AIRHSP.
- Se tomó como referencia los datos al cierre de cada año, toda vez que las PEAS está en constante movimiento, por las bajas y/o renuncias.



### D. PROPUESTAS 2021

- La Unidad Ejecutora 407 Salud San Ignacio siempre ha sido unas de las unidades ejecutoras que siempre ha logrado cumplir con sus indicadores tanto en lo que refiere a estrategias (actividades) como compromisos de gestión, por lo que nuestros entes superiores DIRESA y PLIEGO GORE CAJAMARCA deben destinar más



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

presupuesto para seguir con el cumplimiento y mejora de las actividades realizadas.

- Nuestros entes superiores deben realizar visitas y supervisiones a nuestra unidad ejecutora para que nos puedan apoyar con el asesoramiento de gestión, ejecución y análisis en las áreas asistenciales y administrativas.
- Gestionar y solicitar disponibilidad presupuestal para cubrir la brecha de recurso humano que existe en las IPRESS de la Unidad Ejecutora 407 Salud San Ignacio y en la sede administrativa, para poder crear los registros AIRHSP y tener al 100% la conciliación de aplicativos.



IV. ANEXO

- EVIDENCIAS DE LA ADECUADA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS

FOTO N°01

IMPLEMENTACION DE LAVAMANOS AL INGRESO DE LA RED  
DESALUD SAN IGNACIO CON SU RESPECTIVO DIFUSION DE  
LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS



FOTO N°02

GESTION DE AREA DE PROMOCION DE LA SALUD PARA APOYO SOLIDARIO DE LA EMPRESA PRIVADA CON 5 KITS DE LAVADO DE MANOS (TANQUES, JABON LIQUIDO Y ALCOHOLGEL)



FOTO N°03

CAPACITACION DE LA TECNICA DE LA HIGIENE DE MANOS AL EQUIPO DE SALUD AMBIENTAL DE LA RED DE SALUD SAN IGNACIO.



FOTO N°04

IMPLEMENTACION DE LAVAMANOS AL INGRESO DEL MERCADO MODELO DE SAN IGNACIO CON SU RESPECTIVO DIFUSION DE LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS

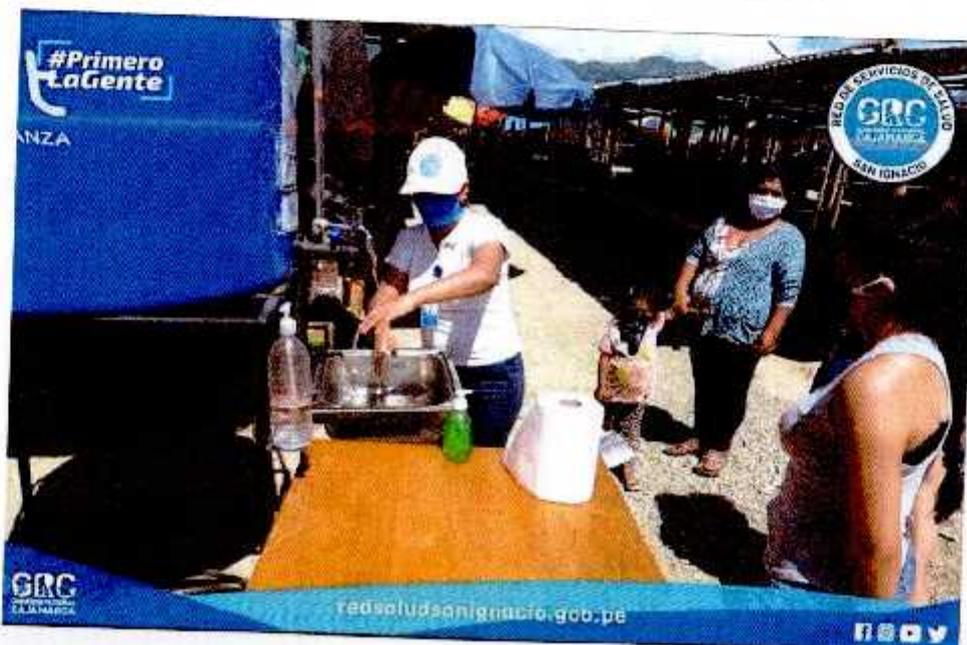


FOTO N°05

SESION DEMOSTRATIVA POR EL DIA MUNDIAL DE LAVADO DE MANOS, ACTIVIDADES CONJUNTAMENTE CON PROMSA



GRC  
CAJAMARCA

TRABAJANDO  
POR TU  
SALUD



GRC  
CAJAMARCA

TRABAJANDO  
POR TU  
SALUD



GRC  
CAJAMARCA

TRABAJANDO  
POR TU  
SALUD



FOTO N°06

PERSONAL OBSTETRA BRINDA CONSEJERÍA EN MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS, LOGRANDO PAREJAS PROTEGIDAS

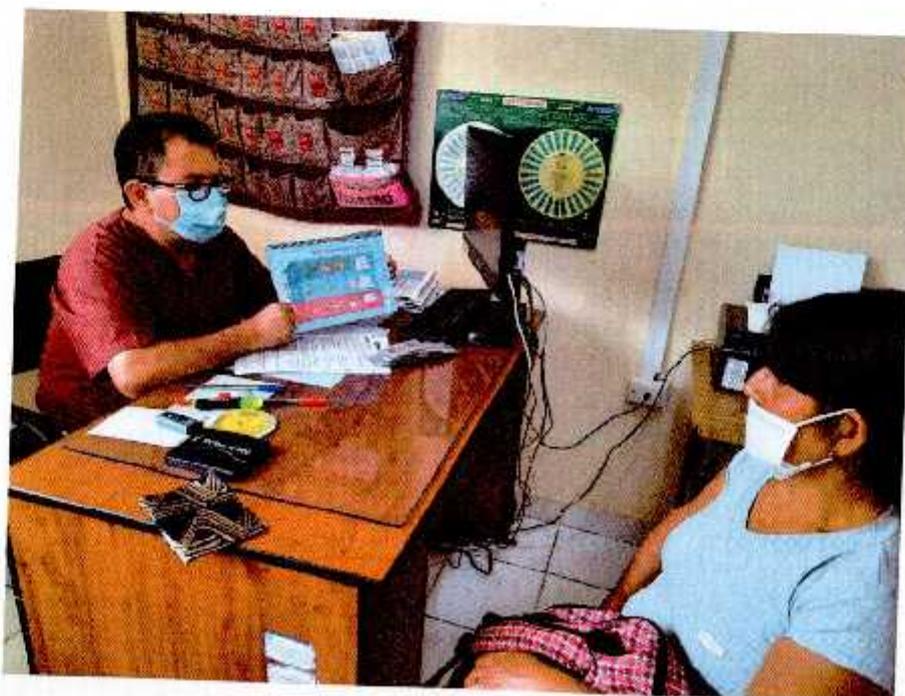


FOTO N°07

TAMIZAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIÓN  
VARÓN Y DE RIESGO



FOTO N°08

VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS A FAMILIARES DE LOS  
PAT POR C.S SAN IGNACIO ANTES DE INICIAR LA PANDEMIA  
COVID-19

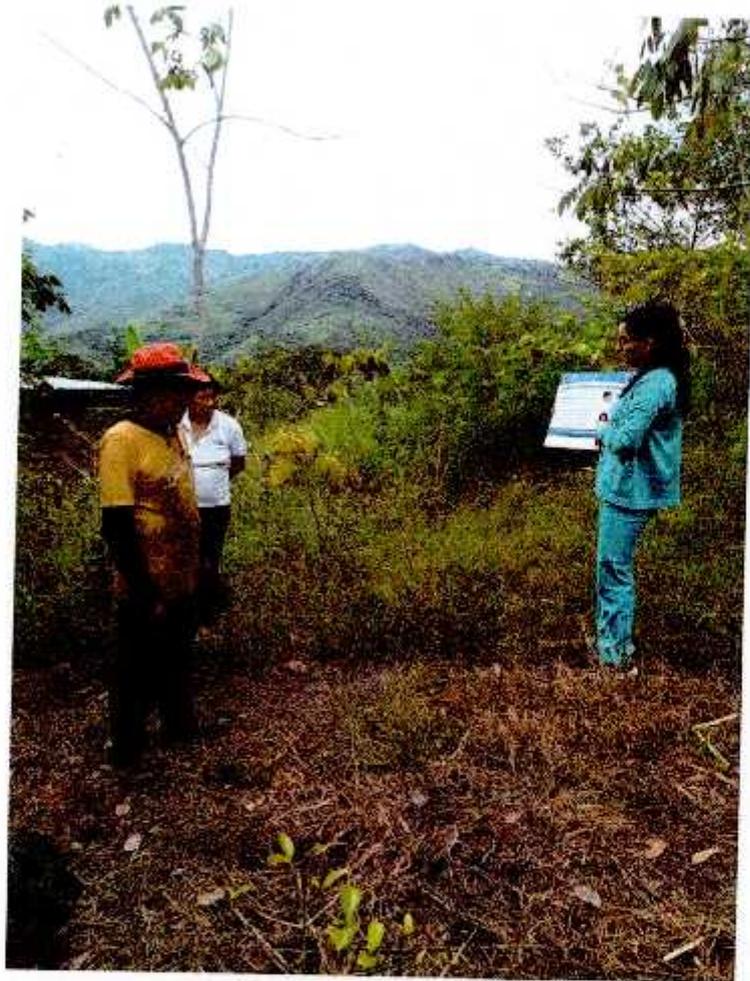
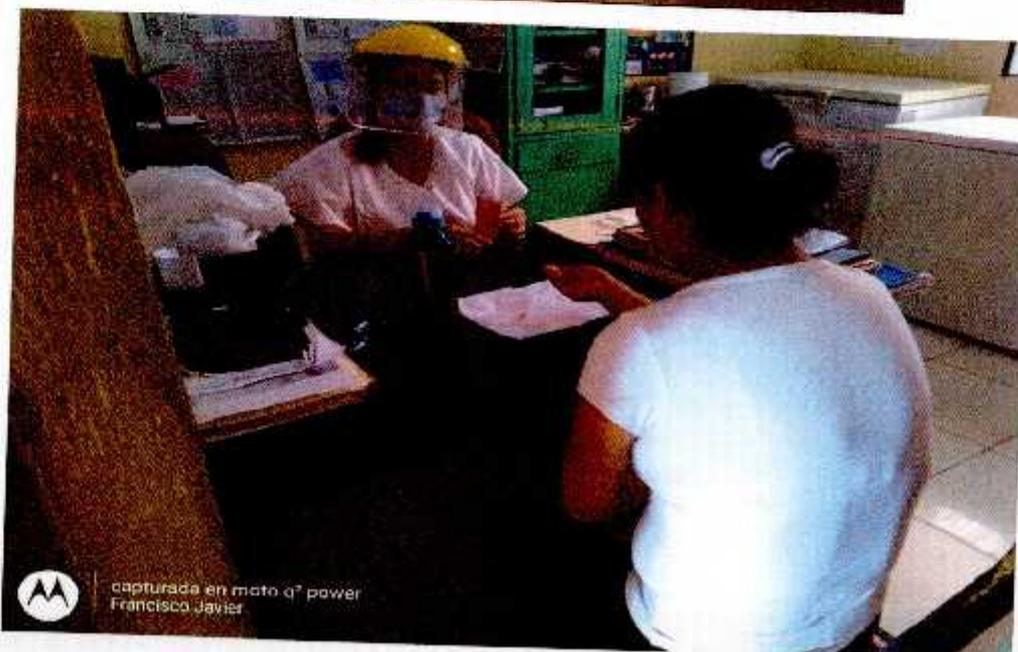


FOTO N°09

ENTREGAS DE TRATAMIENTO SUPERVISADO DIRECTAMENTE EN BOCA EN ESTABLECIMIENTOS REALIZADOS POR C.S PUERTO CIRUELO. TOMA DE MUESTRA PARA EXÁMENES AUXILIARES AL PACIENTE DIAGNOSTICADO CON TB. (P.S PACAYPITE)



capturada en moto q7 power  
Francisco Javier



## INDICE

I.	INTRODUCCION .....	2
II.	ANTECEDENTE .....	3
III.	ANÁLISIS POR PROGRAMA PRESUPUESTAL DE LOS INDICADORES NO COVID - 19 Y COVID- 19 .....	5
3.1	PROGRAMA 0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL.....	5
3.2	PROGRAMA 0002: SALUD MATERNO NEONATAL.....	20
3.3	PROGRAMA 0016: TBC –VIH / SIDA.....	30
3.4	PROGRAMA 0017: METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS.....	34
3.5	PROGRAMA 0018: ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES .....	36
3.6	PROGRAMA 0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER .....	38
3.7	PROGRAMA 0068: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES .....	40
3.8	PROGRAMA 0131: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL .....	54
3.9	PROGRAMA 9001: ACCIONES CENTRALES.....	58
IV.	ANEXO .....	67





## I. INTRODUCCION

El presente informe permite realizar una evaluación de los principales indicadores de Gestión y Prestaciones de Servicio del año 2020, realizando la comparación con el año anterior. Sin embargo, las circunstancias fueron distintas con respecto a años anteriores, esto debido a la confirmación de la pandemia por COVID-19 en el Perú que se anunció el 6 de marzo del 2020. Por lo tanto, las necesidades cambiaron, priorizando la adquisición de medicamentos, EPS y contratación de personal CAS COVID.

No obstante, en la programación de actividades del POI 2020 que se hizo a inicio del año, se registraron 138 actividades con 303 subproductos de los cuales 164 subproductos son trazadores y 139 subproductos son no trazadores; de ellas solo 123 actividades fueron presupuestadas según sistema SIAF, además estos resultados estuvieron a cargo del personal de la Red de Salud, así como de las micro redes que conforman los 86 IPRESS. En consecuencia, las actividades programadas en el POI 2020 que conllevará contacto con grupos de personas fueron suspendidas y el presupuesto modificado a priorizar el estado de emergencia.

Por ello se solicitó la reprogramación de las metas físicas 2020, pero no fue posible.

Los resultados alcanzados para determinar lo programado, lo ejecutado, lo parcialmente ejecutado y no implementado, se vieron afectados cumpliendo con avance diferente de cero 108 actividades programadas y 30 quedaron sin avance en el 2020.





## II. ANTECEDENTE

La Unidad Ejecutora Salud San Ignacio, es una institución descentralizada del Gobierno Regional de Cajamarca, con autonomía técnico administrativo, con personería jurídica de derecho público interno; dispuesta su creación mediante Resolución Ejecutiva Regional N°228-2016 –GR-CAJ/GR, del 10 de mayo 2016; que se rige por la Constitución Política del Estado, la Ley General de Salud y su Reglamento General del Gobierno Regional de Cajamarca.

El presupuesto asignado ha sufrido variaciones entre los años 2019 y 2020 debido a la emergencia sanitaria que vive el país en escenarios distintos, incorporando presupuesto en nuevas fuentes de financiamiento en el año 2020.

En el año 2019 se asignó un PIA de S/.20'715,316 y al finalizar el año con un PIM ascendente a S/. 33'416,250 por toda fuente de financiamiento, su ejecución presupuestal a nivel de devengado ascendió a S/. 31,585,853 representando una ejecución presupuestal total del 94.52%.

En el año 2020 se asignó un PIA de S/.24'764,654.00 y al finalizar el año con un PIM ascendente a S/. 41'434,302.00 por toda fuente de financiamiento respectivamente, su ejecución presupuestal a nivel de devengado ascendió a S/.41'098,380.45 representando una ejecución presupuestal total del 99.19%.

En el siguiente cuadro N°001 se detalla la desagregación del presupuesto por programa presupuestal, devengado y PIM en el periodo 2019 y 2020.





**TABLA N° 01**

Desagregación de Presupuesto por Programa Presupuestal, Devengado y PIM  
Periodo 2019 y 2020

PROGRAMA PRESUPUESTAL	Devengado	PIM	% Ejec. PIM	Devengado	PIM	% Ejec. PIM
	2019	2019	2019	2020	2020	2020
1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	15,435,420.74	16,248,857	94.99	15,708,873.47	15,731,818	99.85
2 SALUD MATERNO NEONATAL	5,095,188.87	5,387,183	94.56	5,346,295.24	5,381,328	99.72
16 TBC-VIII/SIDA	1,367,361.08	1,088,112	99.09	1,043,032.45	1,044,812	99.83
17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	1,559,838.11	1,611,851	96.77	1,755,374.76	1,756,276	99.95
18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,446,741.63	1,613,326	89.67	959,931.66	961,064	99.88
24 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	505,811.19	576,519	87.74	480,522.89	480,669	99.97
68 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	76,467.74	96,121	79.55	113,629.93	113,638	99.99
104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	943,875.66	943,934	99.99	356,243.11	358,272	99.99
129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	496	496	100	932,648.03	937,067	99.55
131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	215,943.71	359,184	60.12	987,877.33	992,132	99.57
9001 ACCIONES CENTRALES	2,218,125.31	2,304,773	96.24	3,142,224.87	3,225,402	97.42
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,020,576.76	3,185,894	94.81	10,271,526.51	10,473,824	98.07
<b>TOTAL</b>	<b>31,685,852.82</b>	<b>33,416,250</b>	<b>94.52</b>	<b>41,098,380.45</b>	<b>41,434,302</b>	<b>99.19</b>

FUENTE: SIAF



### III. ANÁLISIS POR PROGRAMA PRESUPUESTAL DE LOS INDICADORES NO COVID - 19 Y COVID- 19

#### 3.1 PROGRAMA 0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

##### A. INDICADORES

##### ➤ ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS

GRÁFICA N°01



FUENTE: BD Sien

##### ❖ ANÁLISIS

- Con respecto a los niños menores de 3 años con diagnóstico de anemia, al mes de diciembre del 2020 nos encontramos como Red de Salud San Ignacio en un 24.0%. Realizando una comparación con los años anteriores, este indicador de impacto ha ido disminuyendo en los últimos años. Cabe resaltar que, el dosaje de hemoglobina no se estuvo realizando algunos meses por la pandemia por la COVID-19; actualmente la toma de dosaje de hemoglobina se está realizando en



todos los niveles de atención y se está garantizando que los equipos estén en óptimas condiciones para la toma correcta, además que los resultados sean reportados correctamente en el sistema de información. Lo niños que son diagnosticados con anemia, se les está brindando el tratamiento de manera oportuna además se les realiza visita domiciliaria a las madres de familia que no llevan a sus niños las IPRESS para su tratamiento terapéutico. Así mismo, las responsables del área niño de las IPRESS trabajan con un padrón de niños con diagnóstico de anemia y realizan el seguimiento oportuno para la administración del tratamiento. Aún sabemos que, es alta la tasa de anémicos para la Provincia de San Ignacio, pero a la vez es nuestro basal para ir trabajando en actividades a favor de la disminución de la anemia, siendo uno de los objetivos del milenio, en la cual deben intervenir varios sectores a nivel provincial.

➤ **DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS**

GRÁFICA N°02



FUENTE: BD Sien

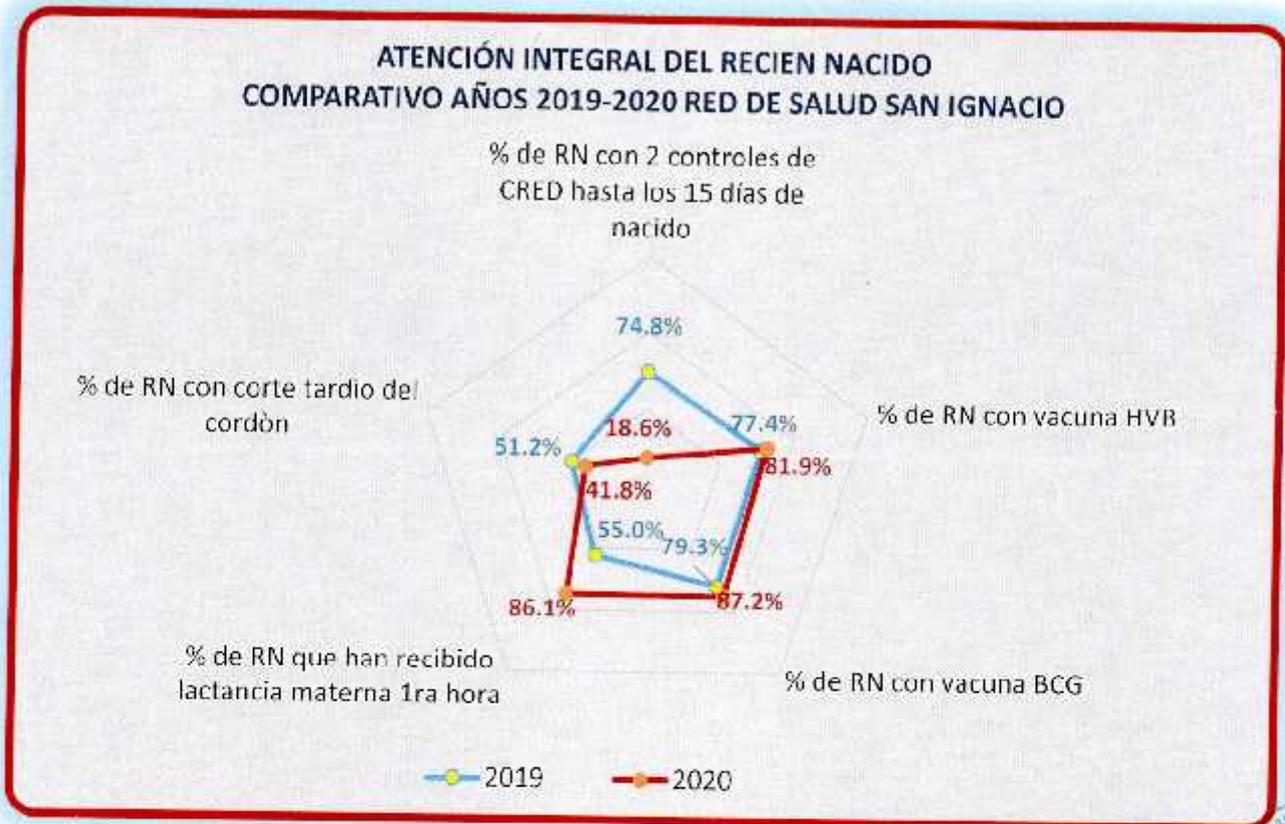
## ❖ ANÁLISIS

- Con respecto a los niños menores de 5 años con diagnóstico de desnutrición crónica, al mes de diciembre del 2020 nos encontramos como Red de Salud San Ignacio en un 27.3%. Realizando una comparación con los años anteriores, este indicador de impacto ha aumentado en el último año. Cabe considerar que, este indicador es difícil de ir mejorando, puesto que hay diversos determinantes sociales que influyen, así mismo su evaluación e impacto es a largo plazo. Por otro lado, no se puede realizar un buen análisis debido a que por la pandemia de COVID-19 no se estuvo realizando los controles CRED y por ende no se realizaba la medición de medidas antropométricas. Por parte del Programa Articulado Nutricional estamos garantizando la calidad de los equipos antropométricos, el mantenimiento de los mismos, la capacitación del recurso humano y el buen registro del sistema de información en las 86 IPRESS. Aún se viene desarrollando estrategias para la disminución de las mismas en coordinación con todas las microredes.

- **PORCENTAJE DE RN CON SEGUNDO CONTROL**
- **PORCENTAJE DE RN VACUNADO CON HVB**
- **PORCENTAJE DE RN VACUNADO CON BCG**
- **PORCENTAJE DE RN CON LACTANCIA MATERNA DURANTE LA 1º HORA**
- **PORCENTAJE DE RN CON CORTE TARDÍO DEL CORDÓN**



GRÁFICA N°03



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

❖ ANÁLISIS

- En el paquete de atención integral del recién nacido, en comparación al año 2019 y 2020, se identifica que en el 2° control del RN hay una diferencia notoria y esto se debe a que las atenciones de control de crecimiento y desarrollo quedaron suspendidas a partir de la quincena de marzo por la pandemia por la COVID-19 y recién a mediados del mes de noviembre DIRESA Cajamarca emitió un oficio brindando las precisiones para la apertura de los controles CRED en las IPRESS; del mismo modo, el miedo de los padres de familia a acudir a la IPRESS por el temor a contagiarse y no querer exponer a sus niños, motivo por el cual no concurrían a las IPRESS para que se le realice la actividad. Con respecto a la vacunación con HVB y BCG, notamos





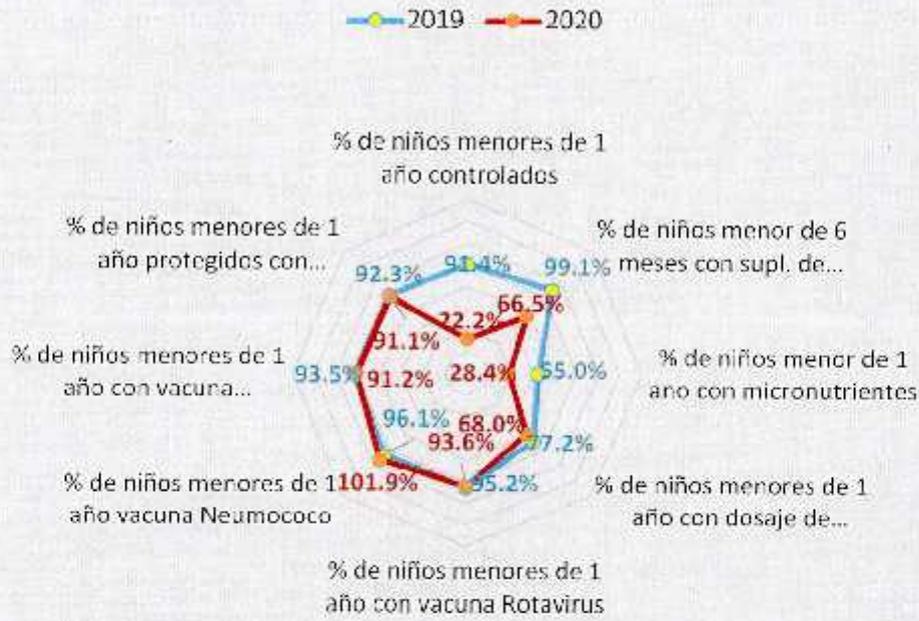
un avance adecuado (6.2%) y esto se debe a que fue una de las actividades que no se suspendieron por la pandemia por la COVID-19 y además, al seguimiento oportuno que realiza el personal de salud a las gestantes para lograr el parto institucional, disminuyendo las referencias y la morbimortalidad materna y neonatal. En cuanto al indicador de lactancia materna en la primera hora y el corte tardío del cordón umbilical, ambos indicadores deberían ir a la par debido a que ambas actividades se realizan en la atención inmediata del recién nacido, pero se evidencia una diferencia notable y esto se debe a que en el mes de octubre se socializó una nueva cartilla HIS CRED Normal, en donde a partir de la fecha ya no se registraría la actividad de corte tardío del cordón umbilical.

- **PORCENTAJE DE NIÑO MENOR 1 AÑO CONTROLADO**
- **PORCENTAJE DE NIÑO DE 5 MESES SUPLEMENTADO CON HIERRO**
- **PORCENTAJE DE NIÑO MENOR DE 1 AÑO SUPLEMENTADO CON MICRONUTRIENTES**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO CON DOSAJE DE HEMOGLOBINA**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA ROTAVIRUS**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA NEUMOCOCO**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA PENTAVALENTE**
- **PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PROTEGIDOS CON VACUNA ANTIPOLIOMIELITICA**



GRÁFICA N°04

ATENCIÓN INTEGRAL DEL MENOR DE 1 AÑO  
COMPARATIVO AÑOS 2019-2020 RED DE SALUD SAN IGNACIO



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

❖ ANÁLISIS

- En el paquete de atención integral del menor de 1 año, en comparación al año 2019 y 2020, se vuelve a evidenciar la diferencia de los porcentajes de los controles CRED por la suspensión de las actividades en el mes de marzo por la pandemia COVID – 19 y su reactivación a mediados del mes de noviembre en las IPRESS donde no existía el riesgo de transmisibilidad del COVID-19 (18 IPRESS de las 86 IPRESS de la UESSI). En lo que respecta a la suplementación preventiva no se logró tener un buen avance, debido a que se reactivó la actividad de suplementación preventiva y manejo terapéutico de la anemia, en el mes de junio en las IPRESS con nivel I-1 y I-2 y en el mes de julio en las IPRESS con nivel I-3 y I-4, además del





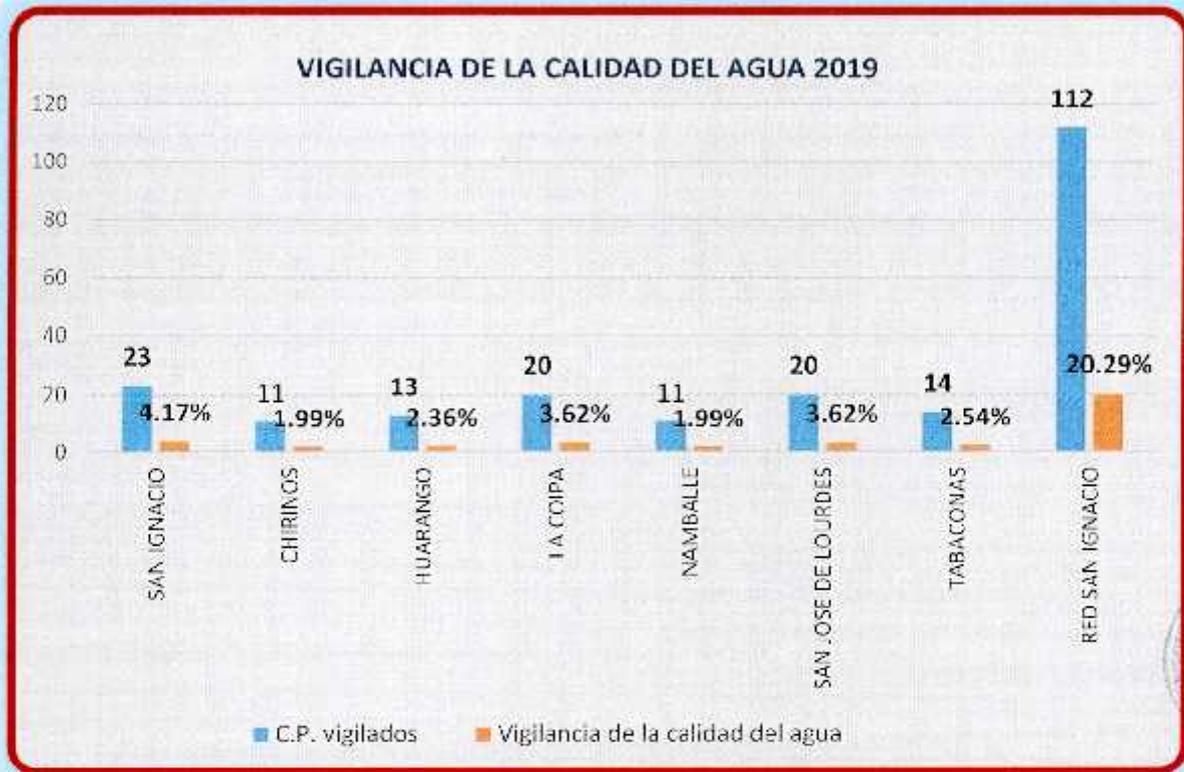
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

desabastecimiento de los suplementos de hierro en el almacén general de medicamentos de la Red de Salud San Ignacio y algunas IPRESS desde el mes de mayo a agosto y el miedo de la población a acudir a las IPRESS por el temor a contagiarse. En lo que corresponde al dosaje de hemoglobina, también se observa un porcentaje menor al del año 2019, esto se debe a que en un primer momento se procedió a cumplir la Directiva Sanitaria N.º 099-MINSA/2020 que establece que se puede realizar la suplementación preventiva sin dosaje de hemoglobina. Con respecto a las vacunas a los niños menores de 1 año, los porcentajes de cobertura son los adecuados, a pesar del temor de los padres de familia de llevar a sus niños a las IPRESS, sin embargo, desde el mes de setiembre se contó con el apoyo de dos brigadas de vacunación para el cierre de brechas en el distrito de San Ignacio y además del compromiso del personal de salud para regularizar el calendario de vacunación en los niños, además se realizaron las campañas de vacunación en los meses de octubre, noviembre y diciembre, aplicando el calendario de vacunación acertado.



➤ VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO

GRÁFICA N°05



FUENTE: Aplicativo Informático "VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA"- PVICA



GRÁFICA N°06



FUENTE: Aplicativo Informático "VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA"- PVICA

❖ ANÁLISIS

- En el año 2019 se hizo el monitoreo de parámetros de campo en 112 centros poblados de la provincia que cuentan con sistema de agua potable y tienen registro de monitoreo de parámetros de campo, el indicador de vigilancia de la calidad del agua de ese año fue de 20.29%.
- En el año 2020 se hizo el monitoreo de parámetros de campo en 156 centros poblados de la provincia que cuentan con sistema de agua potable y tienen registro de monitoreo de parámetros de campo, el indicador de vigilancia de la calidad del agua de ese año fue de 28.26%.
- Todos los meses se envía los formatos N° 01 de monitoreo de parámetros de campo escaneados con las respectivas firmas del responsable del programa de vigilancia de la calidad de agua para

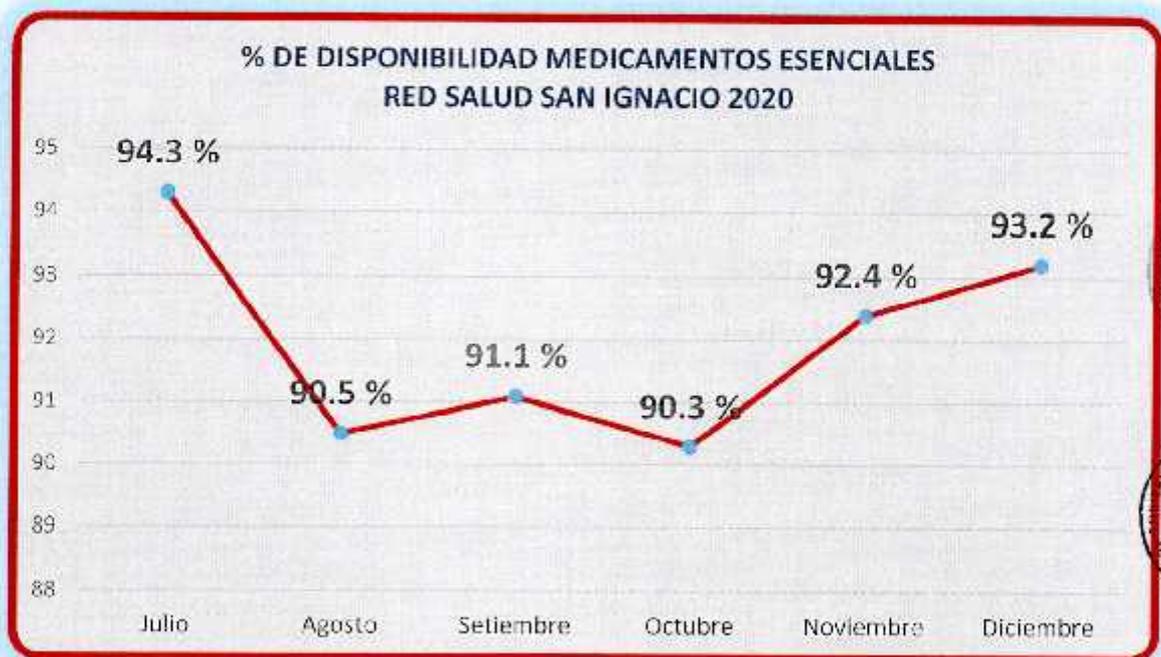


consumo humano de la IPRESS y del directivo de la jass/atm / representante del distrito que acompañó en la toma de muestra.

- Todos los meses se realiza el registro de monitoreo de parámetros de campo de los centros poblados a vigilar en el aplicativo informático "vigilancia de la calidad de agua"- PVICA-administrado por DIGESA - MINSA.

### ➤ PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN IPRESS

GRÁFICA N°07



FUENTE: BD SISMED

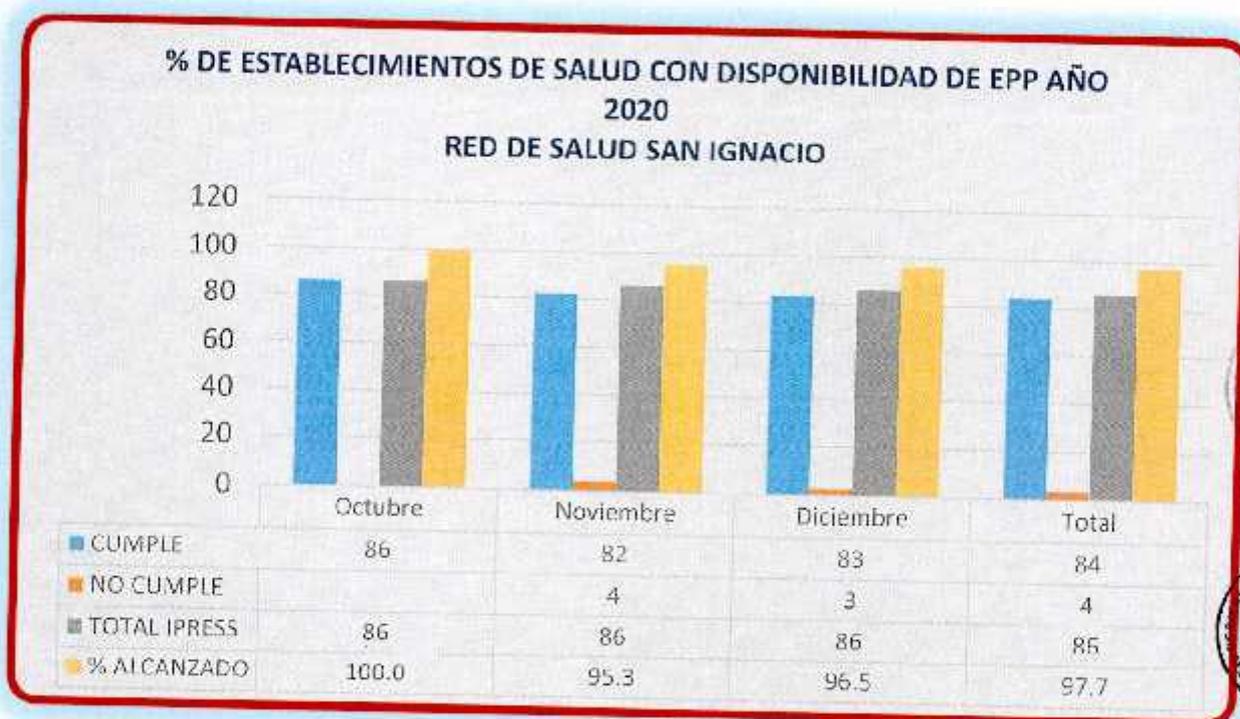
### ❖ ANÁLISIS

- La disponibilidad de medicamentos esenciales se llegó a mantener un porcentaje sobre el 90%, estando en un estado óptimo. Se observa una disminución de la disponibilidad en los meses de agosto, setiembre y octubre, esto se debe al retraso de las compras

corporativas. La unidad de medicamentos alcanzó el primer lugar a nivel regional en disponibilidad de medicamentos esenciales.

➤ **PORCENTAJE DE EE.SS. DE DISPONIBILIDAD DE OXÍGENO, MEDICAMENTOS Y OTROS BIENES PARA MANEJO Y TRATAMIENTO DE COVID**

GRÁFICA N°08

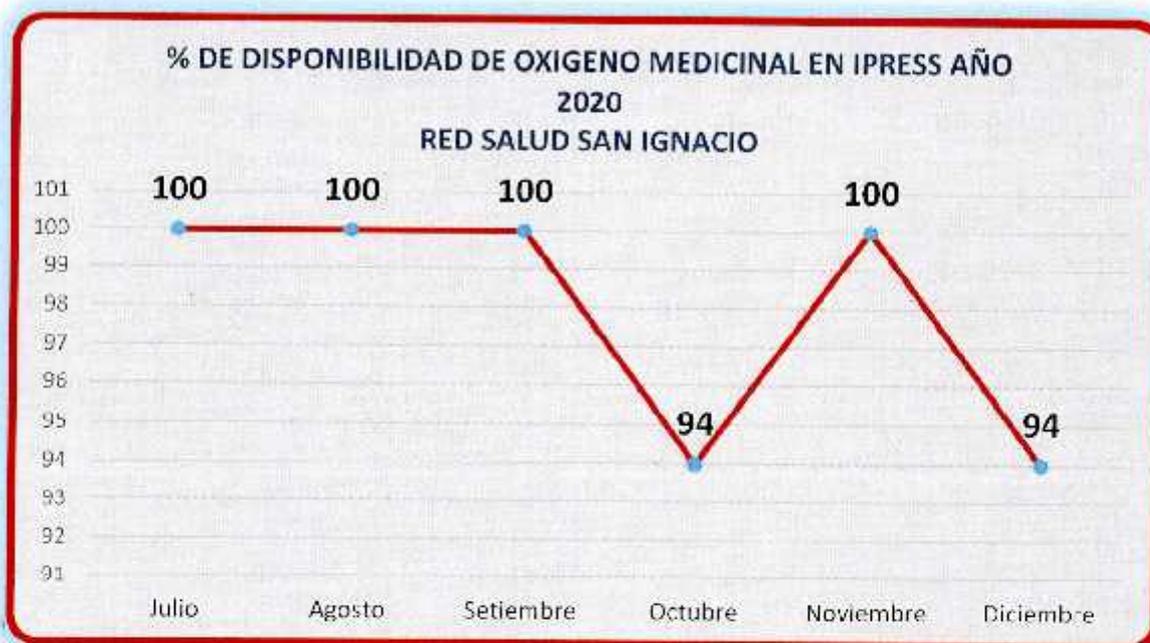


FUENTE: BD SISMED

❖ **ANÁLISIS**

- Alcanzó un promedio del 97.3% de disponibilidad de EPP en las IPRESS por trabajador activo (12 gorros, 12 mandiles y 25 mascarillas)

### GRÁFICA N°09



FUENTE: BD SISMED

#### ❖ ANÁLISIS

- La Red de Salud San Ignacio cuenta con 17 IPRESS del nivel I-3 y 01 de nivel I-4, se evalúa la disponibilidad en estos niveles por contar con áreas de observación e internamiento, manteniendo una disponibilidad de oxígeno medicinal a más del 90%

#### B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- En el mes de junio del 2020 se reactivaron las siguientes actividades de: inmunizaciones, suplementación preventiva y manejo terapéutico de la anemia en las 86 IPRESS de la UESSI, cumpliendo con las medidas de bioseguridad para el cuidado del personal de salud y la población en general.
- En el mes de noviembre del 2020 se reactivó de los controles de crecimiento y desarrollo en las IPRESS que no tienen riesgo de transmisibilidad de COVID-19.





- Capacitaciones virtuales a los responsables del Programa Articulado Nutricional de las 86 IPRESS de Red Salud San Ignacio.
- Monitoreo quincenal de los errores en los registros HIS-MINSA de las actividades de suplementación e inmunización.
- Coordinación permanente con los aliados estratégicos de los Programas Juntos y Cuna Más para implementar estrategias de intervención en los niños menores de 5 años con vacunación irregular y actividades del área; así mismo, las convocatorias en las campañas de cierre de brechas en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2020.
- Fortalecimiento de la cadena de frío de las IPRESS con la adquisición de equipos de refrigeración y congelación, cajas RCW, termo porta vacunas y complementos.
- Reuniones virtuales de capacitación con los pares del Programa Articulado Nutricional de Diresa Cajamarca.
- Contratación de dos brigadas de intervención para el cierre de brechas de vacunación y suplementación en el distrito de San Ignacio.
- Cumplimiento con la micro planificación para la vacunación anti COVID-19.
- Capacitaciones y reuniones virtuales para reforzar la vigilancia de calidad de agua de consumo humano en temas de desinfección y cloración, reuniones de coordinación vía zoom.
- Se realizó los análisis respectivos de la información reportada por las IPRESS en forma mensualizado
- Reposición de Productos Farmacéuticos y EPP de acuerdo a los criterios establecidos
- Coordinación con el área de RR HH para facilitar la relación de trabajadores de salud activos en las IPRESS
- Modificatorias presupuestales para compra de ciertos Productos Farmacéuticos y EPP.





### C. CONCLUSIONES

- Una de las más grandes limitaciones por la que los indicadores no son los aceptables en el año 2020, están relacionados a la pandemia del COVID-19.
- Se ha logrado capacitar al 100% del personal responsable del área niño de los 86 Establecimientos de Salud en manejo de cadena de frío, nueva cartilla HIS CRED, socialización de la Directiva Sanitaria N°093-2020-MINSA (Directiva Sanitaria que establece disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú en el contexto del COVID-19) y D.S. N° 099-2020-MINSA (Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19), entre otros.
- Se logró la adquisición y distribución de 14 equipos de refrigeración y accesorios de cadena de frío para IPRESS de Red Salud San Ignacio
- Se logró identificar y evaluar los principales indicadores covid-19 del área de Salud ambiental.
- Se propuso estrategias de mejora de indicadores no covid-19 para el año 2021.
- Pese al problema de salud que viene atravesando y el retraso de los proveedores se logró alcanzar un óptimo porcentaje de disponibilidad de medicamentos esenciales, alcanzando un 93.2%.
- Se logró un 97.3% de disponibilidad de EPP a nivel de IPRESS.
- Se logró tener una disponibilidad de oxígeno en más del 90% en la IPRESS de los niveles I-3 y I-4.





#### D. PROPUESTAS 2021

- Continuar con el trabajo en equipo, seguimiento oportuno a niños menores de 5 años por parte del personal de salud de las 86 IPRESS de la UESSI.
- Continuar con la homologación/actualización del padrón nominal de manera mensual en coordinación con los Gobiernos Locales.
- Convenio tripartito con Programas Sociales de Juntos y Cuna Más, en beneficio del desarrollo infantil temprano.
- Con el presupuesto disponible de este año se logrará realizar la compra de equipos como phmetro, conductímetro, GPS, turbidímetro para tres nuevas IPRESS y que serán verificables a través del siga, órdenes de compra y pecosas firmadas.
- Se realizará el mantenimiento preventivo/correctivo de los equipos de las cabeceras de red.
- Contratación de Recurso Humano para el área del Almacén Especializado de Medicamentos de la Red de Salud San Ignacio.
- Adquisición de una unidad móvil para el SISMED para la distribución, monitoreo y supervisión a las IPRESS.

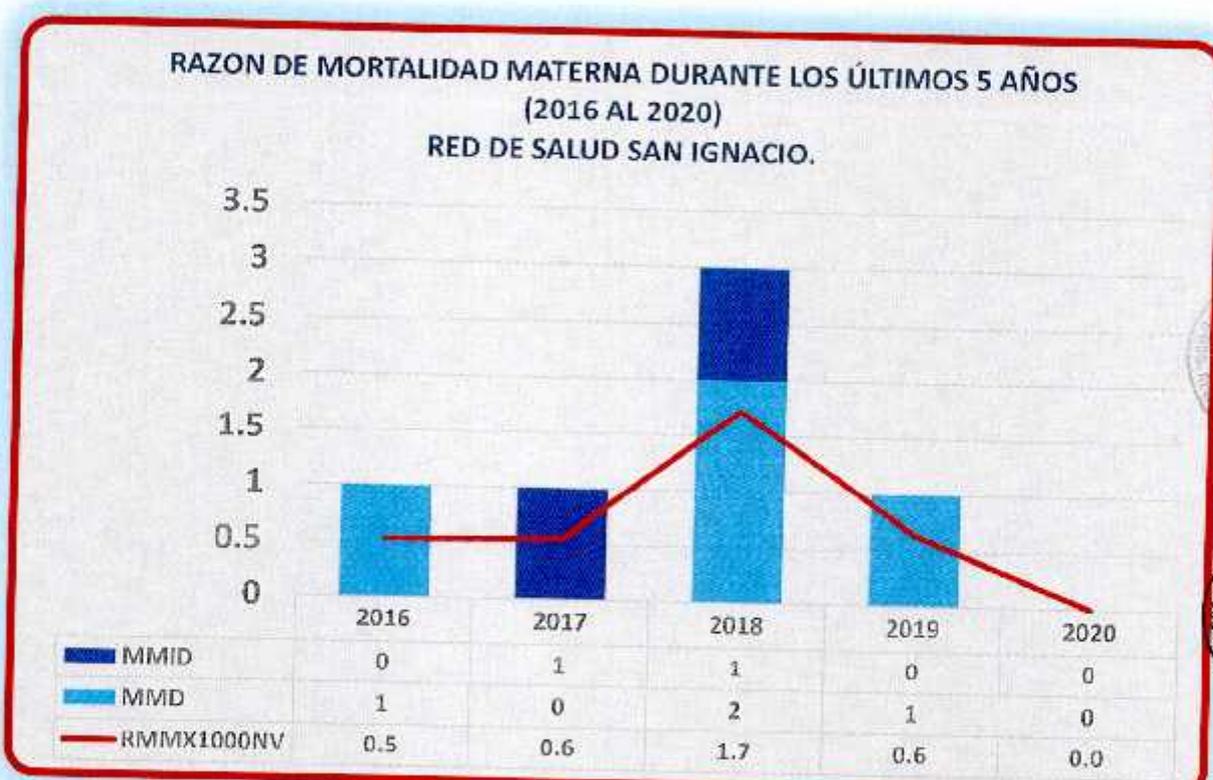


### 3.2 PROGRAMA 0002: SALUD MATERNO NEONATAL

#### A. INDICADORES

#### ➤ MORTALIDAD MATERNA

GRÁFICA N°10



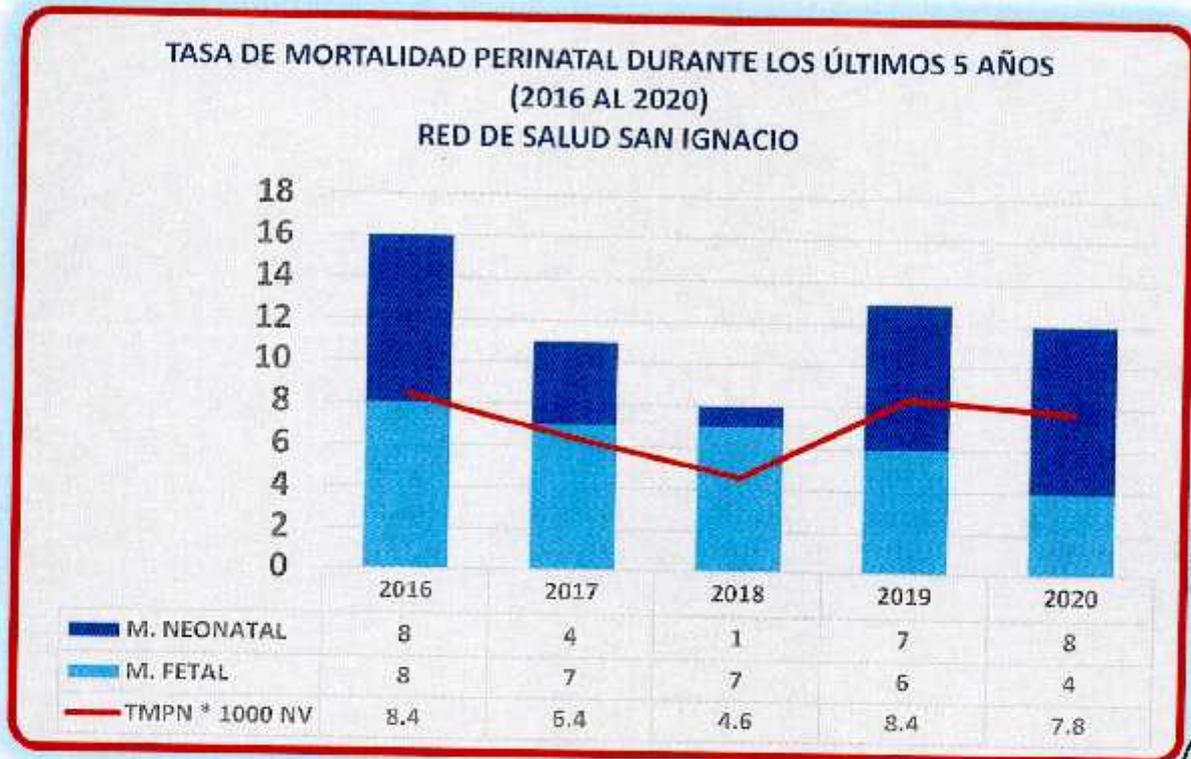
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

#### ❖ ANÁLISIS

- La razón de mortalidad materna, durante los últimos 5 años en promedio es de una muerte por cada 1000 nacidos vivos, siendo los determinantes sociales, los factores que influyen en el desencadenamiento de la mortalidad.
- En el año 2020 se ha logrado reducir a cero la mortalidad materna.

➤ **MORTALIDAD PERINATAL**

**GRÁFICA N°11**



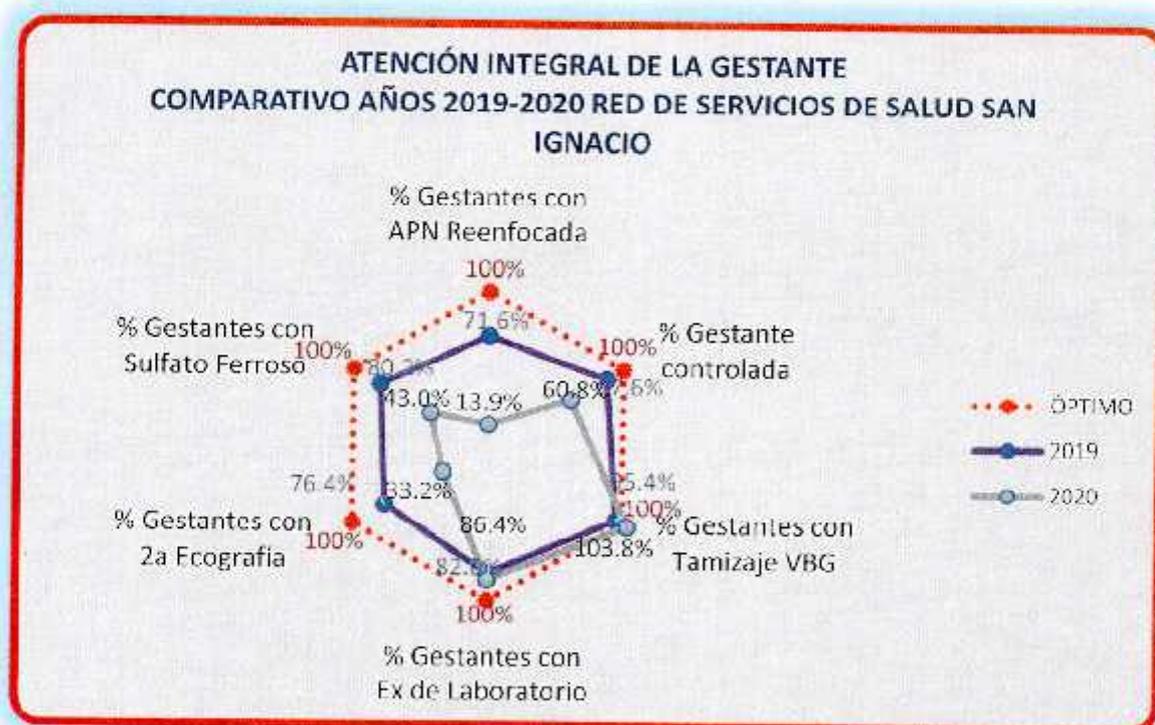
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

❖ **ANÁLISIS**

- En la provincia de San Ignacio durante los últimos 5 años se observa que la Tasa de mortalidad perinatal presentó un incremento durante los años 2016 y 2019 concentrando casi el 50% del total de muertes perinatales, asimismo se observa que el año 2018 redujo casi a la mitad con respecto a los años anteriores y los siguientes. El año 2020 hay una ligera disminución en respecto al año anterior. El número total de muertes perinatales es 60, de las cuales 28 son muertes neonatales y 32 muertes perinatales.

- PORCENTAJE DE GESTANTE CONTROLADA
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON 2A ECOGRAFÍA
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON EX DE LABORATORIO
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON SULFATO FERROSO
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON TAMIZAJE VBG
- PORCENTAJE DE GESTANTES CON APN REENFOCADA

GRÁFICA N°12



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

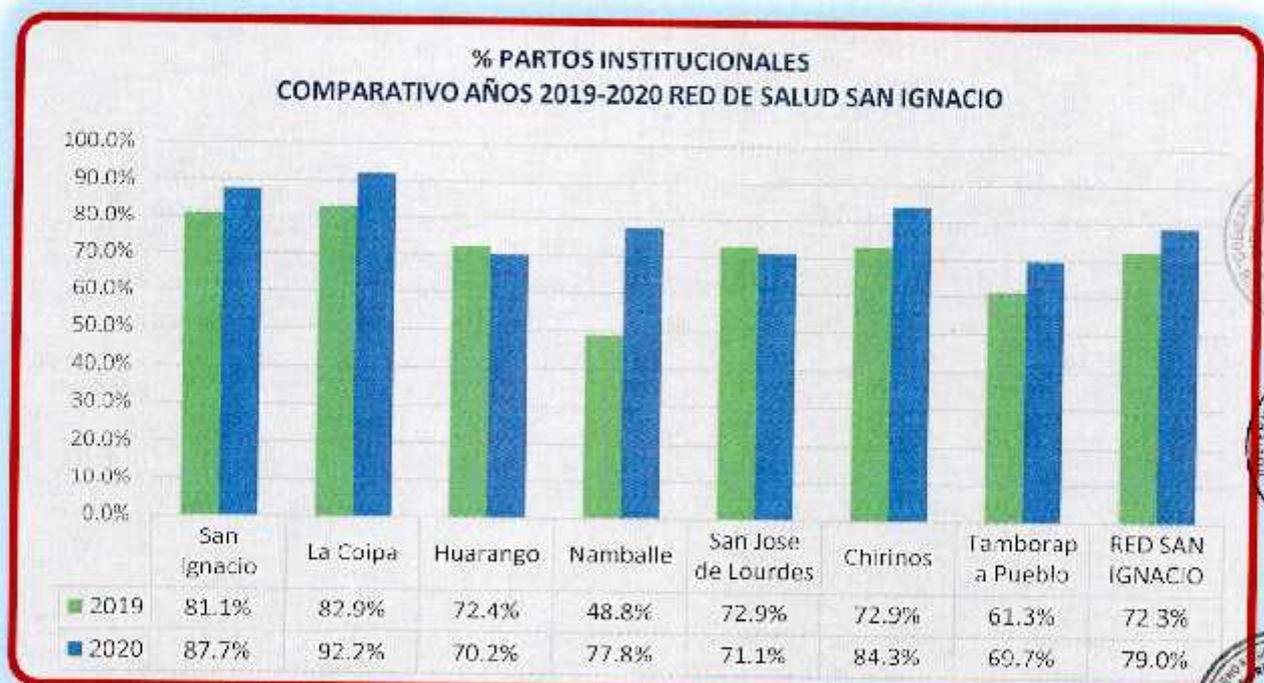
- Durante los años 2019 y 2020 la programación de gestante tuvo variaciones, teniendo así un total de gestantes programadas para el año 2019 de 2500 gestante coberturando ese año el 97.5% (2438 gestantes), en el año 2020 se logró una cobertura de gestantes captadas de 104.2% con un total de 2274 gestante; sin embargo muy

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

pocas gestantes llegaron a tener una atención prenatal reenforcada; en el año 2019 solo se logró una cobertura del 41.6% y en el año 2020 el 13.9%, esto debido a que la captación en el primer trimestre en ambos años no fue la óptima obteniendo en el año 2019 solo el 68.8% y en el 2020 el 64.2% además en el año 2020 con los casos de COVID-19 la atención en el primer nivel de atención sufrió grandes cambios.

➤ PORCENTAJE DE PARTO INSTITUCIONAL

GRÁFICA N°13



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

❖ ANÁLISIS

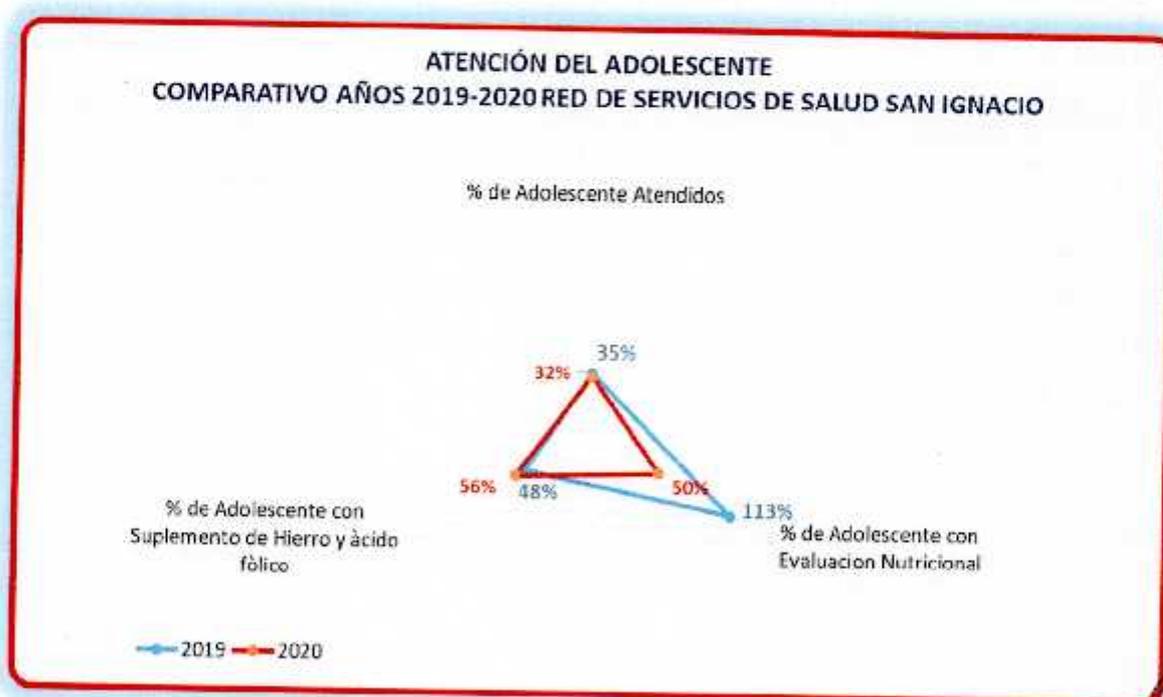
- La proporción de avance del parto institucional referente a los dos años 2019 y 2020 se puede observar un ligero incremento; así tenemos que en el año 2019 el porcentaje obtenido fue de 72.3% y en el año 2020 de 79.9% esto debido a las metas programadas, el fortalecimiento del sistema de referencia y contra referencia, el seguimiento oportuno por

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

parte del sectorista concientizando el parto institucional en las familias y el fortalecimiento de la atención del parto con adecuación intercultural.

- PORCENTAJE DE ADOLESCENTES ATENDIDOS.
- PORCENTAJE DE ADOLESCENTES CON EVALUACIÓN NUTRICIONAL.
- PORCENTAJE DE ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO

GRÁFICA N°14



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

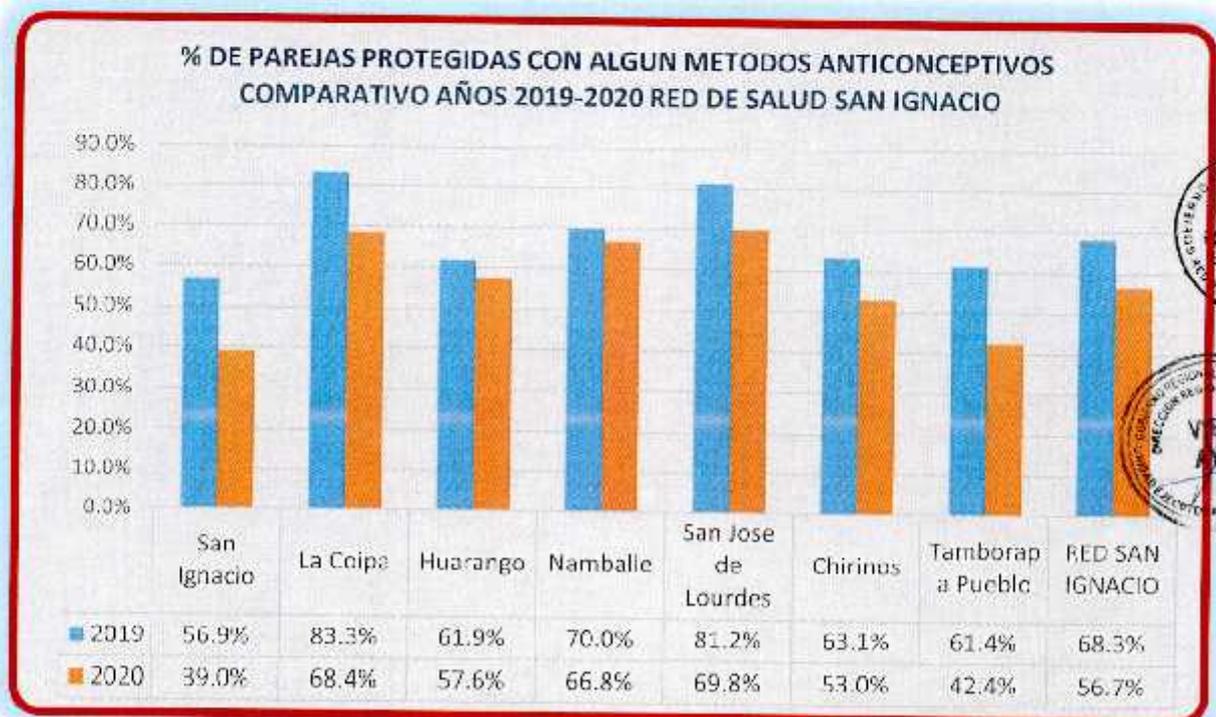
- Observamos en el gráfico comparativo de adolescente atendidos del año 2019 y 2020 hubo una disminución de 765 adolescentes menos que el año anterior, obteniendo un 32%, equivalentes a tres puntos porcentuales menos que el año 2019, asimismo observamos la disminución de Evaluación Nutricional de 63% menos que el año

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

anterior, somos conocedores que, a partir del 16 de marzo del año 2020, se declaró estado de emergencia por la pandemia COVID-19. Por lo tanto, los adolescentes no accedieron a los servicios de atención integral de adolescente, a partir del mes de octubre recién se priorizo algunas intervenciones según la Directiva sanitaria para el cuidado integral de la salud de adolescentes y la continuidad de su atención en salud en el contexto del COVID-19; en cuanto a la suplementación de adolescentes en el año 2020 hubo un incremento de 8 puntos porcentuales al año anterior, obteniendo un 56%, por motivo que se realizó una campaña Regional de entrega de Kits preventivo a los adolescentes mediante la entrega de alimentos de Qualiwarma.

➤ **PORCENTAJE DE PAREJAS PROTEGIDAS CON ALGÚN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

GRÁFICA N°15



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

## ❖ ANÁLISIS

- El indicador de Parejas Protegidas disminuyó considerablemente 14 puntos porcentuales, a pesar que la meta proyectada para el 2020 fue menor, esto debido a que desde el mes de marzo no se dio la continuidad en la atención por la pandemia, cabe recalcar que muchas usuarias hicieron abandono de método ya que la atención se limitó.

## B. ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS

- Monitoreo y vigilancia de la atención materna prenatal y concientización para el parto institucional, atención del recién nacido y su seguimiento durante los primeros días de vida.
- captación temprana, atención prenatal y seguimiento de la gestante para identificar riesgos y reducir la morbilidad materna. Trabajo articulado con actores sociales y líderes de la comunidad para la vigilancia comunitaria y referencia de las gestantes al servicio de salud de forma adecuada y oportuna.
- Fortalecimiento de la sectorización, designación del personal de salud.
- Coordinación con los actores sociales de las comunidades.
- Fortalecimiento del trabajo extramural.
- Llamadas telefónicas a las gestantes (Teleorientación).
- Citas programadas.
- Referencias oportunas a nivel de mayor complejidad.
- Implementación de la Telemedicina.
- Capacitación al personal de salud.
- Implementación de sala de partos con adecuación intercultural en algunos establecimientos.
- Adquisición de Equipos Médicos para la atención de la gestante.
- Socialización de la Directiva sanitaria para el cuidado integral de la salud de adolescentes y la continuidad de su atención en salud en el contexto del COVID -19, priorizando algunas prestaciones de la atención integral de los paquetes según la Normativa N°157-Minsa



- Campaña de Suplementación y desparasitación, mediante la entrega de kits preventivo a favor de Adolescentes para la prevención de Anemia en el contexto de COVID-19.
- Campaña de atención integral, brindando el paquete básico a los adolescentes en las comunidades nativas Naranjos y Supayacu.
- Reactivación de la Estrategia basados en la directiva 097 – Minsa.
- Llamadas y citas programadas.

### C. CONCLUSIONES

- Durante este año 2020 la tasa de mortalidad perinatal en nuestra provincia evidencia una ligera disminución, a pesar de la ocurrencia de la pandemia covid-19 que dificultó el acceso a los servicios de salud, por lo que se plantean estrategias priorizando la atención de las gestantes y recién nacidos con la finalidad de reducirla morbilidad perinatal.
- La tasa de mortalidad materna es un problema de salud pública, cuya reducción es priorizada a nivel nacional e internacional utilizando diversas estrategias, en nuestra provincia se observa una disminución durante los últimos 2 años, pero nuestro objetivo es evitarlas. Cabe mencionar que a pesar de la situación de pandemia que cambió nuestra manera de brindar la atención de salud materna, se ha priorizado estas actividades preventivas y atención del control prenatal para reducir la morbilidad materna y perinatal.
- Durante los dos años consecutivos no se logró la cobertura óptima de la atención prenatal reenfocada debido a muchos factores dentro de ellos los más frecuentes que es la débil captación en el primer trimestre, la migración de las gestantes, la falta de seguimiento oportuno, y por la pandemia del COVID-19 que cambió la forma de la atención a las gestantes.

A pesar de que no se logró una cobertura ideal de la atención del parto institucional durante los dos años, hemos tenido un incremento del 7.6% en el 2020 en comparación al año 2019; esto debido al trabajo



constante del personal de salud, la concientización de las familias y el trabajo en equipo.

- Ante la coyuntura de la Pandemia se ha priorizando actividades que están contempladas en la directiva sanitaria para el cuidado integral de la salud de adolescentes y la continuidad de su atención en salud en el contexto del COVID-19.
- Se dio cumplimiento al 100% de la entrega Kits preventivo a favor de Adolescentes para la prevención de Anemia en el contexto de COVID-19. mediante la entrega de los alimentos de Qualiwarma en las 22 Instituciones Educativas focalizadas.
- Indicador con porcentajes por debajo de lo esperado
- La pandemia y sobre todo la cuarentena limitó muchas actividades de seguimiento

#### D. PROPUESTAS 2021

- En el contexto de la pandemia COVID se plantean estrategias para priorizar la atención prenatal y del recién nacido a través de la vigilancia comunitaria, visitas domiciliarias, atención prenatal a través de citas para la atención presencial en las IPRESS y sensibilización para el parto institucional.
- Dentro del contexto de pandemia se realizará un mayor esfuerzo priorizando a la atención prenatal a través de la atención presencial de la gestante con citas y visitas domiciliarias para su atención médica, obstétrica y de apoyo al diagnóstico, identificando riesgos de manera adecuada y oportuna, trabajo articulado con actores sociales y líderes para la vigilancia comunitaria y sensibilización para la atención del parto institucional.
- Continuar con la reactivación de la Atención del Primer nivel.
- Captación oportuna de las gestantes a través de los sectoristas.
- Seguimiento estricto de las gestantes por parte de los sectoristas.
- Verificar la población programada de gestantes teniendo como antecedente los datos del año anterior.





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

- Implementación de los servicios para la atención de las gestantes y puérperas COVID-19 y No COVID.
- Cierre de brecha de recursos humanos para la atención de las gestantes y puérperas.
- Fortalecer la capacidad resolutive de las diferentes IPRESS.
- Seguir mejorando el flujo de referencia y contra referencia.
- Fortalecimiento de las capacidades del personal de salud.
- Mejorar el acceso a los servicios de salud.
- Seguir con la implementación de la Telemedicina a las diferentes IPRESS.
- Brindar el paquete básico a los adolescentes mediante citas desde el nivel I-1 al I-4.
- Implementar el telemonitoreo y tele consejería a los adolescentes.
- Campaña de Suplementación y desparasitación, mediante la entrega de kits preventiva a favor de Adolescentes para la prevención de Anemia en el contexto de COVID-19.
- Difusión por medios de comunicación de la gratuidad y atención en Planificación Familiar.
- Difusión de los números de teléfono de las obstetras en lugares visibles de los establecimientos para la programación de citas.
- Llamadas de seguimiento a usuarias.

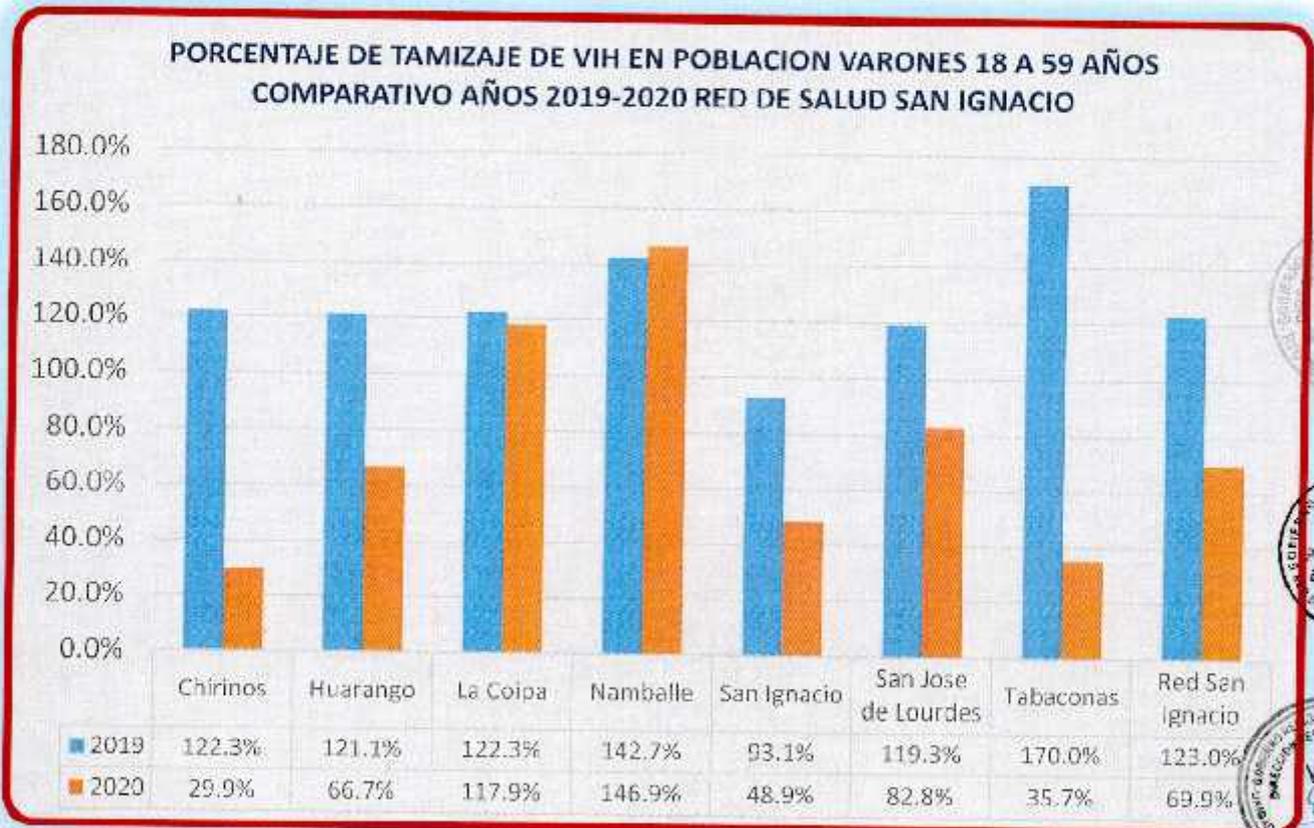


### 3.3 PROGRAMA 0016: TBC –VIH / SIDA

#### A. INDICADORES

#### ➤ PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE VIH EN POBLACIÓN VARÓN DE 18 A 59 AÑOS

GRÁFICA N°16



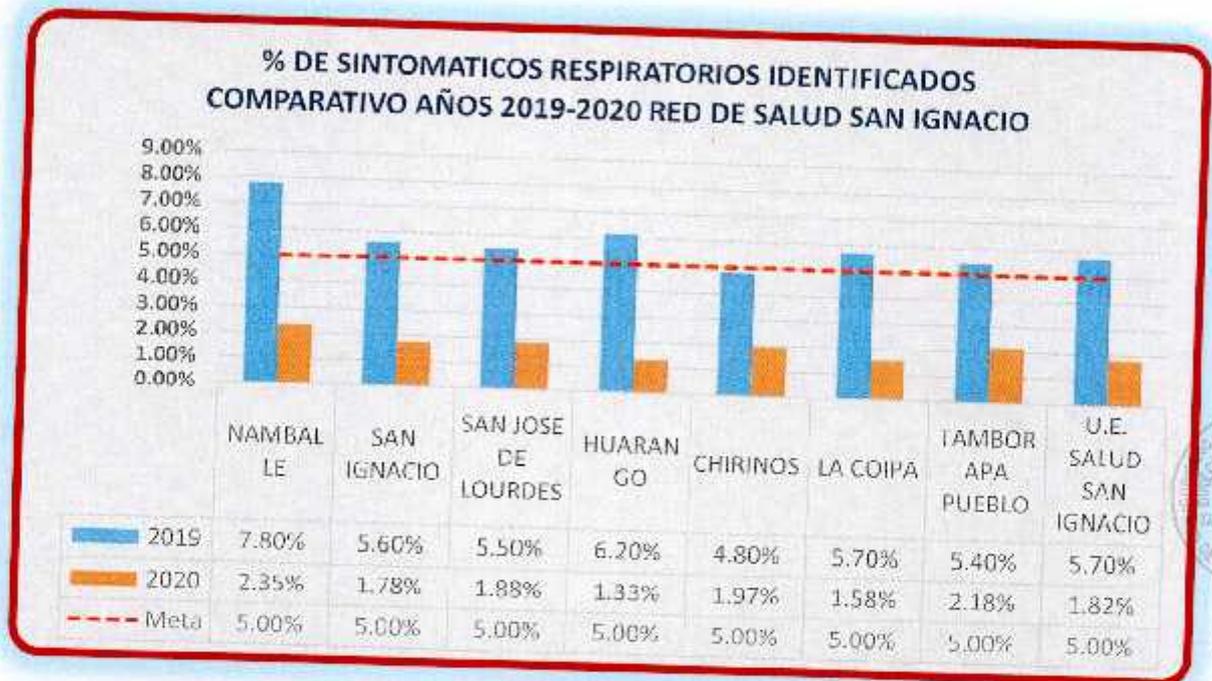
FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- El indicador de Población Varón Tamizada para VIH disminuyó considerablemente a pesar que la meta considerada para el 2020 fue menor, cabe recalcar que en el 2020 hubo un lote de pruebas rápidas que vencieron en las IPRESS, a esto sumado la pandemia que limitó las actividades.

➤ PORCENTAJE DE SINTOMÁTICO RESPIRATORIO IDENTIFICADO

GRÁFICA N°17



FUENTE: Sistema de Información Gerencial en Tuberculosis - SIGTB

❖ ANÁLISIS

- En algunos establecimientos los coordinadores han capacitado a los agentes comunitarios y a un familiar responsable para la entrega de tratamiento al paciente afectado con tuberculosis, dado la lejanía del EE. SS y para evitar el contagio por COVID-19, estableciendo hora de entrega a las 7am. y monitoreos semanales a través de llamadas telefónicas y visitas mensuales.
- Todos los pacientes afectados con tuberculosis recibieron atención integral, se realizaron referencias al segundo nivel de atención de casos complicados y se gestionó su canasta PANTBC a través de la municipalidad provincial para su adecuado soporte nutricional.





- Se realizó la difusión de spots publicitarios con el mensaje alusivo a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis través de redes sociales.
- Se realizaron telecapacitaciones para el fortalecimiento de las capacidades a personal SERUMS y coordinadores de la estrategia.

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- De manera limitada se tamizaba a personas que acudían por otros motivos a consulta, logrando gracias a esta estrategia el porcentaje del 70%.
- En el año 2019 se obtiene un 5.7 % sintomático respiratorio identificado
- En el año 2020 se obtiene un 1.8% de sintomático respiratorio identificado dada la baja captación por la emergencia sanitaria atravesada.

## C. CONCLUSIONES

- No se logró reactivar la estrategia.
- Pruebas rápidas con fecha de vencimiento en septiembre lo cual limitó más las actividades.
- La pandemia y sobre todo la cuarentena limitó muchas actividades de seguimiento

## D. PROPUESTAS 2021

- Difusión por medios de comunicación de la gratuidad y atención en pruebas de tamizaje.
- Captación de población cautiva y de riesgo teniendo todas las medidas de bioseguridad.





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

- Fortalecimiento de la captación del sintomático respiratorio a través de la oferta móvil (salidas extramurales), actividades que son plasmadas en hoja ruta.
- Telecapacitación y constante comunicación con los coordinadores de cabecera de Microred para reforzar conocimientos, manejo de instrumentos y flujo de información de la estrategia tuberculosis.
- Capacitar al personal de salud de IPRESS I-4 San Ignacio y realizar gestiones correspondientes para creación de usuarios para el registro de la información en el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB).
- Revisar el proceso de datos para el tablero de mando con información que concuerde con base de datos del HIS MINSA.

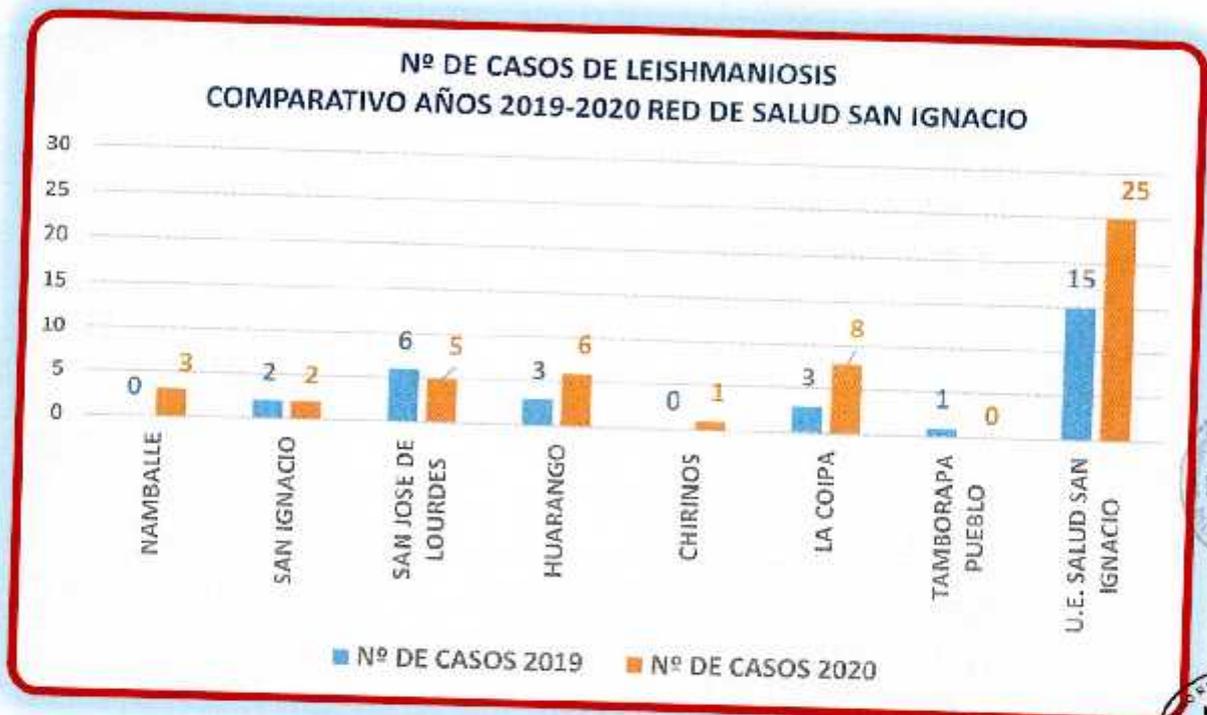


### 3.4 PROGRAMA 0017: METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS

#### A. INDICADORES

#### ➤ NÚMERO DE CASOS LEISHMANIOSIS

GRÁFICA N°18



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- En el año 2019 se notificaron 15 casos de leishmaniasis siendo la Microred San José de Lourdes quien diagnosticó mayor número de casos y todos los pacientes recibieron tratamiento oportunamente, sin embargo, en el año 2020 se ve incrementado el número de casos de leishmaniasis con un total de 25.
- Todos los distritos de la provincia a excepción de Tamborapa Pueblo reportaron casos, siendo los distritos de Huarango y Coipa los que presentan mayor incidencia, así mismo cabe mencionar que la





mayoría de casos del distrito de Coipa correspondían a casos importados de la Amazonia peruana.

- Es importante mencionar que al mes de agosto se obtuvo un desabastecimiento de estibogluconato de sodio y con demora se atendieron los casos, se hicieron las coordinaciones respectivas sin embargo hasta la actualidad aún se tienen inconvenientes debido al desabastecimiento nacional de CENARES, el ingreso de estos insumos a la subregión y su distribución a nuestra provincia.

#### B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Se gestionó la entrega y administración de tratamiento en los establecimientos de salud para los pacientes diagnosticados con leishmaniasis.
- Visitas domiciliarias a personas que llegaban de zonas de alto riesgo de la Amazonía peruana permitieron detectar casos importados.
- Telecapacitación a coordinadores de la estrategia

#### C. CONCLUSIONES

- En el año 2020 se ve incrementado el número de casos de leishmaniasis llegando a un total de 24 casos diagnosticados.
- Se logró brindar tratamientos oportunamente a los casos de leishmaniasis en el año 2019 sin embargo en el 2020 existen inconvenientes por desabastecimiento del medicamento Estibogluconato de sodio.

#### D. PROPUESTAS 2021

- Mayor seguimiento de reporte HIS y validación de registro en Notiweb con la finalidad de que coincidan el número de casos en ambos sistemas de información.
- Fortalecer capacidades del personal a través de telecapacitaciones

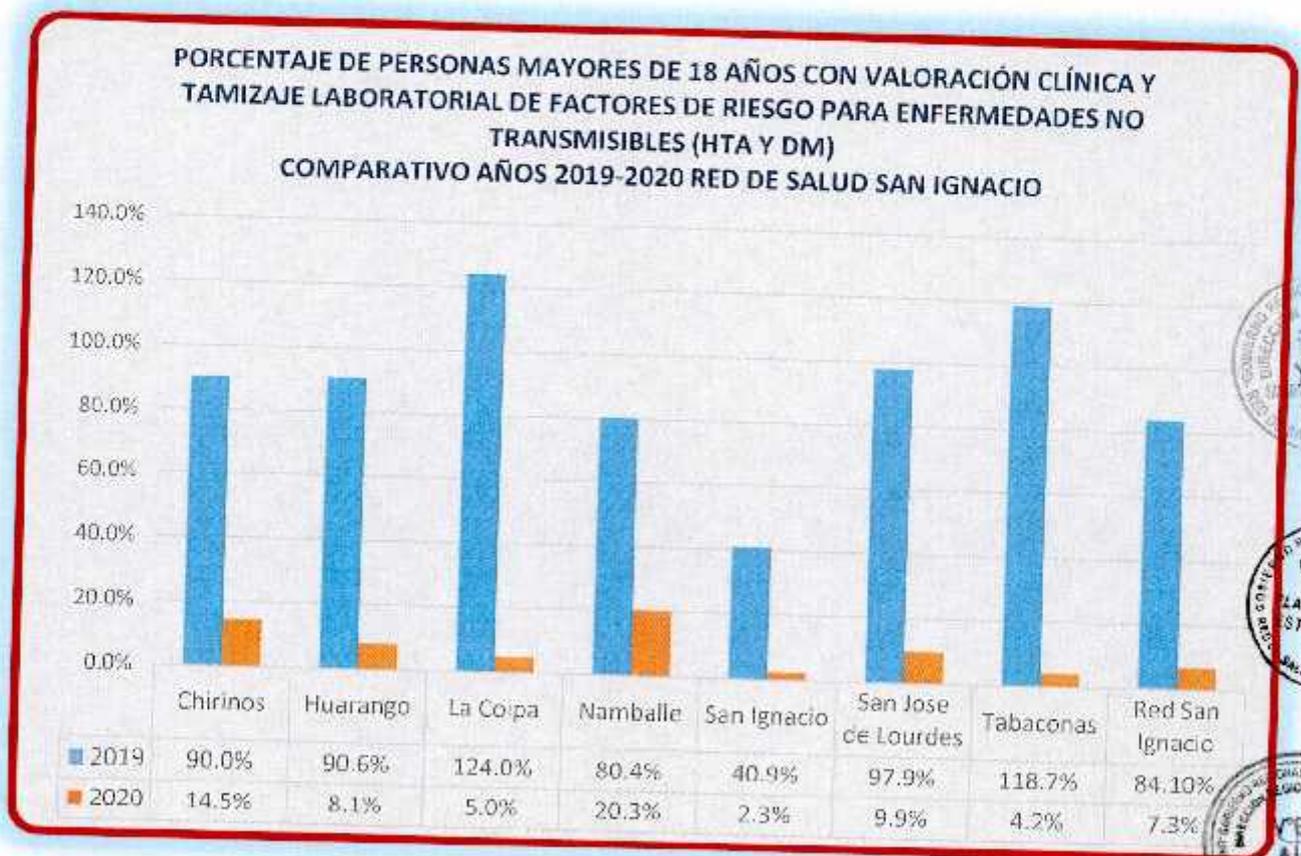


### 3.5 PROGRAMA 0018: ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

#### A. INDICADORES

- PORCENTAJE DE PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE FACTORES DE RIESGOS PARA LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

GRÁFICA N°19



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- Dado que fue un año atípico, debido al estado de emergencia en salud, hubo una reducción en cuanto a las atenciones brindadas a la población, al reducirse la afluencia de pacientes a los establecimientos de salud,



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

también hubo una reducción en cuanto al avance del porcentaje del indicador, teniendo como avance para el año 2020 de 1332 (7.3%), siendo el 95 % de avance en el primer trimestre, siendo la micro red san Ignacio la que presenta el menor avance en cuanto al cumplimiento del indicador con 3.3 % de avance.

**B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS**

- Reuniones virtuales de forma mensual para reforzar los conocimientos y monitorear el avance en cuanto al cumplimiento de los indicadores.
- Reactivar el servicio paulatinamente empezando a manejar el servicio por medio de la programación de citas.

**C. CONCLUSIONES**

- Continuar con las estrategias implementadas, y medir sus resultados cada trimestre.
- Informar al MINSA sobre los errores en cuanto a la catilla de Daños no Transmisibles, para mejorar el registro de las actividades y que estén reflejadas en el reporte de DNT.

**D. PROPUESTAS 2021**

- Modificar las metas, y ajustarlas a la realidad, no basándonos en la definición operacional, para lograr el cumplimiento de las mismas.

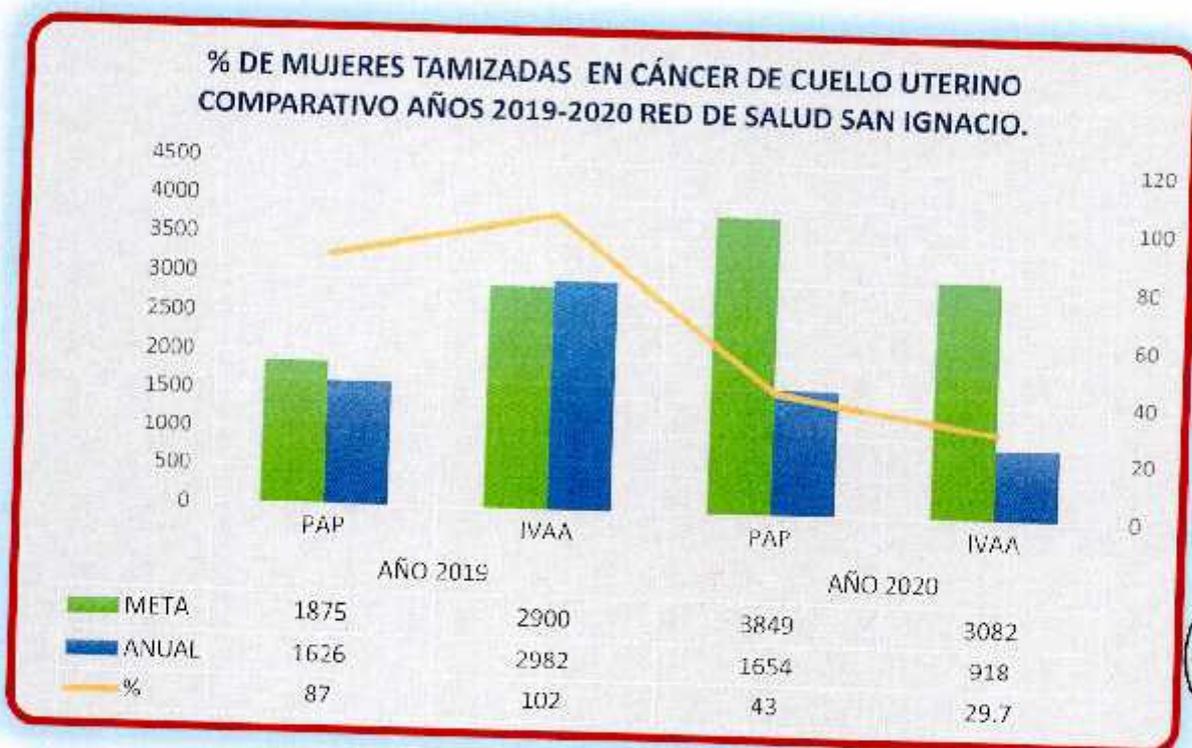


### 3.6 PROGRAMA 0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

#### A. INDICADORES

#### ➤ MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO

GRÁFICA N°20



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

- En el año 2019 se lograron ejecutar en promedio el 93.5% de las metas físicas considerándose un porcentaje ideal de avance, para el año 2020 se realizaron esfuerzos logrando ejecutar en promedio el 36.3% de las meta físicas, comparando los dos años que se está evaluando, se concluye que existe una brecha de más del 70% de mujeres que se han dejado de brindar el servicio. hasta el año 2019 ya existían factores que limitaban el logro, como el acceso a los servicios, la falta



de personal profesional en las IPRESS del Primer nivel, desde el I-1, los factores culturales, entre otros y en el año 2020 se suma la pandemia por el virus del SARS-CoV-2.

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Difusión de medidas de prevención en factores de riesgo (dípticos, radio y televisión).
- Trabajo coordinado con sectoristas para la actualización del padrón de personas con sospecha y diagnóstico de cáncer.
- Inmunización a las niñas del 5to grado de primaria con la vacuna (VPH) casa por casa, con la finalidad de prevenir el cáncer de cuello uterino.
- Avance de ejecución de meta mediante las atenciones por cita para el tamizaje.

## C. CONCLUSIONES

- Dar sostenibilidad al tamizaje de cáncer de cuello uterino, mama, próstata, a través de las atenciones por citas.
- Hacer uso de la telemedicina mediante; la tele orientación para la entrega de resultados PAP y consejería en factores de riesgo para el cáncer.
- Realizar el tamizaje para cáncer de Próstata mediante le PSA.

## D. PROPUESTAS 2021

- Se requiere de una actualización por parte de Diresa a personal de citología.
- Diresa debe programar capacitaciones al personal de salud en tamizaje mediante IVAA y Crioterapia.



### 3.7 PROGRAMA 0068: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

#### A. INDICADORES

#### ➤ MORTALIDAD POR COVID

GRÁFICA N°21



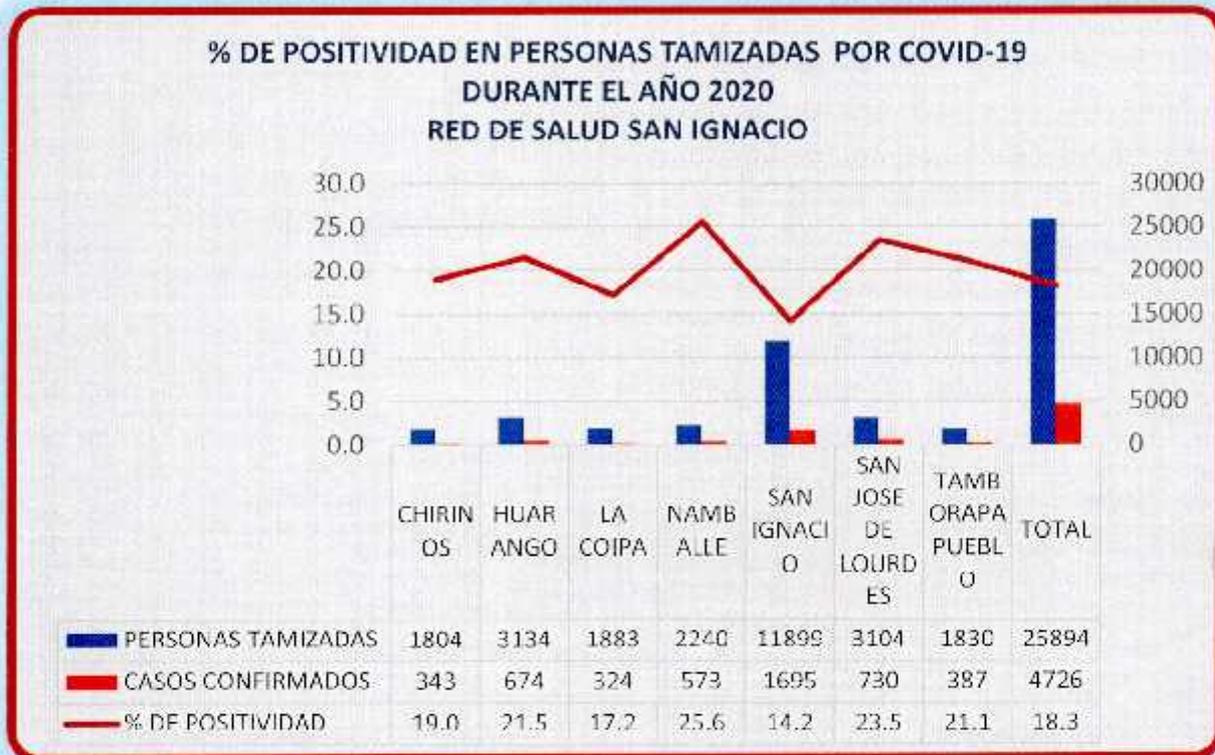
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

#### ❖ ANÁLISIS

- La tasa de mortalidad por la Covid-19 en nuestra provincia durante el año 2020 desde el inicio de la pandemia es de aproximadamente el 2 por cada 100 personas infectadas, siendo menor a la tasa de letalidad nacional. Se observa que, en los distritos de Chirinos, la Coipa y Huarango tienen una mayor tasa de letalidad y el distrito de Namballe una menor tasa de letalidad.

➤ **PORCENTAJE DE POSITIVIDAD EN PERSONAS TAMIZADAS POR COVID-19**

GRÁFICA N°22



FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

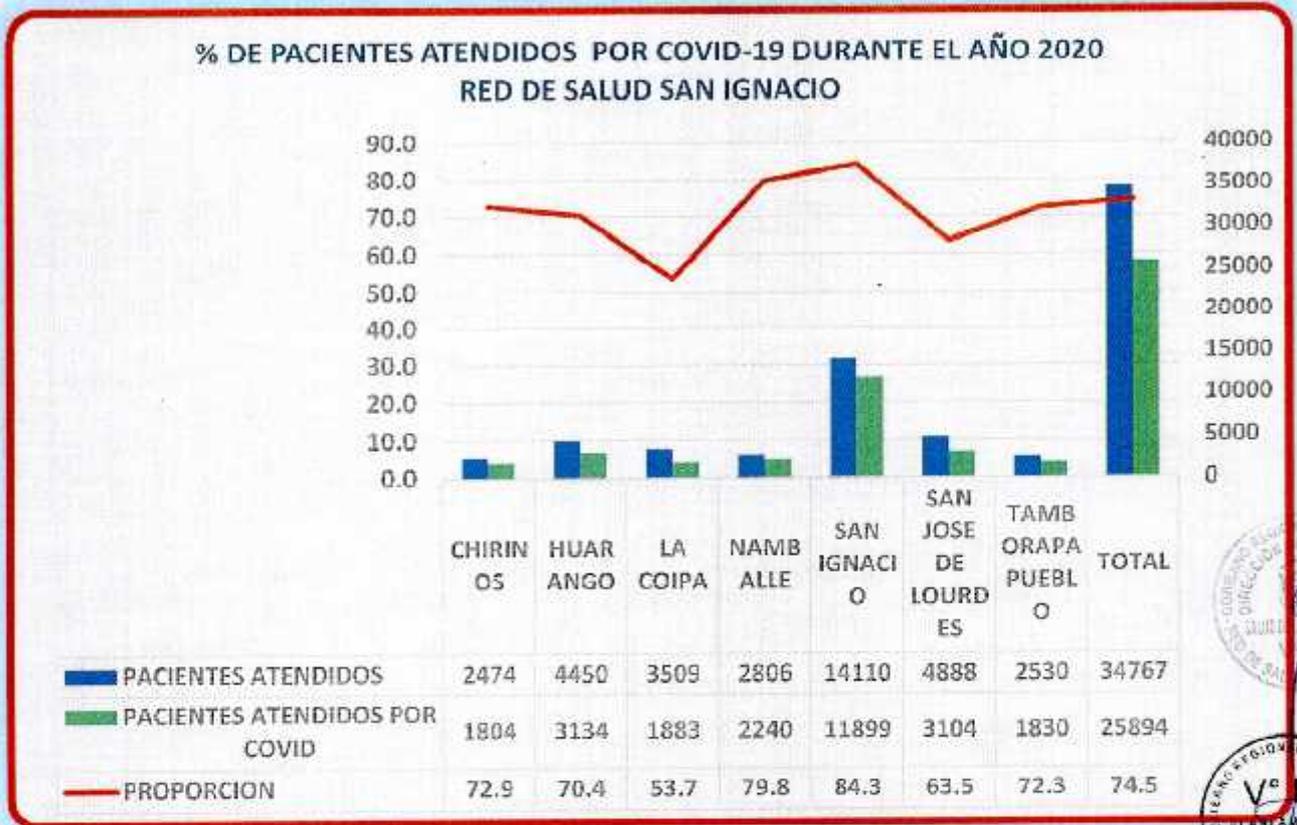
❖ **ANÁLISIS**

- El porcentaje de positividad en las personas tamizadas en nuestra provincia es 18.3%, observándose los porcentajes más elevados en los distritos de Namballe y San José de Lourdes y en menor proporción San Ignacio.



➤ CASOS ATENDIDOS POR COVID-19

GRÁFICA N°23



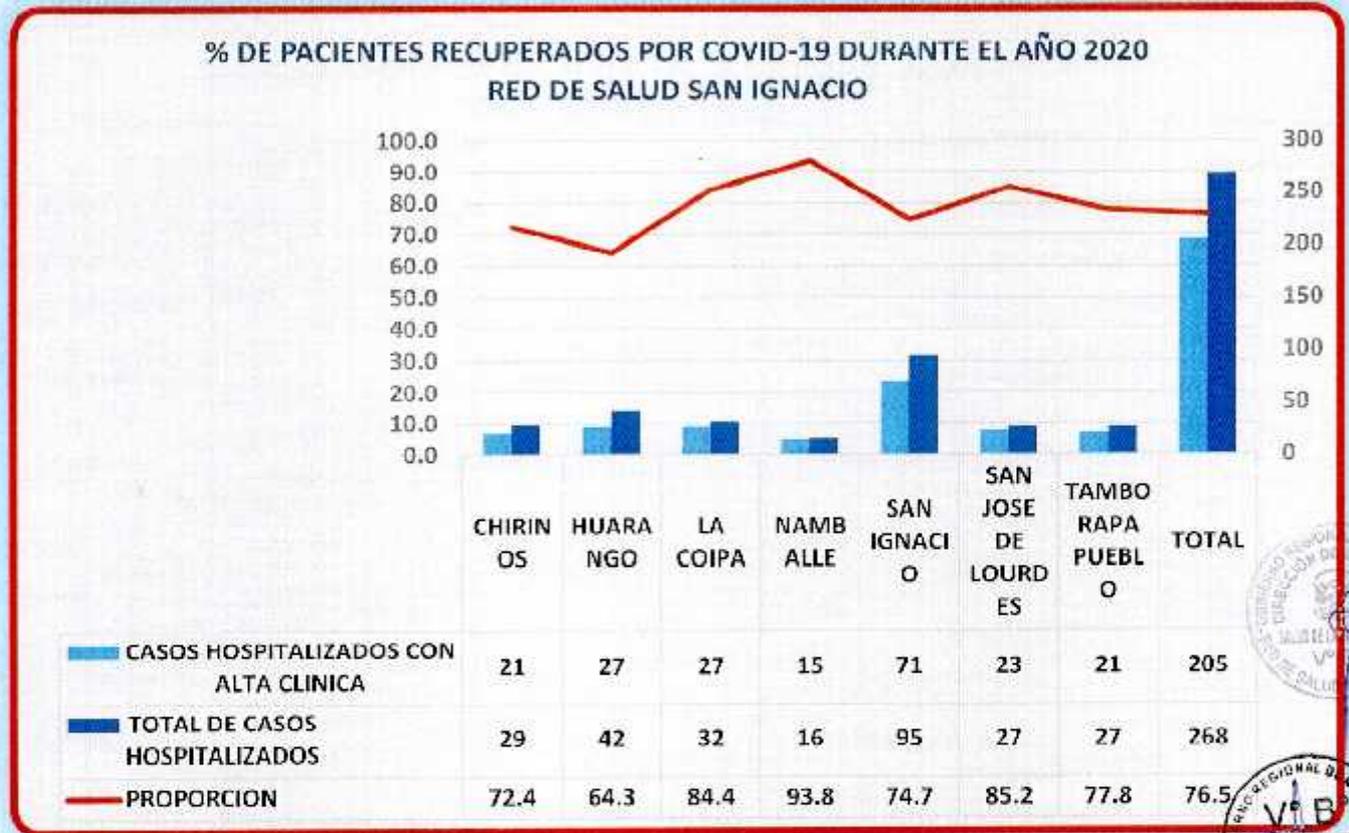
FUENTE: BD operacional y NOTIWEB Red San Ignacio 2020

❖ ANÁLISIS

- La proporción de pacientes atendidos por Covid-19 en nuestra provincia es de 74.5%, ya que la mayor parte de personas que se atendió en los triajes diferenciados y puntos de control presentaron antecedente de contacto o sintomatología con sospecha de covid-19. la mayor proporción de atención por COVID se observa en el distrito de San Ignacio y en menor proporción al distrito de La Coipa.

➤ CASOS RECUPERADOS POR COVID-19

GRÁFICA N°24



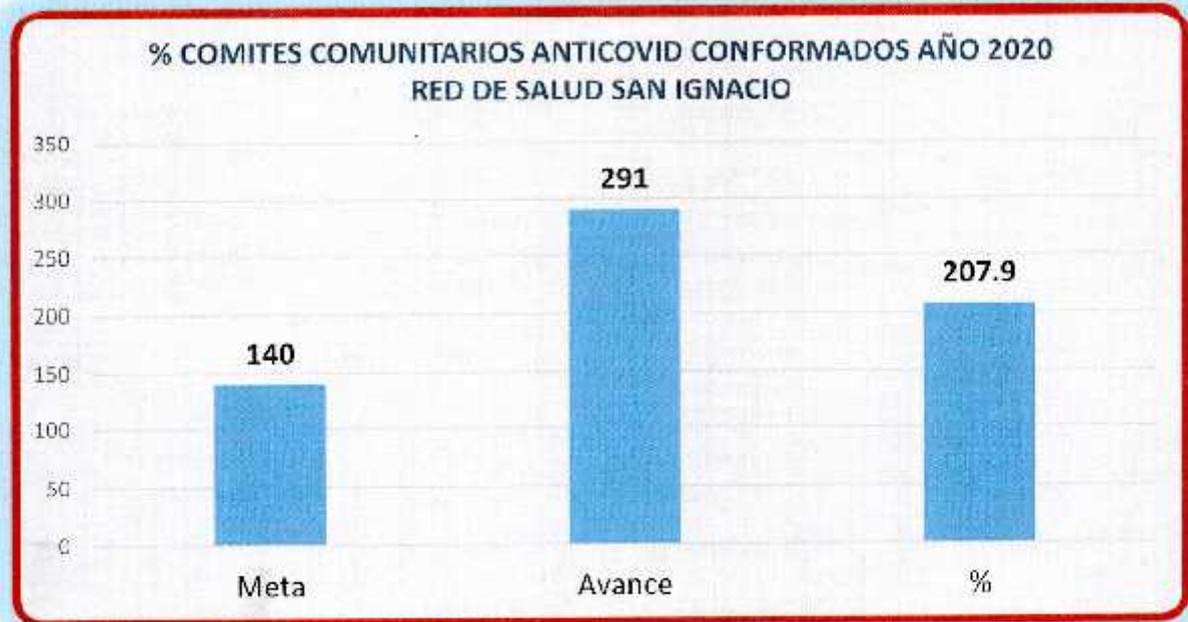
FUENTE: NOTIWEB Red San Ignacio 2020

❖ ANÁLISIS

- La proporción de personas recuperadas con alta clínica que estuvieron hospitalizadas procedentes de nuestra provincia es de 76.5%, observándose una mayor proporción en el distrito de Namballe en un 93.8% siendo muy favorable y en menor proporción el distrito de Huarango en un 64.3% teniendo un alto porcentaje con evolución desfavorable.

➤ **PORCENTAJE DE COMITÉS COMUNITARIOS ANTICOVID CONFORMADOS**

GRÁFICA N°25



FUENTE: MINSA, Informes y Actas

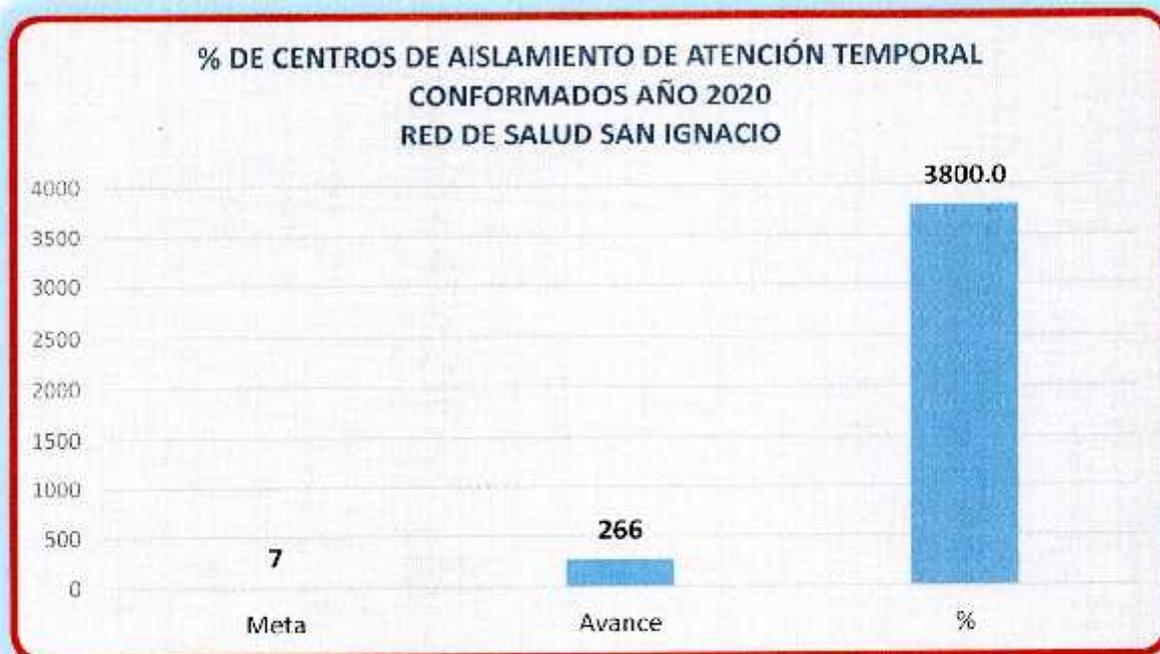
❖ **ANÁLISIS**

- Para el año 2020 en la provincia de San Ignacio se conformaron 291 comités comunitarios Anticovid, con el fin de lograr la participación vecinal en la lucha contra la COVID-19.
- Se programó el 30% de sectores, obteniendo como meta 140, en el transcurso del desarrollo de esta actividad se logró conformar 291 comités comunitarios Anticovid superando lo programado, siendo registrados según sistema y constituidos bajo acta, alcanzando así un 207.8 %.



➤ PORCENTAJE DE CENTRO DE AISLAMIENTO TEMPORAL OPERATIVOS

GRÁFICA N°26



FUENTE: MINSA, Informes y Actas

❖ ANÁLISIS

- En la provincia de San Ignacio, se adecuaron 266 albergues temporales (en instituciones educativas, centros parroquiales, casas comunales, casas de rondas y otros espacios públicos), en coordinación con los comités multisectoriales.
- La finalidad era aislar a las personas migrantes y contener la propagación del virus ya que procedían de zonas de alto riesgo de contagio.



➤ HIGIENE DE MANOS

GRÁFICA N°27



FUENTE: Fichas Evaluadas (A y B)

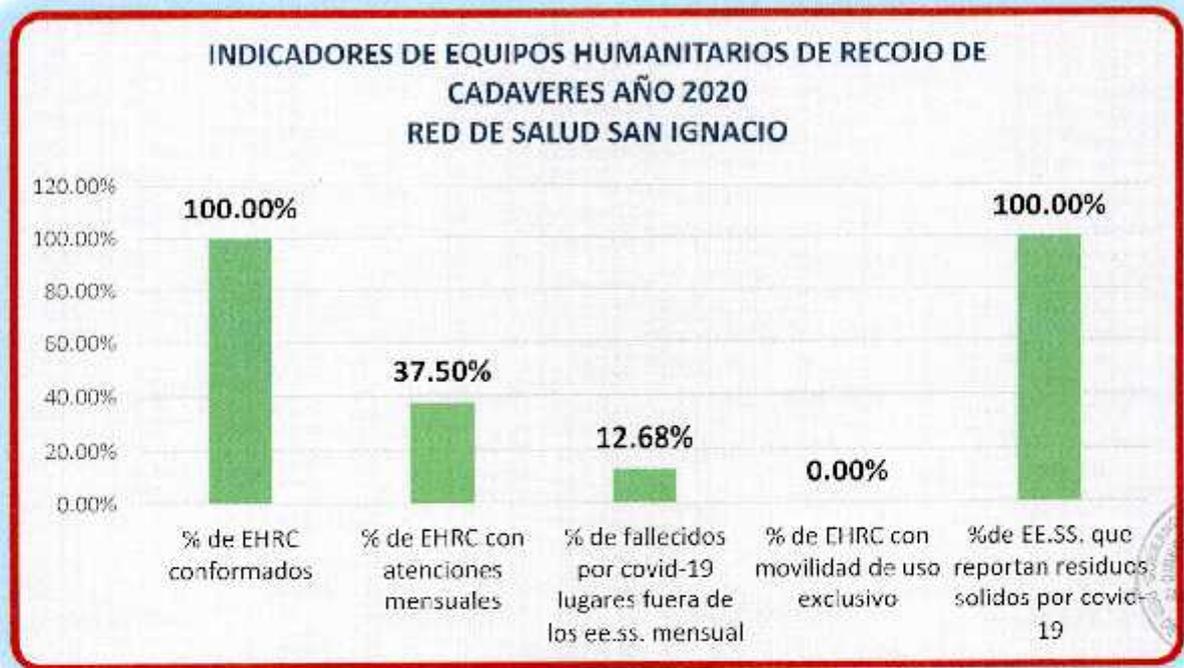
❖ ANÁLISIS

- En el año 2020 se incrementa el porcentaje de en la técnica de la higiene de manos en un 83%, esto debido a que se fortalecieron con sesiones educativas y demostrativas al personal de salud, debido a la coyuntura de la emergencia sanitaria, fomentado esta actividad, por ser una de las medidas sanitarias de prevención contra el COVID a nivel nacional y mundial.



➤ PORCENTAJE DE EQUIPOS DE RECOJO DE CADÁVERES

GRÁFICA N°28



FUENTE: BD Operacional REDSI

❖ ANÁLISIS

- El total de EHRC conformados fueron 8, uno por micro red y uno en la Red San Ignacio llegando a un 100% de lo programado, cabe resaltar que solo el EHRC de la Red de Salud San Ignacio fue conformado con resolución directoral, el resto estuvieron conformados solamente con acta.
- Del total de los 8 EHRC solo realizaron actividades en el año 2020 los equipos humanitarios de Namballe (2 fallecido), la coipa (2 fallecidos) y Equipo Red San Ignacio (5 fallecidos), obteniéndose un 37.5.
- De un total de 71 fallecidos 9 fallecieron en vivienda, obteniéndose un 12.68% de fallecidos en vivienda.
- Ninguno de los EHRC de la provincia San Ignacio cuenta movilidad de usos exclusivo.





- Capacitación continua a los comités comunitarios Anticovid en las medidas de prevención ante el COVID- 19, identificación de signos y síntomas propio de la enfermedad, identificación de signos de alarma, referencia oportuna y en la utilización correcta del oxímetro de pulso.
- Realizar seguimiento, control y monitoreo mediante padrón nominal de comités comunitarios Anticovid estableciendo un flujo de información.
- Desde la quincena de marzo del presente del año se realiza el monitoreo de higiene de manos con agua y jabón asimismo con alcohol gel de todas la IPRESS del ámbito de la Red de Salud San Ignacio.
- El 05 de mayo del año 2020, en conmemoración del día mundial de la higiene de manos, se realizaron la sesión demostrativa del correcto higiene de manos en puntos de control, mercados, triaje diferenciados, etc. en toda la jurisdicción de la provincia de San Ignacio, asimismo en el Distrito de San Ignacio se recibió 05 tanques con kits de lavado de manos por una Empresa Privada; siendo un aliado solidario para la lucha contra el COVID-19 , a fin que sean distribuidos , en el mercado central, mercadillo, BIM111, Policía y punto de control.
- La responsable de área de calidad de la red de salud San Ignacio capacito al personal asistencial y administrativo del proceso de higiene de manos con alcohol gel.
- Según los resultados de la proporción de personas tamizadas podemos concluir que aún existe un buen porcentaje de la población que aún no se infecta con el Sars CoV2
- Monitoreo de la difusión y demostración de la técnica de higiene de manos mediante la lista de chequeo en las supervisiones integrales.
- Se implementó gigantografías de la técnica de higiene de manos en las 85 IPRESS del ámbito del Red de Salud San Ignacio.
- Reconfirmación de Equipos humanitarios de recojo de cadáveres en cada micro red y Red de Salud san Ignacio con Resolución directoral.
- Constante capacitación a los EHRC a fin de que puedan realizar el recojo de cadáveres en sus distritos.



- Conformación de EHRC en zonas nativas.
- Conformación de EHRC como meta programada para el año 2021.
- Reporte de residuos biocontaminado producidos en áreas covid-19 como meta para el año 2021.

### C. CONCLUSIONES

- Se logro contener la transmisión de casos a través de la identificación y tamizaje de sospechosos en los puntos de control de ingreso a los distritos de personas que retornaban de diversas zonas de riesgo a nuestra provincia, dándose así el inicio de los primeros casos importados el 15 de abril y el 06 de abril se confirma una transmisión comunitaria con la identificación de casos autóctonos y a partir de este momento se priorizan las intervenciones y la vigilancia comunitaria y el fortalecimiento de los triajes diferenciados para la atención COVID con todas las medidas de seguridad, logrando captar un mayor número de casos durante los meses de julio, agosto y setiembre , y durante los meses de octubre noviembre y diciembre se evidencia una disminución de casos, asimismo durante este último mes se alerta sobre el incremento de casos y la aparición de un probable segunda ola pandémica.
- En la provincia de San Ignacio se conformaron 291 Comité Comunitario Anti COVID logrando coberturar el 62.4 % del total real de sectores del ámbito de la provincia, con objetivo de combatir la propagación del Coronavirus y buscar la participación activa de la comunidad, evidenciando el trabajo en los puntos de control de entrada y salida de cada comunidad y distrito, restringiendo el acceso de personas migrantes a las localidades, lo cual apporto significativamente en la identificación oportuna de dichas personas procediendo a realizar el acompañamiento hasta los distintos alberges implementados en la provincia.





- Cabe destacar que a nivel de provincia contamos con 17 comité comunitarios Anti COVID en los 17 anexos de las comunidades nativas (Naranjos y Supayacu) alcanzando una cobertura del 100%.
- La mayoría de pacientes que acuden a la consulta presentan sintomatología sospechosa a covid-19 o alguna infección respiratoria aguda, a los mismos que se lea realiza el tamizaje correspondiente para su confirmación y la atención integral según condición clínica.
- Según la proporción de pacientes hospitalizados y recuperados con alta clínica podemos concluir que como provincia 3 de 4 personas hospitalizadas lograron una evolución favorable y vencer a la covid.19, asimismo se puede observar una tasa de letalidad muy alta en pacientes hospitalizados que sería de un 23.5%.
- Bajo el marco de la Norma Técnica de Salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de atención frente a la pandemia por Covid-19 en el Perú, conformaron el Comité Comunitario Anti COVID para fortalecer el primer nivel de atención en salud.
- La decisión para la implementación de este espacio físico, fue en coordinación con todos los integrantes del Comité Multisectorial de la Provincia de San Ignacio.
- Se consideró este espacio físico bajo la autorización del presidente de la Federación de Rondas Campesinas; porque cumplía con los criterios técnicos requerido según la normatividad vigente, y no se contaba con la disponibilidad de otro local.
- Se realizó la implementación de dicho CATS, el mismo que en la actualidad no se encuentra en funcionamiento, porque el Hospital General de Jaén, cuenta con la disponibilidad de más de 70 camas hospitalarias para la atención de todos los pacientes que son referidos de los diferentes distritos de la provincia de San Ignacio. Por lo tanto, no se cuenta con dicho centro de atención temporal operativo.
- Se realizó con éxito la sesión educativa y demostrativa de la técnica de higiene de manos.



- La técnica de higiene de manos en el año 2020, incremento paulatinamente por motivo de la Pandemia en el personal de salud además es una de las principales medidas sanitarias.
- Se logró identificar y evaluar los principales indicadores covid-19 del área de Salud ambiental.
- Se propuso estrategias de mejora de indicadores covid-19 para el año 2021.

#### D. PROPUESTAS 2021

- Para este año ya se ha elaborado el plan de contención para enfrentar una segunda ola pandémica de covid-19, que contiene los 7 objetivos priorizados por la región , en donde se establecen muchas actividades a ejecutar en los siete distritos de nuestra provincia, los mismos que se vienen cumpliendo desde el mes de enero a la fecha, fortaleciendo de este modo la capacidad de respuesta frente a esta segunda ola pandémica que se manifestó a través del incremento de casos a partir de enero , con un mayor incremento en el mes de febrero y que se mantiene hasta la fecha ascendiendo durante este año 2021 a un total de 484 casos confirmados y 28 defunciones.
- Trabajo coordinado con gobierno local para la implementación de equipo e insumos para los comités comunitarios Anticovid, a fin de brindar protección a los integrantes de dichos comités.
- Implementar un programa de incentivos no monetario a los integrantes de los comités comunitarios Anticovid.
- Cumplir con los objetivos establecidos en el plan de contención frente a la segunda ola pandémica.
- Cumplir con los objetivos establecidos en el plan de contención frente a la segunda ola pandémica, fortaleciendo la capacidad de respuesta de las IPRESS priorizadas para la atención Covid-19.
- Fortalecer la atención diferenciada de la Covid-19 en IPRESS priorizadas con la finalidad de realizar un mejor atención y diagnóstico temprano para reducir el riesgo de complicaciones de los pacientes y





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

referir de forma oportuna a un hospital de mayor complejidad, asimismo las ambulancias disponibles y operativas para el traslado de pacientes.

- Establecer alianzas para el trabajo articulado con rondas campesinas, juntas vecinales, actores sociales, agentes comunitarios entre otros.
- Capacitación continua a los comités comunitarios Anticovid en las medidas de prevención ante el COVID- 19, identificación de signos y síntomas propio de la enfermedad, identificación de signos de alarma, referencia oportuna y en la utilización correcta del oxímetro de pulso.
- Monitoreo de higiene de manos con agua y jabón a los profesionales de salud mediante una ficha de evaluación durante la supervisión.
- Monitoreo de higiene de manos con alcohol gel a los profesionales de salud mediante una ficha de evaluación durante la supervisión.

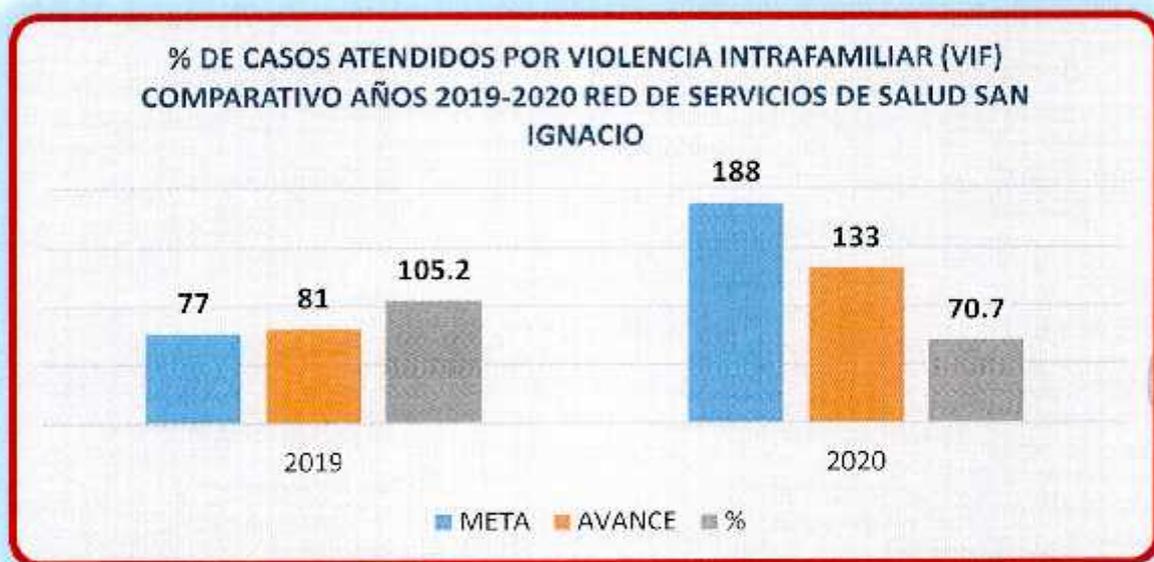


### 3.8 PROGRAMA 0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL

#### A. INDICADORES

#### ➤ VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL (VIF)

GRÁFICA N°29



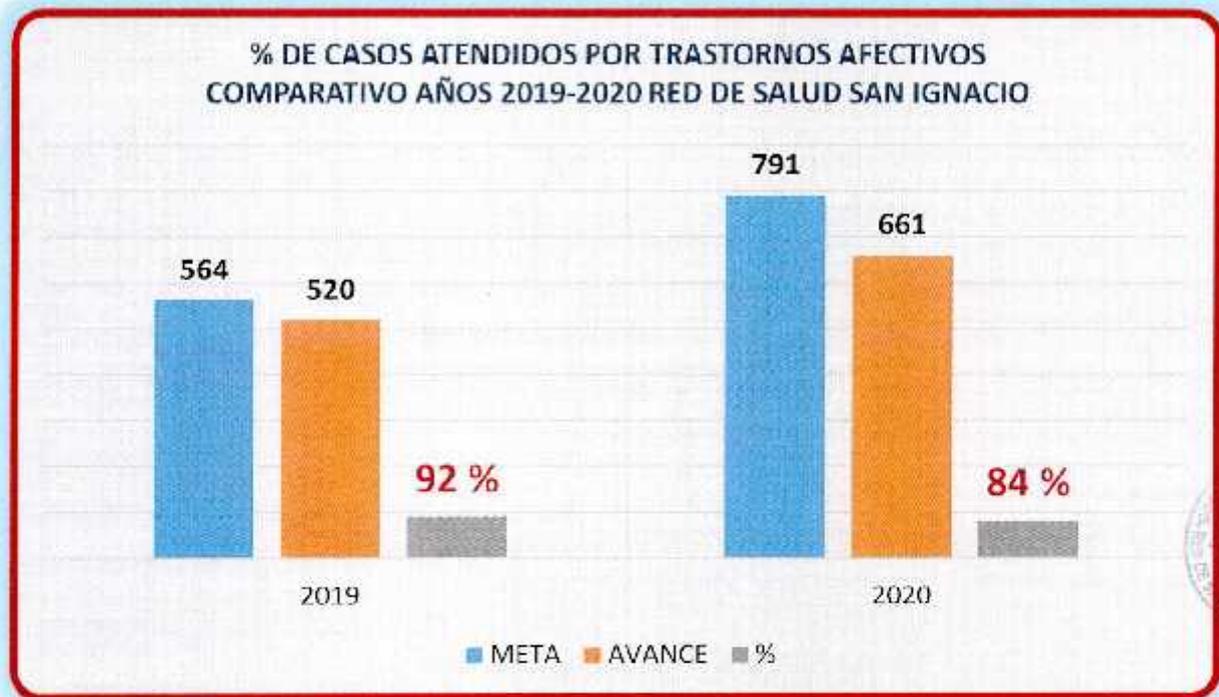
FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA - Cajamarca

#### ❖ ANÁLISIS

En el 2019, se logró una cobertura de 105.2%, esto debido a una programación baja para el mismo año, lo que permitió sobrepasar la meta con 81 casos atendidos en violencia intrafamiliar. Para el 2020, se incrementa la programación en más del 100% en relación al año anterior, logrando coberturar un 70%, esto debido al contexto de la pandemia COVID-19 que no se logró un 100%, a pesar que se contó con mayor cantidad de profesionales en psicología en las 7 microredes, siendo una dificultad la atención presencial para hacer un mejor diagnóstico en la búsqueda de casos positivos.

➤ TRASTORNOS AFECTIVOS

GRÁFICA N°30



FUENTE: Cuadro de Mando OITE DIRESA – Cajamarca

❖ ANÁLISIS

En el año 2019, el avance en casos de pacientes atendidos en trastornos afectivos fue de 520 representado en 92%, el cual no se logró coberturar el 100%, ya que dichos pacientes son derivados al Centro de Salud Mental Comunitario de Jaén, para tratamiento con el Médico Psiquiatra, sin embargo, algunos no cuentan con recursos económicos para poder trasladarse. Para el 2020, la meta programada se incrementó en comparación con el año anterior, logrando un avance del 84%, debido a que los pacientes por el contexto COVID -19 no podían trasladarse al CSMC de Jaén.





## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Capacitación virtual sobre "Atención de salud mental a mujeres en situación de violencia" dirigido a los coordinadores de salud mental de cada Microred.
- Capacitación virtual a los psicólogos de cada Microred (responsable del programa de salud mental y etapa vida adolescente) sobre Registro y codificación del programa control y prevención en Salud Mental".
- Asistencia técnica a los licenciados en psicología a través de reuniones virtuales, llamadas telefónicas, grupo de WhatsApp para dar acompañamiento a los profesionales.
- Campaña de concientización por el Día de la Salud Mental, el 10 de octubre, a nivel de distritos.
- Capacitación virtual al personal SERUMS el 09, 10 y 11 de noviembre.
- Impresión a color y anillado de manuales sobre "Guía de intervención integral de salud mental para prestadores de servicios de salud en situaciones de emergencias y desastres" y "Pautas de crianza frente al covid-19" para las IPRESS de nivel de atención 1-3 y 1-4.
- Actividad de prevención en la semana de conmemorar la lucha contra la violencia hacia la mujer, a nivel de distritos.
- Evaluación del indicador sobre detección y tratamiento de violencia a nivel de Microred.

## C. CONCLUSIONES

- Contratación de 7 licenciados en psicología por CAS COVID.
- Se coordina con el CEM, para la derivación y tratamiento de casos por problemas psicosociales (violencia).
- El profesional no psicólogo asocia el enfoque de salud mental solo para profesional psicólogo para realizar actividades tanto intra como extra mural.
- En el mes de noviembre, se implementó el Centro de Salud Mental Comunitario Flor de Loto en la provincia de San Ignacio.





- Los licenciados en psicología participan en las telecapacitaciones de salud mental programadas por DIRESA CAJAMARCA y MINSA.

#### D. PROPUESTAS 2021

- Socializar a los psicólogos de las 7 IPRES, sobre la aplicación de los tamizajes del VIF Y SRQ, para que luego ellos realicen la réplica a todo el personal de salud de su jurisdicción.
- Los psicólogos en cada jurisdicción que pertenecen realicen actividades que se puedan ejecutar cuidando el contexto COVID 19, para la comunidad en la promoción frente a los trastornos afectivos.
- Sensibilizar a la comunidad y al personal de salud la importancia de la salud mental.
- Lograr el trabajo articulado entre los psicólogos, responsables de Salud Mental de cada uno de los establecimientos o puestos de salud pertenecientes a la Red Salud San Ignacio con el CSMC "FLOR DE LOTO".



### 3.9 PROGRAMA 9001: ACCIONES CENTRALES

#### A. INDICADORES

#### ➤ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL (COSTO – EFECTIVIDAD)

#### ❖ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A NIVEL GIRADO/ PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO

TABLA N°02

UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD SAN IGNACIO			
AÑO	GIRADO	PIM	(%) DE EJECUCION
2019	30,607,943.54	33,416,250	91.60 %
2020	38,364,559.21	41,434,302	92.59 %

FUENTE: SIAF

GRÁFICA N°31



FUENTE: SIAF



❖ ANÁLISIS

- La ejecución del girado 2020 fue mayor al 2019 con un 92.6%, todo esto sabiendo que en el año 2020 el PIM fue de S/8,018,052 mayor que el año 2019.

❖ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PP/PRESUPUESTO ASIGNADO

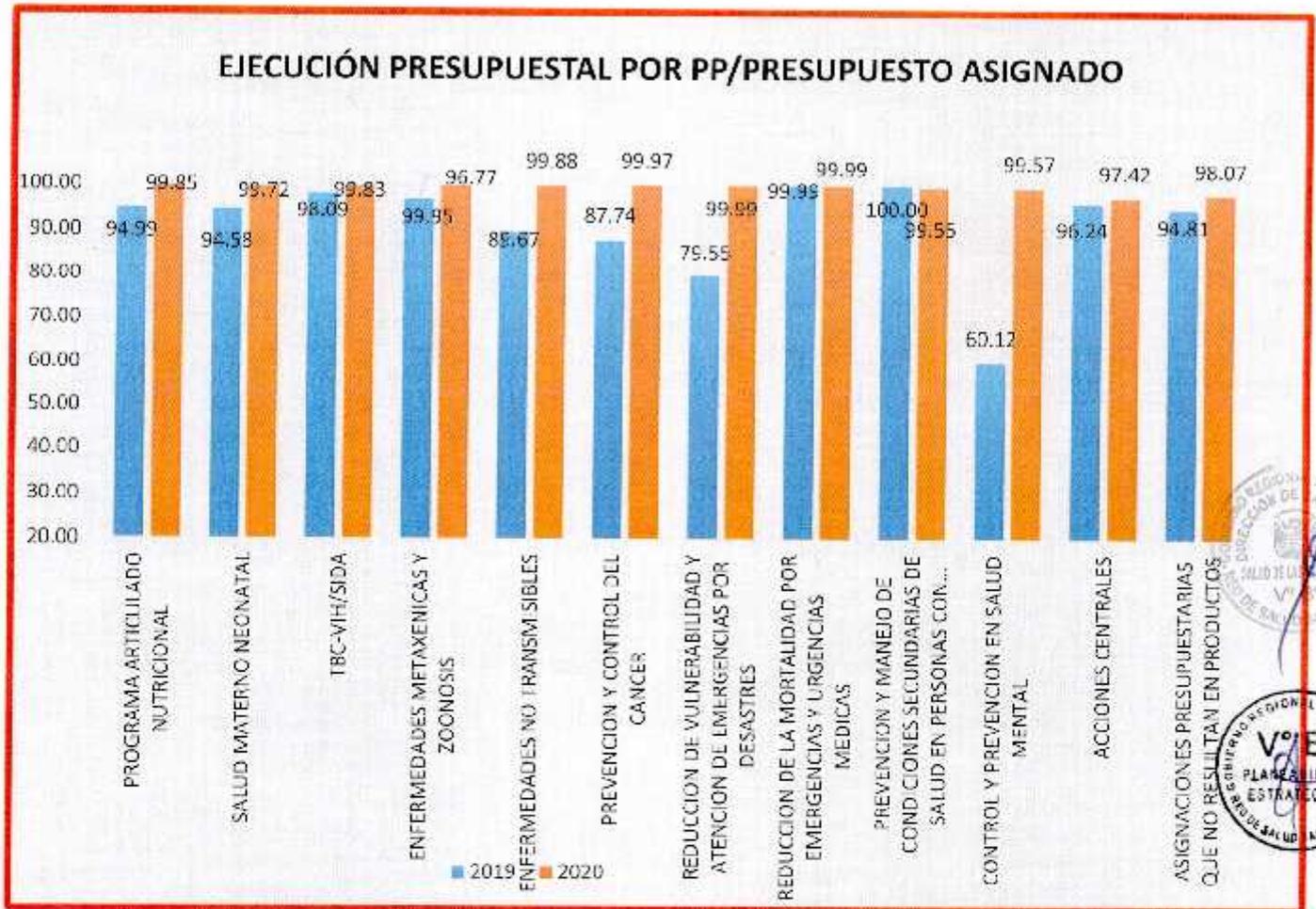
TABLA N°03

PROGRAMA PRESUPUESTAL	Devengado	PIM	% Ejec. PIM	Devengado	PIM	% Ejec. PIM
	2019	2019	2019	2020	2020	2020
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	15,435,420.74	16,248,857	94.99	15,708,873.47	15,731,818	99.85
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	5,095,188.87	5,387,183	94.58	5,346,295.24	5,361,328	99.72
0016 TBC-VIH/SIDA	1,067,361.08	1,088,112	98.09	1,043,032.45	1,044,812	99.83
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	1,559,838.11	1,611,851	96.77	1,755,374.76	1,756,276	99.95
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,446,741.63	1,613,326	89.67	959,931.86	961,064	99.88
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	505,811.19	576,519	87.74	480,522.89	480,669	99.97
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	76,467.74	96,121	79.55	113,629.93	113,638	99.99
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	943,875.66	943,934	99.99	356,243.11	356,272	99.99
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	496.00	496	100.00	932,848.03	937,067	99.99
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	215,943.71	359,184	60.12	987,877.33	992,132	99.57
9001 ACCIONES CENTRALES	2,218,129.31	2,304,773	96.24	3,142,224.87	3,225,402	97.42
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,020,578.78	3,185,894	94.81	10,271,526.51	10,473,824	98.07
<b>TOTAL</b>	<b>31,585,852.82</b>	<b>33,416,250</b>	<b>94.52</b>	<b>41,098,380.45</b>	<b>41,434,302</b>	<b>99.19</b>

FUENTE: SIAF



GRÁFICA N°32



FUENTE: SIAF

❖ ANÁLISIS

- La ejecución presupuestal de los diferentes PP en el año 2020 fue mejor debido a que el mayor (%) de ejecución son recursos de pago de personal, ya que más del 70% fue modificado a la actividad 5006269 – COVID



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

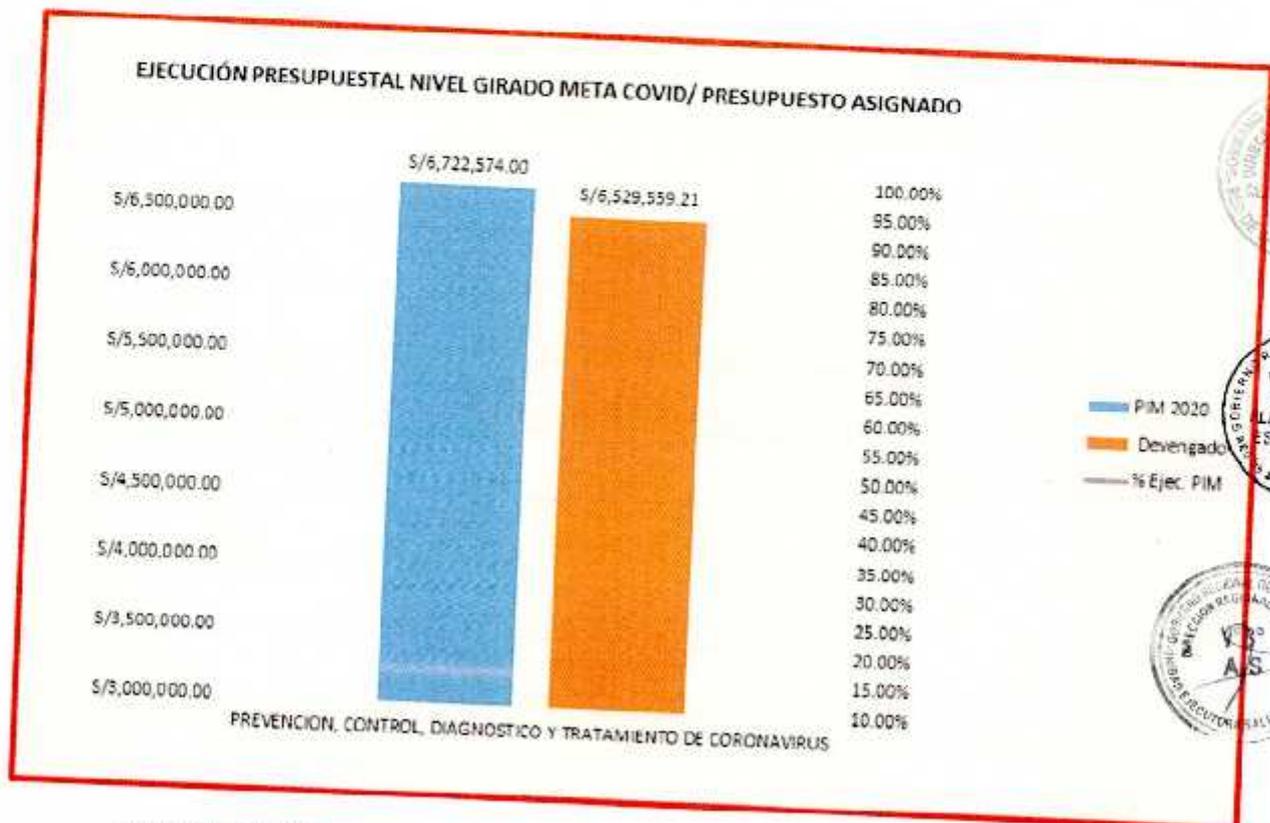
❖ EJECUCIÓN PRESUPUESTAL NIVEL GIRADO META COVID/  
PRESUPUESTO ASIGNADO

TABLA N°03

ACTIVIDAD	Devengado	PIM 2019	% Ejec. PIM
5.006269 - PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	6,529,559.21	6,722,574	97%

FUENTE: SIAF

GRÁFICA N°33



FUENTE: SIAF

❖ ANÁLISIS

- Lo que refiere a la actividad 5006269 – COVID, se tuvo como PIM la suma de S/ 6,722,574 (gran parte de este presupuesto pertenecía a

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

los PP) donde se logró devengar un total de S/ 6,529,559 obteniendo así un 97% de ejecución.

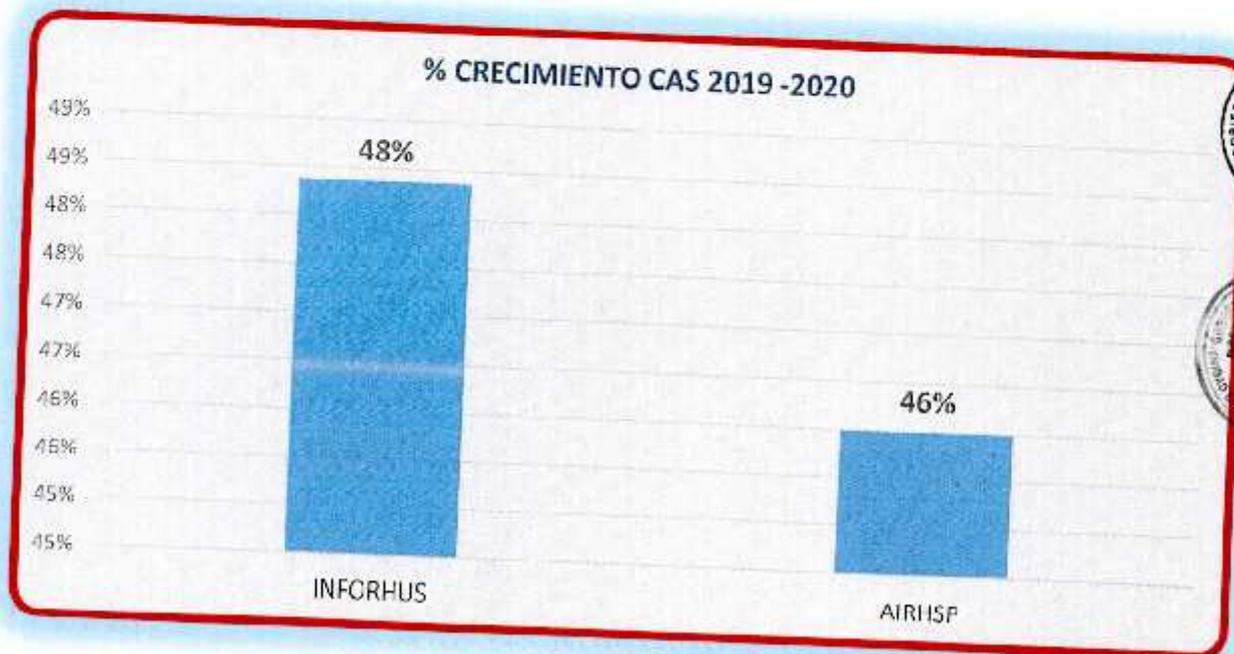
➤ **RECURSOS HUMANOS: REDUCCIÓN DE BRECHA DE RRHH Y % DE CONCILIACIÓN DE APLICATIVOS**

TABLA N°04

APLICATIVOS	PEAS 2019	PEAS 2020	CRECIMIENTO CAS	% CRECIMIENTO CAS	CONSISTENCIA ENTRE APLICATIVOS	CONSISTENCIA ENTRE APLICATIVOS % 2019	CONSISTENCIA ENTRE APLICATIVOS % 2020
INFORHUS	215	319	104	48	104		
AIRHSP	180	263	83	46	83	81	79

FUENTE: AIRHSP Y INFORHUS

GRÁFICA N°34



FUENTE: AIRHSP Y INFORHUS

❖ **ANÁLISIS**

- Se evidencia en la representación gráfica que en el año 2020 hubo un crecimiento y/o incremento de contratación CAS, con un porcentaje de más del 48 %, frente al año 2019; A ello se suma la contratación por CAS COVID debido a la emergencia sanitaria Nacional por la pandemia del Covid\_19 y a la brecha de recursos humanos existente.

GRÁFICA N°35.



FUENTE: AIRHSP Y INFORHUS

#### ❖ ANÁLISIS

- Se evidencia en la representación gráfica entre los aplicativos INFORHUS e AIRHSP que durante los años 2019 y 2020 hubo un crecimiento de contratación de personal cas y plazas AIRHSP, Pero no existe una conciliación al 100% entre aplicativos INFORHUS y AIRHSP, por el motivo que la Unidad Ejecutora Salud San Ignacio no cuenta con presupuesto para solicitar la creación de plazas CAS sostenibles. A ello se suma la contratación CAS Covid-19 que no todas las PEAS tienen plaza AIRHSP por motivo que para la creación de



plazas AIRHSP la disponibilidad presupuestal que contaba la entidad a la fecha de corte era limitada, lo cual no permitió habilitar más registros que eran necesarios, los cuales se cubrieron posterior a ello con una transferencia que hizo el Gobierno Regional, pero ya no permitieron habilitar nuevos registros

## B. ESTRATEGÍAS IMPLEMENTADAS

- Seguimiento a la ejecución presupuestal cada dos semanas de las actividades a realizar según su Plan de actividades aprobados.
- Unificación de esfuerzos para ejecución del presupuesto de manera eficaz y eficiente, de tal manera se pueda cumplir con todas las necesidades que se dan a la hora de realizar distintas actividades
- Apoyar la gestión presupuestaria en el diseño y la aplicación de herramientas tecnológicas que faciliten la sistematización del proceso de evaluación y seguimiento por parte de los ordenadores del gasto, incorporando el uso de indicadores que permitan conocer oportunamente el cumplimiento de los objetivos y metas propuestas previamente expresados con claridad, con el propósito de que se pueda obtener un cumplimiento efectivo.
- Cursar los documentos de contratación de personal nuevo que se contrata por motivo de renuncias o por necesidad de servicio de manera oportuna, el mismo día de la contratación al responsable de aplicativos, para actualización de los mismos.
- Se está gestionando disponibilidad presupuestal a nivel de Gobierno Regional para solicitar la creación de Plazas u registros AIRHSP- en CAS para una conciliación de aplicativos al 100%, ya que a la fecha aún se cuenta con una brecha grande de recursos humanos en las diferentes IPRESS y en la misma sede administrativa, lo cual ha generado hacer contratación con saldos presupuestales fuera del AIRHSP.



### C. CONCLUSIONES

- Según los resultados expuestos en las gráficas anteriores donde se puso en comparación el PIM y el devengado de los años 2019 y 2020, se pudo demostrar que en el año 2020 se obtuvo un mayor PIM y se logró un mayor devengado de los recursos presupuestales que el año 2019, logrando así un 99.2% de ejecución donde la Unidad Ejecutora 407 Salud San Ignacio logra ocupar el primer lugar de ejecución en lo que refiere a las Unidades Ejecutoras del sector salud del gobierno Regional de Cajamarca.
- Según los resultados expuestos en las gráficas anteriores donde se puso en comparación el crecimiento de contratación CAS durante los años 2019 y 2020, se muestra que en año 2020 hubo una mayor contratación de Personal, a ello se suma la crisis sanitaria nacional por el Covid\_19, mostrando un crecimiento en CAS a nivel de INFORHUS del 48% a diciembre del año 2020, y a nivel de AIRHSP un crecimiento de 46%.
- Según los resultados expuestos en las gráficas anteriores donde se puso en comparación la conciliación de los aplicativos INFORHUS y AIRHSP de los años 2019 y 2020, se muestra que no existe una conciliación entre aplicativos al 100% por motivo de no contar con disponibilidad presupuestal para solicitar la activación de las plazas en el AIRHSP.
- Se tomó como referencia los datos al cierre de cada año, toda vez que las PEAS está en constante movimiento, por las bajas y/o renuncias.



### D. PROPUESTAS 2021

- La Unidad Ejecutora 407 Salud San Ignacio siempre ha sido unas de las unidades ejecutoras que siempre ha logrado cumplir con sus indicadores tanto en lo que refiere a estrategias (actividades) como compromisos de gestión, por lo que nuestros entes superiores DIRESA y PLIEGO GORE CAJAMARCA deben destinar más



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

presupuesto para seguir con el cumplimiento y mejora de las actividades realizadas.

- Nuestros entes superiores deben realizar visitas y supervisiones a nuestra unidad ejecutora para que nos puedan apoyar con el asesoramiento de gestión, ejecución y análisis en las áreas asistenciales y administrativas.
- Gestionar y solicitar disponibilidad presupuestal para cubrir la brecha de recurso humano que existe en las IPRESS de la Unidad Ejecutora 407 Salud San Ignacio y en la sede administrativa, para poder crear los registros AIRHSP y tener al 100% la conciliación de aplicativos.



IV. ANEXO

- EVIDENCIAS DE LA ADECUADA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS

FOTO N°01

IMPLEMENTACION DE LAVAMANOS AL INGRESO DE LA RED  
DESALUD SAN IGNACIO CON SU RESPECTIVO DIFUSION DE  
LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS



FOTO N°02

GESTION DE AREA DE PROMOCION DE LA SALUD PARA APOYO SOLIDARIO DE LA EMPRESA PRIVADA CON 5 KITS DE LAVADO DE MANOS (TANQUES, JABON LIQUIDO Y ALCOHOLGEL)



FOTO N°03

CAPACITACION DE LA TECNICA DE LA HIGIENE DE MANOS AL EQUIPO DE SALUD AMBIENTAL DE LA RED DE SALUD SAN IGNACIO.



FOTO N°04

IMPLEMENTACION DE LAVAMANOS AL INGRESO DEL MERCADO MODELO DE SAN IGNACIO CON SU RESPECTIVO DIFUSION DE LA TECNICA DE HIGIENE DE MANOS

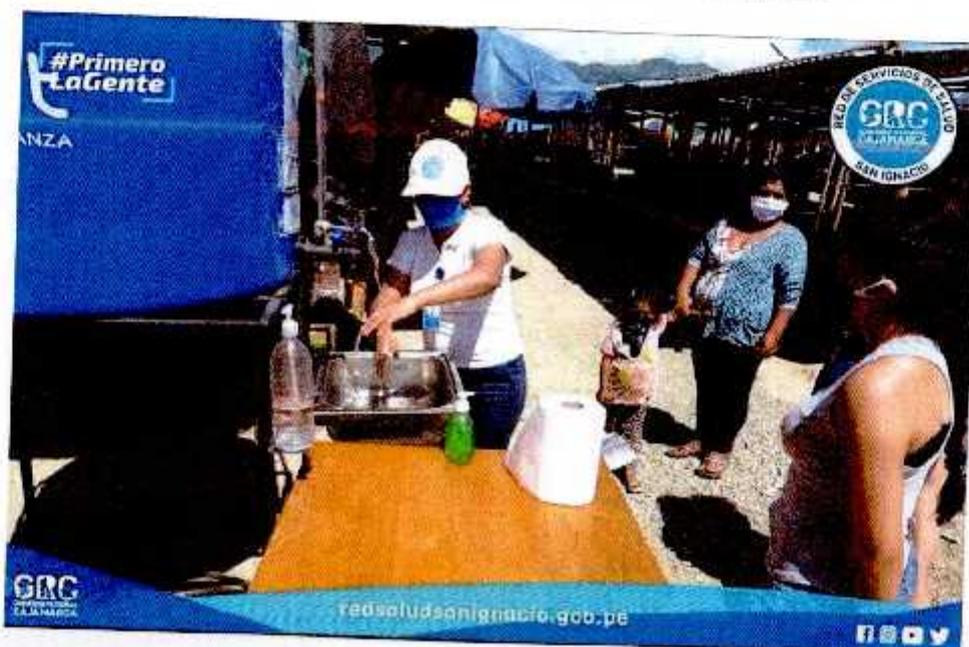


FOTO N°05

SESION DEMOSTRATIVA POR EL DIA MUNDIAL DE LAVADO DE MANOS, ACTIVIDADES CONJUNTAMENTE CON PROMSA



GRC  
CAJAMARCA

TRABAJANDO  
POR TU  
SALUD



GRC  
CAJAMARCA

TRABAJANDO  
POR TU  
SALUD



GRC  
CAJAMARCA

TRABAJANDO  
POR TU  
SALUD



FOTO N°06

PERSONAL OBSTETRA BRINDA CONSEJERÍA EN MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS, LOGRANDO PAREJAS PROTEGIDAS

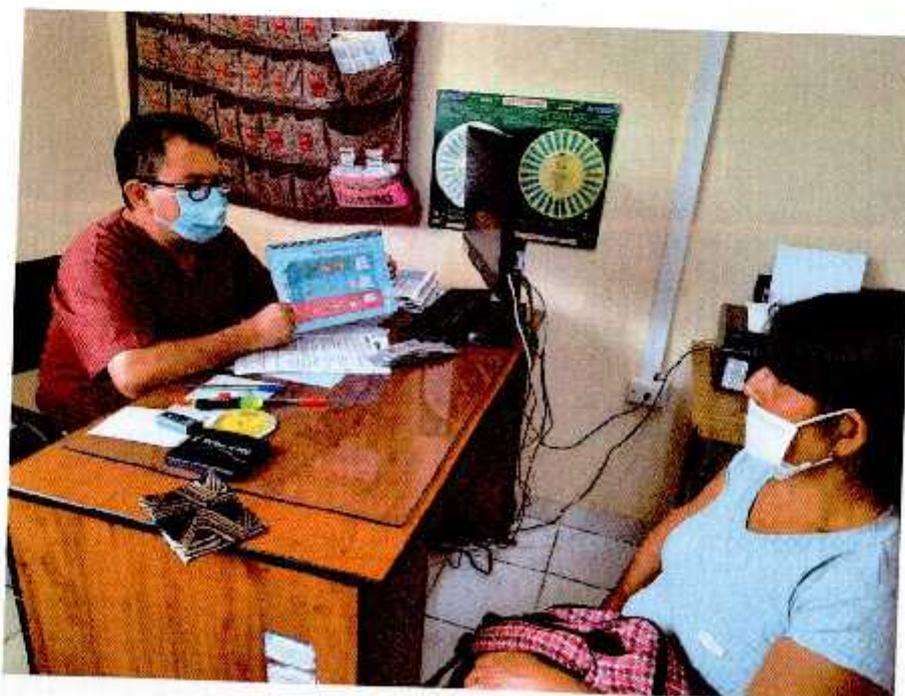


FOTO N°07

TAMIZAJE DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIÓN  
VARÓN Y DE RIESGO

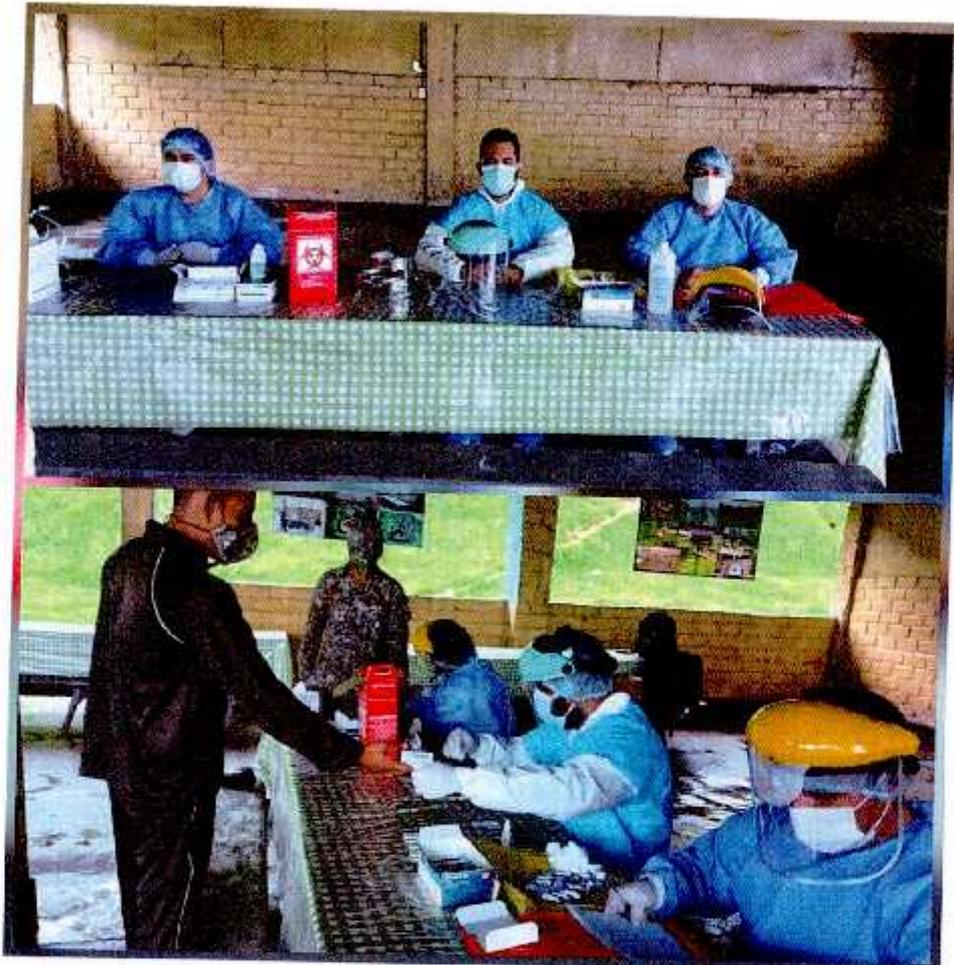


FOTO N°08

VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS A FAMILIARES DE LOS  
PAT POR C.S SAN IGNACIO ANTES DE INICIAR LA PANDEMIA  
COVID-19

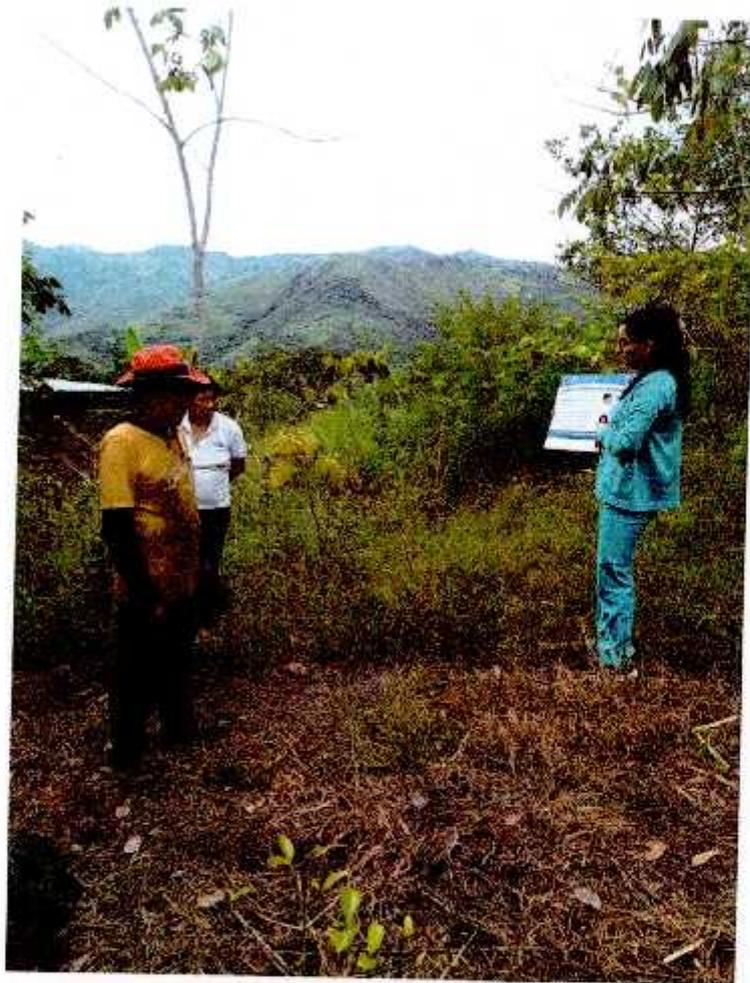
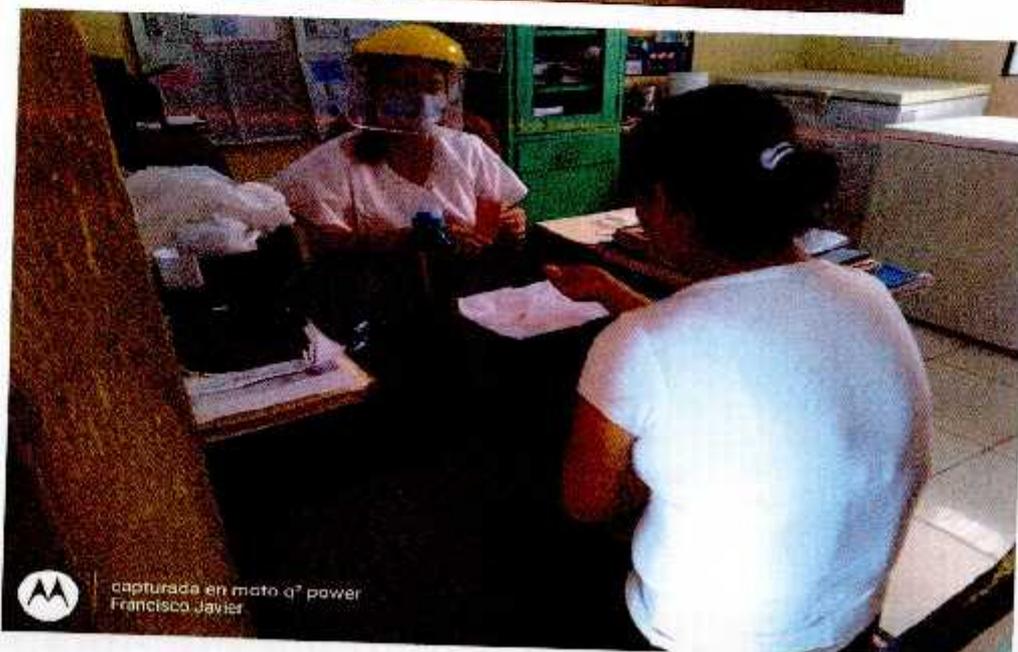


FOTO N°09

ENTREGAS DE TRATAMIENTO SUPERVISADO DIRECTAMENTE EN BOCA EN ESTABLECIMIENTOS REALIZADOS POR C.S PUERTO CIRUELO. TOMA DE MUESTRA PARA EXÁMENES AUXILIARES AL PACIENTE DIAGNOSTICADO CON TB. (P.S PACAYPITE)



capturada en moto q7 power  
Francisco Javier