



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Oficina General de Planeamiento  
Presupuesto y Modernización

# 2017

## EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES AL PRIMER SEMESTRE 2017, SEGUIMIENTO DE LAS TRANSFERENCIAS DEL NIVEL NACIONAL Y REVISIÓN DE LA FORMULACIÓN 2018



*Oficina de Planeamiento y Estudios Económicos*

*Oficina de Presupuesto*

*Ministerio de Salud*

<b>CONTENIDO:</b>	<b>Pág.</b>
Presentación -----	3
Normatividad -----	4
Justificación -----	5
Análisis de la gestión presupuestal de los programas presupuestales ---	6
Efectividad del gasto -----	15
Ejecución presupuestal -----	31
Seguimiento de las transferencias por DS N° 086-2017-EF -----	51
Calidad del Gasto -----	53
Conclusiones -----	54
Recomendaciones -----	55
Anexos -----	56
- Transferencias realizadas a los Gobiernos Regionales mediante D. S. 086-2017-EF	
- Actas de las conclusiones y acuerdos asumidos en los talleres de evaluación realizados con los Gobiernos Regionales Visitados	

## I. PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud viene implementando la política del presupuesto por resultados desde el año 2008, iniciando con los Programas Presupuestales 0001 Articulado Nutricional y 0002 Programa de Salud Materno Neonatal. Al presente año, se cuenta con nueve programas presupuestales cuya rectoría lo ejerce el Ministerio de Salud y un programa presupuestal 0068: Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, a cargo de la Presidencia del Consejo de Ministros.

De acuerdo a lo establecido en la Directiva N° 002-2016-EF/50.01 Directiva para los Programas Presupuestales en el marco del presupuesto por resultados; durante el año 2017 se han desarrollado las acciones respectivas sobre las fases de ejecución y evaluación del programa presupuestal correspondiente a: i) Revisión de la ejecución del ejercicio anterior y ajuste de las metas del ejercicio 2018, ii) Revisión del avance de la ejecución de las metas físicas y financieras al primer semestre del presente año fiscal y iii) Evaluación de los resultados de las intervenciones medidas con los indicadores de desempeño de los programas presupuestales.

En coordinación con el Ministerio de Economía y Finanzas, se elaboró el Plan de trabajo para el desarrollo de la evaluación de la gestión y ejecución presupuestal de los Programas Presupuestales al primer semestre del año 2017, la guía que establece los aspectos a desarrollar en los talleres de asistencia técnica, el cronograma de trabajo y un aplicativo de evaluación llamado “semáforo”.

En ese sentido, se programaron asistencias técnicas a fin de cumplir con los puntos N° 06; 08; 09 y 10 del anexo N° 05 de la Directiva de los Programas Presupuestales, el mismo que está referido al ajuste de metas físicas y financieras con marco presupuestal aprobado, revisión de metas del ejercicio vigente y seguimiento de ejecución de los programas presupuestales. Proceso que se inició en el mes de octubre y terminó a mediados del mes de noviembre con el desarrollo de talleres en cada Gobierno Regional.

A continuación se describen los temas materia del presente informe:

- ✓ Evaluación de calidad del gasto, indicadores de desempeño y metas físicas al primer semestre del año 2017 y ejecución presupuestal al III trimestre 2017.
- ✓ Consistencia de la formulación 2018 identificando los nudos críticos en la programación de las metas físicas y los indicadores de desempeño, tomando en cuenta las definiciones operacionales y los criterios de programación.
- ✓ Ejecución presupuestal de la asignación realizada por D.S. 086-2017-EF, referente a la reposición y adquisición de equipos biomédicos en el marco de los programas presupuestales.

## II. MARCO NORMATIVO

1. Ley 28411 Ley general del Sistema Nacional de Presupuesto.
2. Ley N° 30518 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2017.
3. Directiva N° 002-2016-EF/50.01 Directiva para los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados.
4. Resolución Directoral N°001-2017-EF/50.01 “Lineamientos para la elaboración y la remisión de información necesaria para el cálculo de los indicadores de desempeño de los programas presupuestales”
5. Decreto Supremo N° 086-2017-EF, transferencia de partidas a los Gobiernos Regionales para la reposición y adquisición de nuevo equipamiento biomédico en el marco de los Programas Presupuestales: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Prevención y Control de la Tuberculosis y el VIH-SIDA, Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis, Enfermedades No Transmisibles, Prevención y Control del Cáncer y Salud Mental; así como la reposición y adquisición de nuevo equipamiento para la atención de recién nacidos que requieren de cuidados intensivos en el marco del programa presupuestal Salud Materno Neonatal.

### III. JUSTIFICACIÓN

La asignación de recursos orientados a mejorar la salud de la población en el ámbito de los Gobiernos Regionales, exige enormes retos y mucha responsabilidad por parte de los equipos de gestión, a través de los pliegos regionales y sus unidades ejecutoras, quienes deben articular esfuerzos para identificar a la población objetivo, a efectos de planificar y direccionar adecuadamente los recursos financieros para atender la demanda de salud de la población desde el punto de vista promocional, preventivo, recuperativo y de rehabilitación, logrando de este modo una capacidad de gestión eficiente y eficaz en la ejecución de los recursos asignados, orientados a mejorar los indicadores sanitarios en el país.

El proceso de articulación territorial, requiere de una efectiva participación de las entidades del nivel nacional, entre ellas el Ministerio de Salud y el Ministerio de Economía y Finanzas. Por otra parte, es necesario el trabajo articulado con el nivel de gobierno regional, quienes participan en el proceso de programación, formulación, ejecución y evaluación de los Programas Presupuestales, en el marco de sus competencias. Estas actividades permiten armonizar e integrar esfuerzos para garantizar la efectividad del Estado hacia el logro del cumplimiento de las políticas nacionales en salud.

Debido a la persistencia de los problemas de salud y al enfoque recuperativo asistencialista centrado en el servicio que se tenía en el país, se optó por las intervenciones en salud a través de los Programas presupuestales como una de las herramientas del presupuesto por resultados, por ejemplo, 0001 Programa Articulado Nutricional (desnutrición infantil, anemia y vacunas); 0002 Salud Materno Neonatal (muerte neonatal y embarazo en adolescentes), 0016 TBC – VIH SIDA (reducción de la TB) etc. Sin dejar de poner énfasis en los componentes de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación, tanto a nivel nacional como en las regiones, considerando también al nivel local en el marco de sus competencias.

Otro aspecto, que considera estas actividades de asistencia técnica en las regiones, es realizar el seguimiento a la transferencia presupuestaria realizadas mediante D.S. N° 086-2017-EF, que autoriza transferencia de partidas en el presupuesto del sector público para el Año Fiscal 2017, para financiar la reposición y adquisición de nuevo equipamiento biomédico en el marco de los programas presupuestales: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, TBC-VIH/SIDA, Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, Enfermedades No Transmisibles, Prevención y Control del Cáncer y, Control y Prevención en Salud Mental.

La Directiva N° 002-2016-EF/50.01 “Directiva para los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados” en su art. 5 hace referencia a un cronograma de trabajo. En ese sentido, corresponde cumplir con la acción 8 Revisión de Metas Físicas del ejercicio vigente; acción 9 Seguimiento de Ejecución del Programa Presupuestal y acción 10 Evaluación Presupuestal; acciones referidas a la Evaluación Semestral y/o Anual de los Programas Presupuestales. Así mismo, según lo establecido en la Resolución Ministerial N° 311-2017/MINSA, que aprueba la asignación de responsabilidades para la gestión de los programas presupuestales; corresponde a la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, coordinar del seguimiento y evaluación de los programas presupuestales del Ministerio de Salud.

#### IV. ANALISIS DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

##### Evolución presupuestal PIA y PIM con y sin programa por toda fuente y genérica de gasto (2013 – 2017) y asignación 2018, Nivel de Gobierno Nacional y Regional.

El presupuesto asignado a los Sectores se estructura en tres categorías presupuestales: Acciones Centrales, Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos y Programas Presupuestales. Acciones Centrales, comprende las actividades orientadas a la gestión de recursos humanos, materiales y financieros que contribuyen al logro de los resultados y que no conforman parte de la estructura programática de los programas presupuestales; las Asignaciones Presupuestales que no resultan en producto (APNOP), están orientadas a las actividades específicas de la entidad que no resultan en un producto; y, los Programas Presupuestales, constituyen la gestión del presupuesto para llegar a un resultado esperado en una población específica. En el siguiente cuadro, se muestra la asignación del presupuesto por categoría presupuestal desde al año 2013 al año 2017:

**Cuadro N° 01. Evolución del presupuesto con y sin programa por toda FF y GG\_ Actividades y proyectos**  
(En millones de soles)

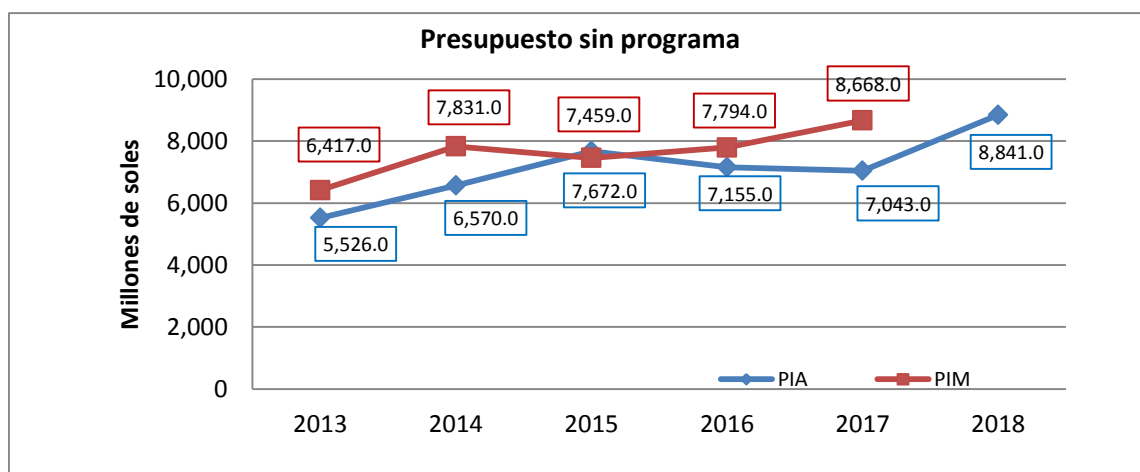
Categorías	2013		2014		2015		2016		2017		2018
	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA
1 Sin Programa	5,526	6,417	6,570	7,831	7,672	7,459	7,155	7,794	7,043	8,668	8,841
2 Con Programa	3,659	4,755	3,814	5,774	5,127	6,744	5,484	7,069	5,909	7,475	6,306
Total	9,185	11,172	10,384	13,605	12,799	14,203	12,639	14,863	12,952	16,144	15,147

Fuente: Aplicativo cognos Power Play. Información al 23/10/2017

Para efectos de medir la evolución del presupuesto en la categoría presupuestal de programas presupuestales y diferenciarlo de las otras dos categorías que no responden a un resultado final, es decir acciones centrales y asignaciones presupuestarias que no resultan en productos, se ha separado el presupuesto en las categorías “sin programa” y “con programa”. De ese modo se puede observar que el presupuesto institucional de apertura se ha incrementado más en la categoría “Con programa” (39%), comparado a la categoría “sin programa” (22 %). Para el año 2018, el presupuesto se ha incrementado en 20.3% (1,798 millones) en la categoría “sin programa” en relación al año 2017 y en el 6,3% (397 millones) en la categoría “con programa”.

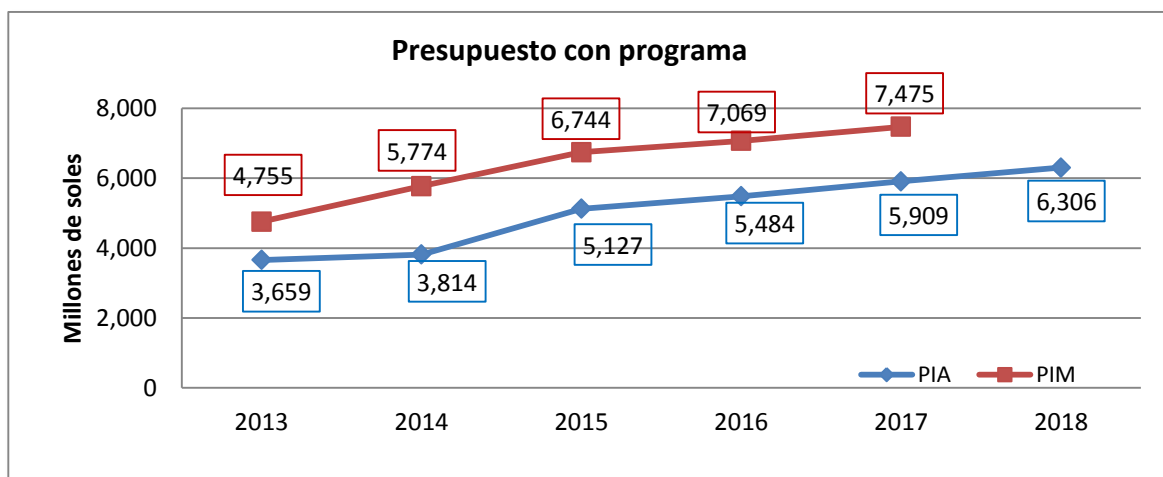
Como se observa en el siguiente gráfico, el presupuesto institucional de apertura y el presupuesto institucional modificado en la categoría “sin programa” tienen una tendencia creciente (27,5%) comparando el año 2013 al 2018; la categoría “con programa” tiene mayor sostenibilidad en el tiempo al incremento considerando el PIA con el PIM.

**Gráfico N° 01. Presupuesto sin Programa Presupuestal 2013 - 2017 y asignación 2018 (Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales): PIA y PIM**



Fuente: Aplicativo cognos Power Play. Información al 23/10/2017

**Gráfico N° 02. Presupuesto con Programa Presupuestal 2013-2017 y asignación 2018 (Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales): PIA y PIM**



Fuente: Aplicativo cognos Power Play. Información al 23/10/2017

Respecto a la categoría presupuestal *programas presupuestales*, la asignación del presupuesto aumentó en 61.5% en el año 2017 respecto al año 2013. Así mismo, la asignación para el año 2018 aumentó en 6.5% respecto al año 2017.

**Evolución presupuestal PIA y PIM con y sin programa por genérica de gasto 2013–2017 y asignación 2018, Nivel de Gobierno Nacional y Gobierno Regional.**

Al realizar el análisis por genérica de gasto, tanto en la categoría “sin programa” y “con programa”, la mayor cantidad del presupuesto se concentra en la genérica de gasto 2.1. Personal y Obligaciones sociales.

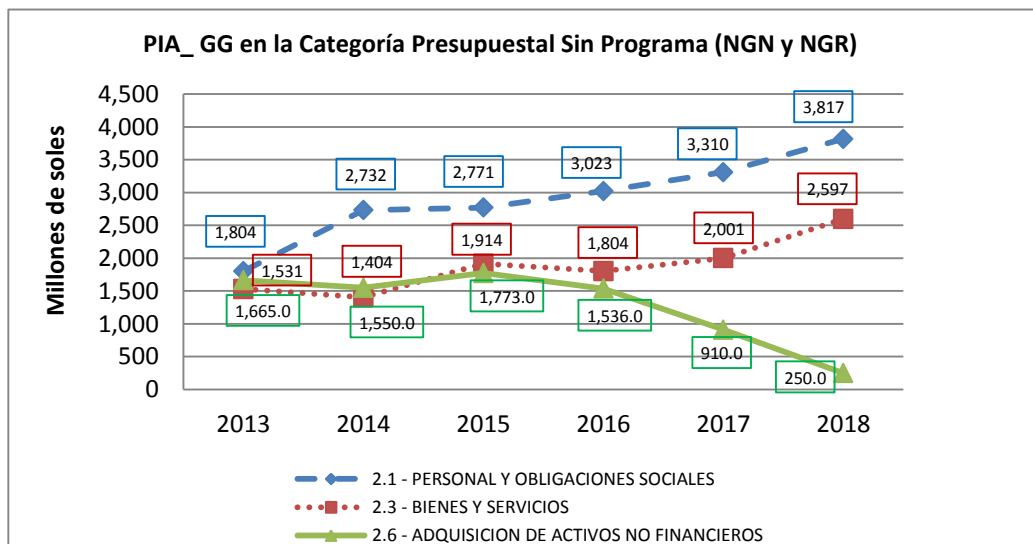
En la categoría “sin programa” se observa que ha ido en incremento en todas las genéricas de gasto, sin embargo la genérica de recursos humanos es la que tiene mayor cantidad de presupuesto (43.2%). El recurso humano se considera como un insumo fundamental para poder desarrollar las intervenciones que demandan los productos de los programas presupuestales, sin dejar de programar y gestionar la ejecución en las otras genéricas de gasto para garantizar la efectividad de las intervenciones en salud.

**Cuadro N° 02. Evolución del presupuesto (Gobierno Nacional y Gobierno Regional) sin programa por Genérica de Gasto 2013-2017 y asignación 2018 (PIA) (En millones de soles)**

Genéricas de Gasto	2013		2014		2015		2016		2017		2018
	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA
2.1 - PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	1,804	2,068	2,732	2,988	2,771	2,512	3,023	2,643	3,310	2,923	3,817
2.2 - PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	4	11	5	46	13	8	10	7	87	10	14
2.3 - BIENES Y SERVICIOS	1,531	2,103	1,404	2,479	1,914	2,723	1,804	3,040	2,001	3,088	2,597
2.4 - DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	476	565	839	729	1,163	811	743	679	692	903	2,090
2.5 - OTROS GASTOS	46	315	40	151	38	87	39	138	42	135	74
2.6 - ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1,665	1,354	1,550	1,439	1,773	1,318	1,536	1,287	910	1,609	250
<b>Total General</b>	<b>5,526</b>	<b>6,417</b>	<b>6,570</b>	<b>7,831</b>	<b>7,672</b>	<b>7,459</b>	<b>7,155</b>	<b>7,794</b>	<b>7,043</b>	<b>8,668</b>	<b>8,841</b>

Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Información al 23/10/2017

**Gráfico N° 03. Evolución del PIA por GG 2.1, 2.3 y 2.6 Sin programa 2013-2017, Gobierno Nacional y Gobierno Regional (Millones de soles)**



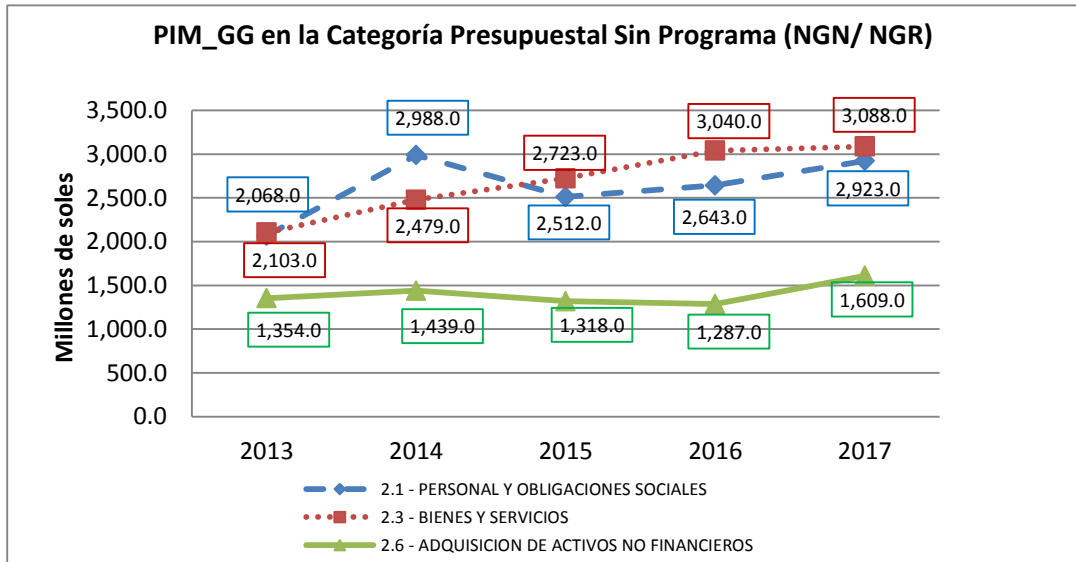
Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Información al 23/10/2017

El PIA en las categorías presupuestales Acciones Centrales y Asignaciones presupuestales que no resultan en productos agrupados como “sin programa” para hacer el presente análisis, tiene una tendencia creciente desde el año 2013 hasta el año 2018 (PIA) en las genéricas de gasto 2.1. Personal y obligaciones sociales y 2.3. Bienes y Servicios. En ambas genéricas, la asignación del presupuesto aumentó al 2017 en 83.5% y 30.7% respectivamente. Además, el presupuesto para el 2018 aumentó el 15.3% y 29.8% en



comparación al 2017. En relación a la genérica 2.6 Adquisición de activos no financieros, desde el año 2015 se observa una tendencia decreciente en la asignación presupuestal; ha disminuido en 72.5% para el año 2018 en comparación con el año 2017.

**Gráfico N° 04. Evolución del PIM por GG 2.1, 2.3 y 2.6 Sin programa 2013-2017, Gobierno Nacional y Gobierno Regional (Millones de soles)**



Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Información al 23/10/2017

Analizando el PIM del presupuesto que corresponde a la categoría presupuestal APNOP y Acciones Centrales (sin programas presupuestales) por genérica de gasto, se observa que la tendencia es creciente desde el año 2013 hasta al año 2017. Para las genéricas de gasto 2.1 Personal y obligaciones sociales, se observa un incremento notorio en el año 2014, debido a las transferencias realizadas para pago por nombramiento del recurso humano. La genérica de gasto 2.3. Bienes y servicios mantiene una tendencia sostenida al incremento y la genérica de gasto 2.6. Adquisición de activos no financieros la tendencia ha ido disminuyendo hasta el año 2016, volviéndose a incrementar en el año 2017. La asignación del presupuesto aumentó al 2017 en 41.3%, 46.8% y 18.8% respecto al año 2013 en estas tres genéricas de gasto.

Se presenta a continuación la tendencia del presupuesto en la categoría presupuestal de *Programas Presupuestales* (con programa), por genérica de gasto:

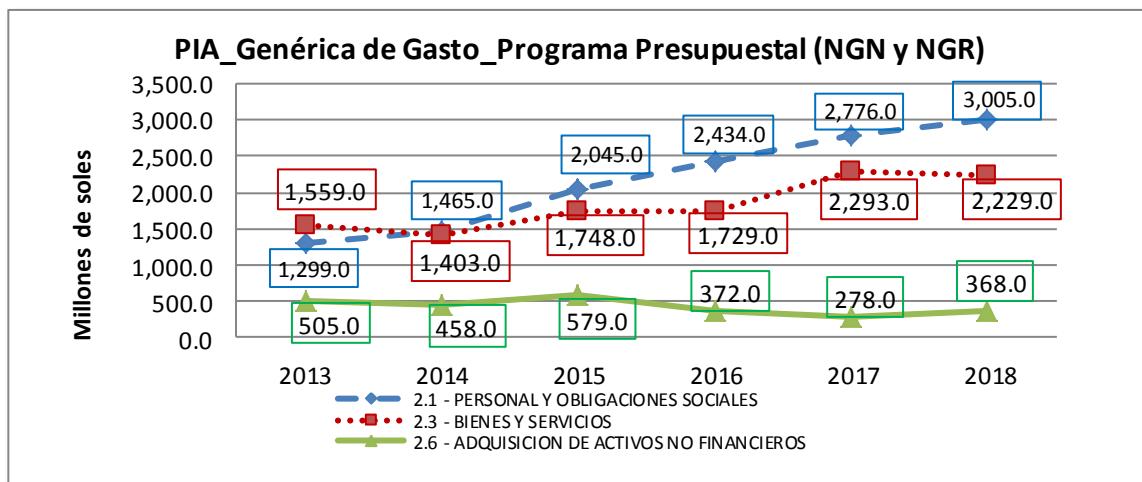
**Cuadro N° 03. Evolución del presupuesto con programa \_ Nivel de Gobierno Nacional y Gobierno Regional por toda FF y GG 2013-2017 y asignación 2018 (PIA)**  
(En millones de soles)

GENERICA DE GASTO	2013		2014		2015		2016		2017		2018
	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA
2.1 - PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	1,299	1,598	1,465	2,145	2,045	2,411	2,434	2,765	2,776	3,067	3,005
2.2 - PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0
2.3 - BIENES Y SERVICIOS	1,559	1,862	1,403	2,151	1,748	2,661	1,729	2,690	2,293	2,838	2,229
2.4 - DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	289	473	477	528	747	763	942	812	556	732	682
2.5 - OTROS GASTOS	7	82	11	86	9	105	8	76	6	73	21
2.6 - ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	505	737	458	862	579	804	372	727	278	765	368
<b>Total General</b>	<b>3,659</b>	<b>4,755</b>	<b>3,814</b>	<b>5,774</b>	<b>5,127</b>	<b>6,744</b>	<b>5,484</b>	<b>7,069</b>	<b>5,909</b>	<b>7,475</b>	<b>6,306</b>

Fuente: Aplicativo cognos Power Play. Información al 23/10/2017

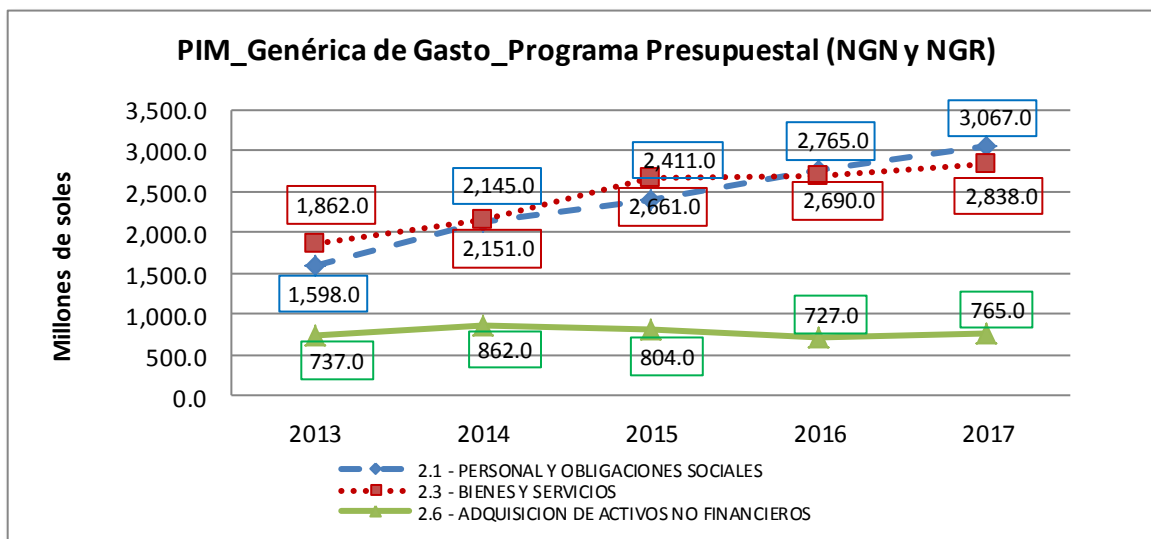
El PIA del presupuesto que corresponde a los programas presupuestales (Con programa) ha tenido una tendencia creciente desde el 2013 hasta la actualidad para las genéricas de gasto 2.1 personal y obligaciones sociales así como para la genérica de gasto 2.3. Bienes y servicios. Para ambas genéricas de gasto, la asignación del presupuesto aumentó al año 2017 en 114% y 82% respecto al año 2013 respectivamente. Además, la asignación para el año 2018 aumentó un 8.2% para la genérica de gasto 2.1 y disminuyó 2.8% para la genérica de gasto 2.3, en comparación al año 2017. En relación a la genérica de gasto 2.6. Adquisición de activos no financieros, se mantiene fluctuante, teniendo un aumento de 32.4% al año 2018 comparado con el año 2017.

**Gráfico N° 05. Evolución del PIA por GG 2.1, 2.3 y 2.6 con programa presupuestal 2013-2017- Gobierno Nacional y Gobierno Regional**  
(Millones de soles)



Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Información al 23/10/2017

**Gráfico N° 06. Evolución del PIM por GG 2.1, 2.3 y 2.6 con programa presupuestal 2013-2017- Gobierno Nacional y Gobierno Regional (Millones de soles)**



Fuente: Aplicativo cognos Power Play. Información al 23/10/2017

**Evolución del presupuesto asignado a los programas presupuestales PIA y PIM, por toda fuente y genérica de gasto 2.3 Bienes y servicios, Nivel de Gobierno Nacional y Regional 2013-2017**

El Ministerio de Salud viene gestionando nueve (09) programas presupuestales, y participando en el programa presupuestal 0068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, que es multisectorial. Los programas presupuestales a cargo del MINSA son 0001 Articulado Nutricional y 0002 Salud Materno Neonatal, 0016 TBC-VIH/SIDA, 0017 Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, 0018 Enfermedades No Transmisibles, 0024 Prevención y Control del Cáncer, 0104 Reducción de la Moralidad por Emergencias y Urgencias Médicas, 0129 Prevención y Manejo de condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad y 0131 Control y Prevención en Salud Mental.

**Cuadro N° 04. Asignación del presupuesto 2013-2018 por programas presupuestales en la genérica de gasto 2.3 Bienes y servicios (Millones de soles)**

PROGRAMAS PRESUPUESTALES	2013		2014		2015		2016		2017		2018
	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA	PIM	PIA
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	555	731	486	757	574	868	574	821	844	854	692
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	295	438	261	489	290	624	286	723	469	559	369
0016 TBC-VIH/SIDA	194	211	198	243	223	282	221	291	253	298	290
0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	116	123	90	150	118	152	130	201	166	199	185
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	110	110	100	122	91	101	99	103	111	130	121
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	82	69	98	217	149	298	167	295	195	291	293
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGEN	138	113	79	81	115	153	75	65	71	315	65
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGE	61	58	80	80	115	107	111	105	86	74	88
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS D	0	0	0	0	26	24	25	23	26	31	29
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	0	0	0	0	38	46	36	55	66	80	88
<b>Total General</b>	<b>1,551</b>	<b>1,853</b>	<b>1,392</b>	<b>2,139</b>	<b>1,739</b>	<b>2,655</b>	<b>1,724</b>	<b>2,682</b>	<b>2,287</b>	<b>2,831</b>	<b>2,220</b>

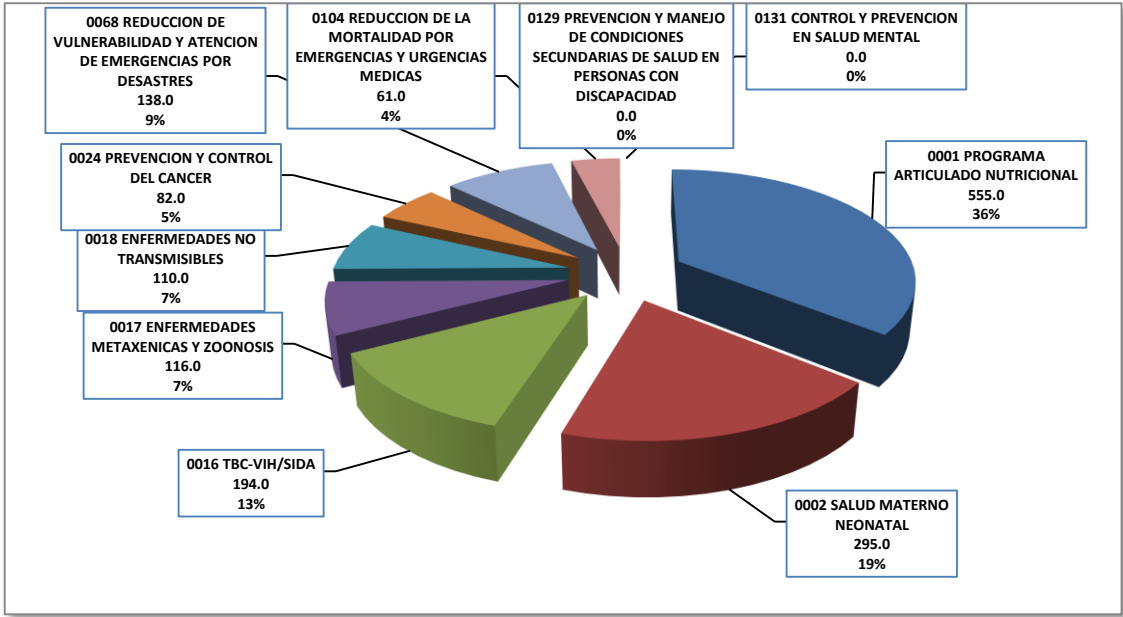
Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Información al 23/10/2017

En la genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios, los programas presupuestales con mayor asignación presupuestal en el Ministerio, son el programa presupuestal 0001 Articulado Nutricional y 0002 Salud Materno Neonatal. Para el año 2013, la asignación del Programa Presupuestal 0001 Articulado Nutricional tuvo el 36% del presupuesto que corresponde a los programas presupuestales, el Programa Presupuestal 002 Salud Materno Neonatal tuvo el 19% y el programa presupuestal 0016 TBC- VIH/SIDA, tuvo el 13%.

El programa presupuestal con menor asignación fue el PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad con 29 millones de soles para el año 2018. Éste programa se inicia en el año 2015, independizándose del programa presupuestal 0018 Enfermedades No Transmisibles debido a la necesidad de gestionar la política de Salud Mental en País.

A continuación se visualiza en los gráficos la distribución del presupuesto por cada programa presupuestal en el PIA y PIM correspondiente a los años 2013 y 2017:

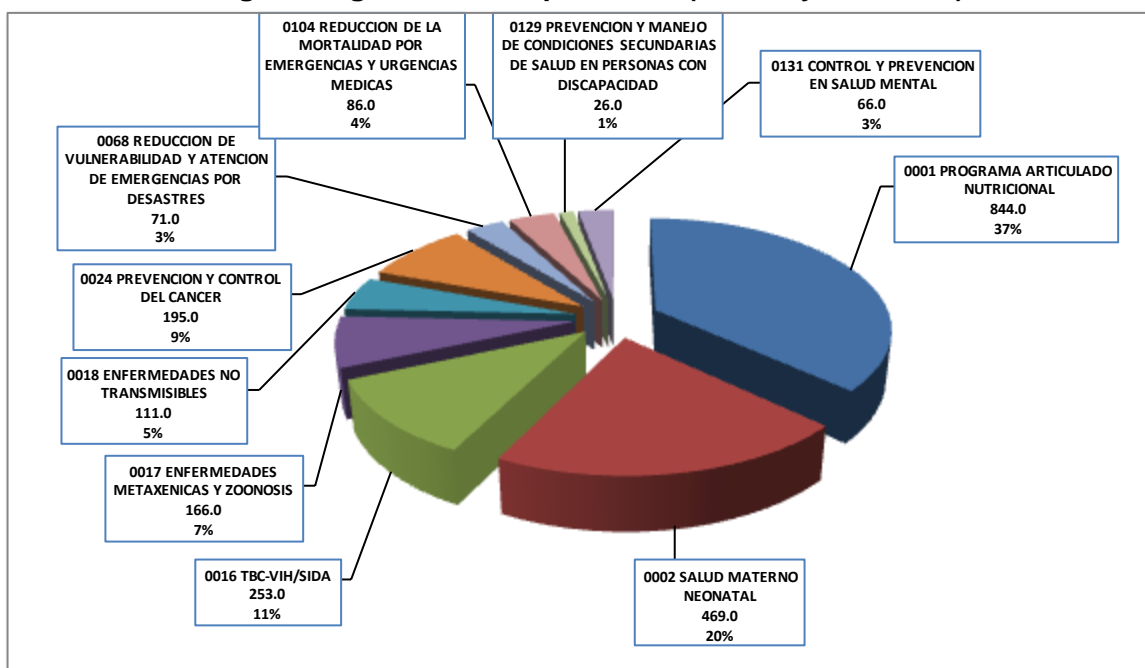
**Gráfico Nº 07. Presupuesto Institucional de Apertura 2013, Según Programas Presupuestales (Bienes y Servicios)**



Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Elaboración OGPPM.

Para el año 2017 el presupuesto institucional de apertura en la categoría presupuestal de programas presupuestales se ha incrementado en 670 millones de soles, es decir el 70% en relación al año 2013. El programa presupuestal 0001 Articulado Nutricional es el que tienen mayor presupuesto en ambos años, incrementándose de 36% a 37% en relación al presupuesto total en esta categoría. El programa presupuestal que tienen mayor incremento de presupuesto de apertura en el periodo 2013 – 2017 es el programa presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer (de 5% a 9%).

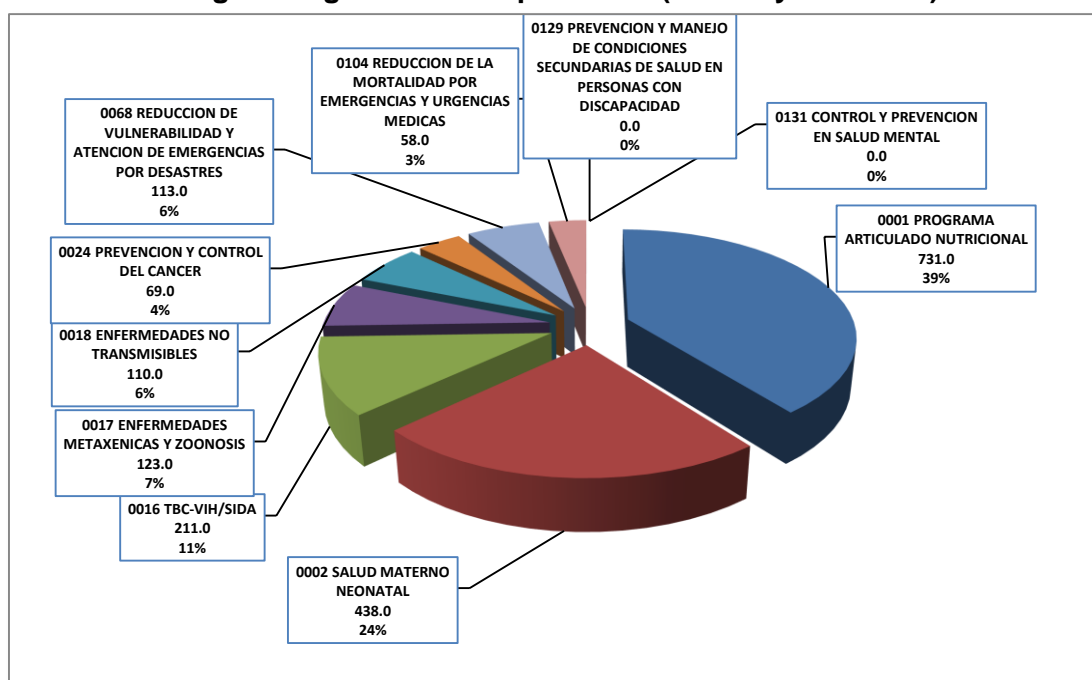
**Gráfico N° 08. Presupuesto Institucional de Apertura 2017, Según Programas Presupuestales (Bienes y Servicios)**



Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Elaboración OGPPM.

El Presupuesto Institucional Modificado, del año 2013 al año 2017, en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios, nivel de Gobierno Nacional y regional, se incrementa en 976 millones de soles (66%):

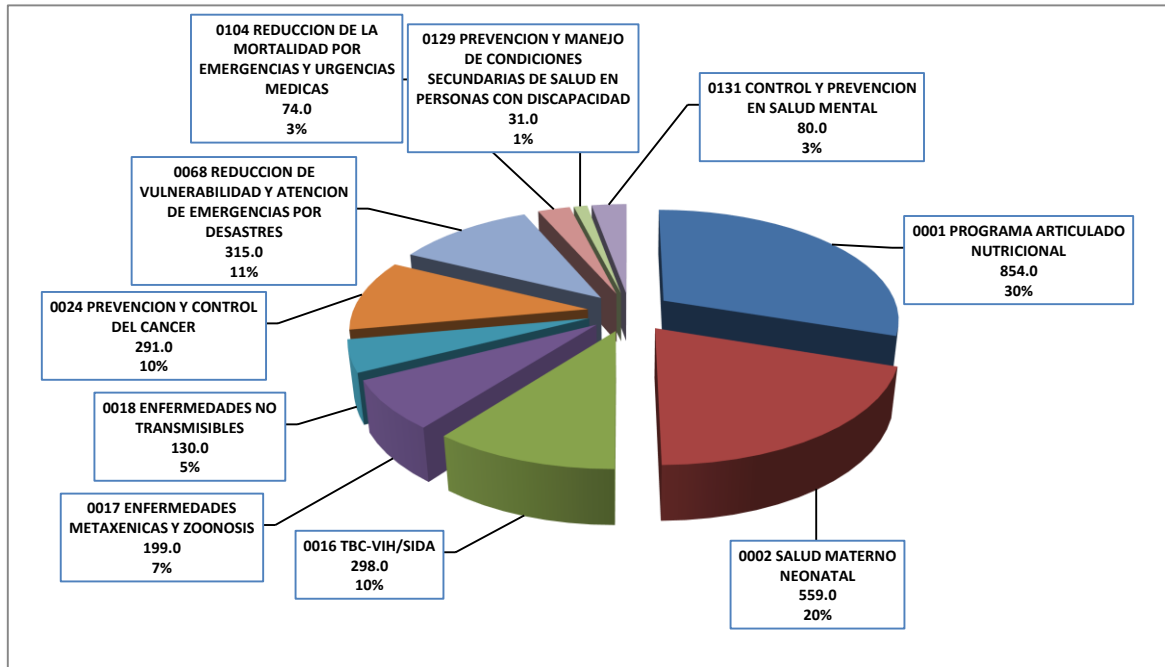
**Gráfico N° 09. Presupuesto Institucional Modificado 2013, Según Programas Presupuestales (Bienes y Servicios)**



Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Elaboración OGPPM.

En el presupuesto institucional modificado, sigue siendo el programa presupuestal 0001 Articulado Nutricional el que tiene mayor asignación presupuestal y también mayor incremento comparando el PIM 2013 con el PIM 2017 (de 731 a 854 millones de soles).

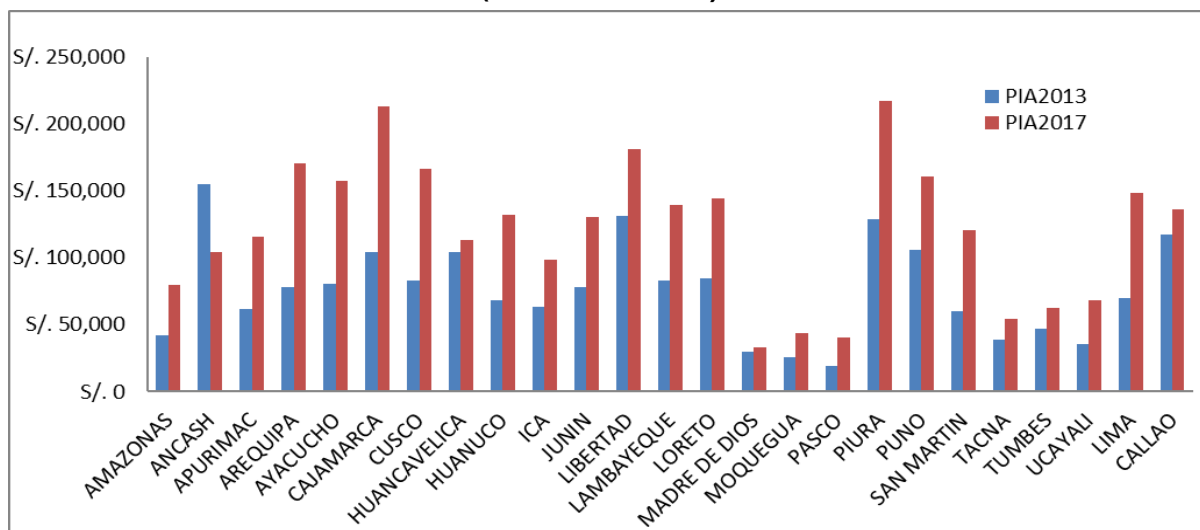
**Gráfico Nº 10. Presupuesto Institucional Modificado 2017, Según Programas Presupuestales (Bienes y Servicios)**



Fuente: Aplicativo Cognos Power Play. Elaboración OGPPM

En el siguiente gráfico se muestra la evolución del presupuesto institucional de apertura (PIA) desde el año 2013 al 2017 a nivel de gobierno regional. Se observa que el presupuesto se incrementó en todas las regiones, a excepción de la región de Ancash donde se observa que el PIA 2017 ha disminuido en relación al PIA 2013.

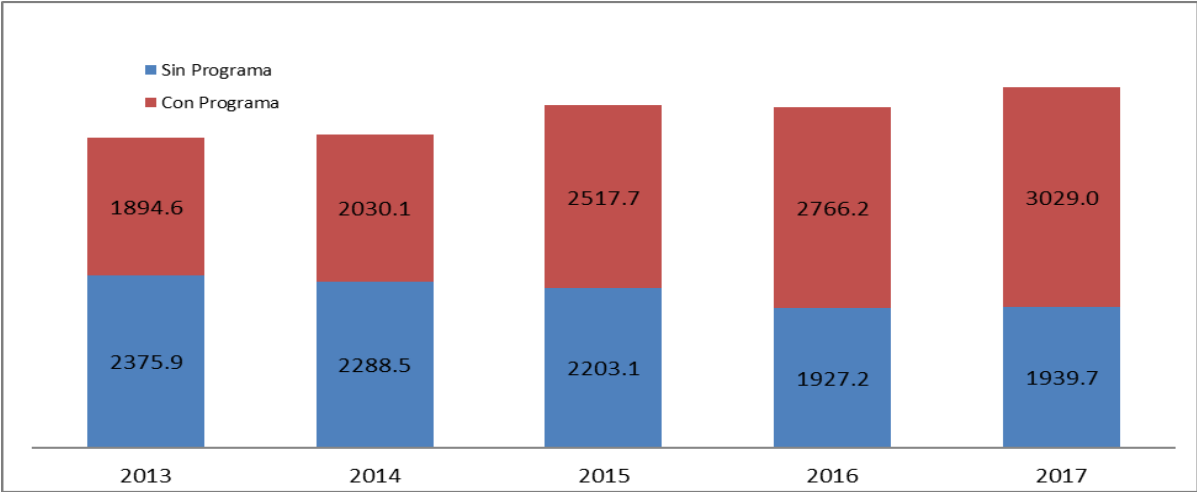
**Gráfico Nº 11. Presupuesto Institucional de Apertura 2013 y 2017, Según Regiones (Millones de soles)**



Fuente: Cubo SIAF 31\_08\_2016

Respecto a la categoría agrupada como “con programa”, el presupuesto asignado a los programas presupuestales se ha incrementado de 1,895 millones de soles en el año 2013 a 3,029 millones de soles en el año 2017. Por el contrario, el presupuesto asignado en la categoría “sin programa” ha disminuido de 2,376 millones de soles en el año 2013 a 1,938 millones de soles en el año 2017. La siguiente gráfica, que representa a la información nacional y regional, sustenta lo mencionado anteriormente. Este mismo proceso se ha evidenciado en cada región.

**Gráfico N° 12. Evolución del PIA, 2013– 2017, Con Programa y Sin Programa Presupuestal (Millones de soles)**



Fuente: Cubo SIAF 31\_08\_2016

**V. EFECTIVIDAD DEL GASTO: EVOLUCIÓN DEL PRESUPUESTO Y EVOLUCIÓN DE LOS INDICADORES**

La efectividad del gasto está relacionada con el resultado de la eficiencia y eficacia del valor esperado, en este caso, la prestación del servicio al individuo y la población teniendo como consecuencia la salud. La eficacia mide el grado de cumplimiento de los objetivos planteados mientras que la eficiencia mide la productividad de los recursos utilizados y la relación entre la producción de un bien o servicio y los insumos utilizados.

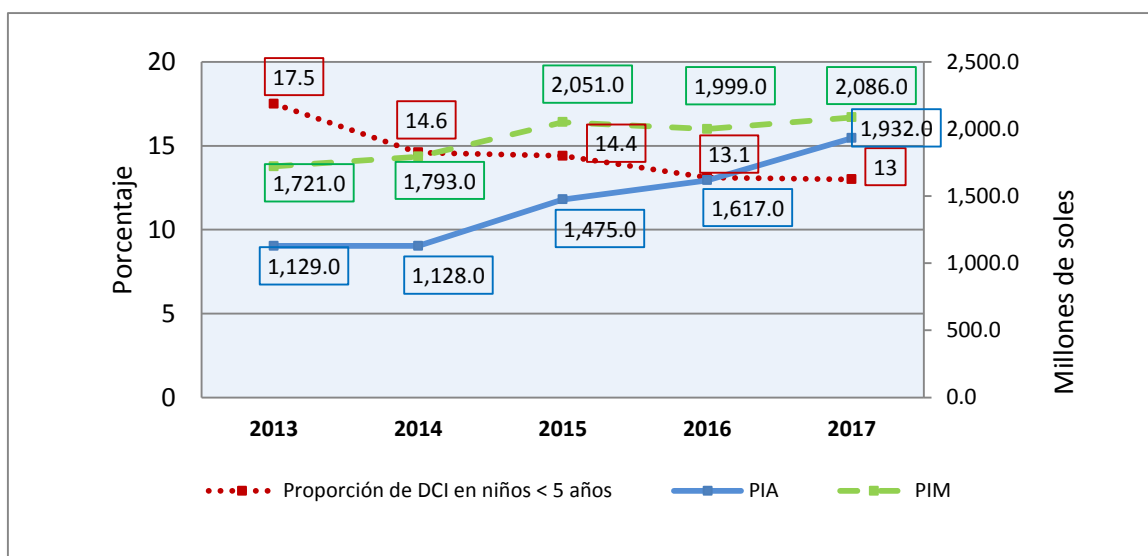
Por otro lado, los indicadores de desempeño, realizan una medición cuantitativa respecto al logro o resultado en la entrega de las actividades y productos generados en el nivel nacional, regional y local con el objetivo de evaluar la efectividad del gasto.

Se describe a continuación los logros alcanzados a través de los indicadores de desempeño evaluados en la gestión de los programas presupuestales:

**1. Programa Presupuestal 0001 Programa Articulado Nutricional:**

Los indicadores de los productos trazadores del programa presupuestal 0001 Articulado Nutricional están directamente relacionados al resultado específico, es decir la disminución de la desnutrición crónica infantil en la población menor de 5 años de edad y la prevalencia de la anemia en la población menor de 3 años de edad. Sin embargo, se describirá también algunos indicadores que son considerados prioritarios evaluar ya que son trazadores para lograr el resultado específico del programa.

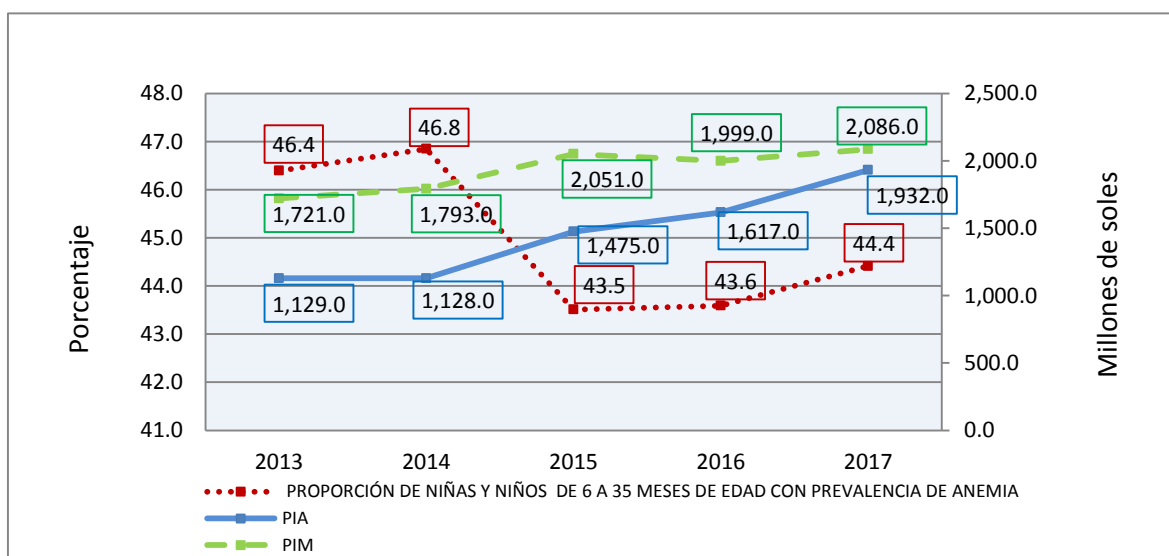
**Gráfico N° 13. Evolución del Presupuesto Vs evolución del indicador: *Proporción de DCI en niños < 5 años***



Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -MEF

De acuerdo al enfoque de la gestión del presupuesto para lograr un resultado en la población beneficiaria, vemos que en el programa presupuestal 0001 Articulado Nutricional ha sido efectivo. Este resultado lo vemos reflejado en el indicador de DCI en menores de 5 años, cuyo valor ha disminuido en 25.7% al año 2017- I respecto al año 2013. Por otro lado, se evidencia que la asignación presupuestaria del año 2017 aumentó en 71.1% respecto al año 2013. Este resultado es consecuencia de un trabajo conjunto en entre los tres niveles de gobierno y del trabajo articulado del Ministerio de Salud con otros sectores que igualmente tienen como propósito mejorar la salud de la población infantil.

**Gráfico N° 14. Evolución del Presupuesto Vs evolución del indicador: *Prevalencia de anemia en niños 6 a 35 meses***



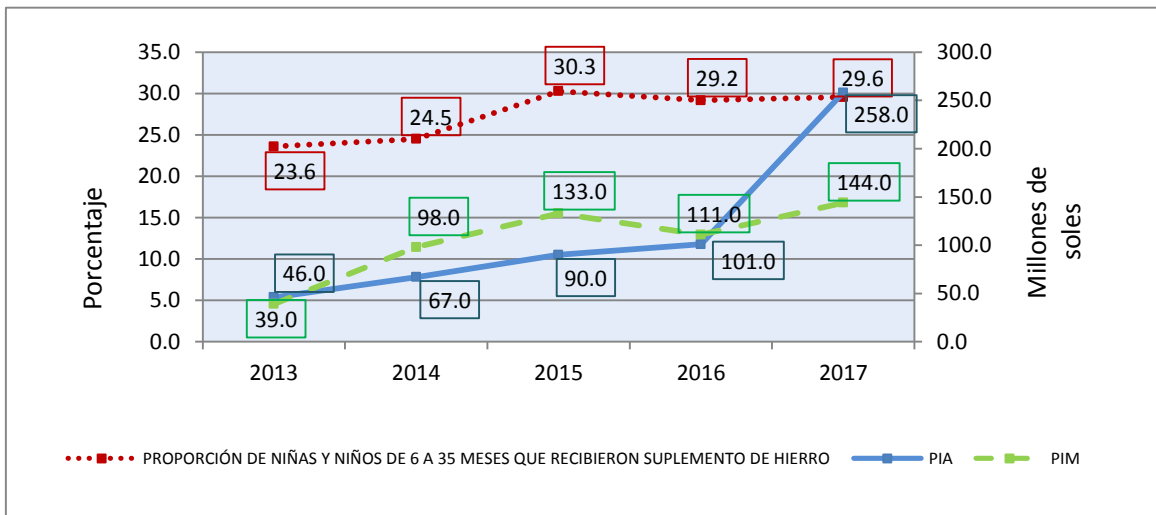
Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -MEF

La prevalencia de anemia en el país disminuyó en 7.1% para el periodo 2015 respecto al año 2014, significando un importante logro en la salud pública de nuestro país. Sin



embargo, este indicador no fue favorable desde el año 2015 al año 2017 ya que, según encuesta de la ENDES, se ha incrementado de 43.5% en el año 2015 a 44.4 % en el año 2017-I, lo que ha puesto en alerta al Sector Salud para reorientar las acciones de intervenciones estratégicas. Respecto al presupuesto, tanto el PIA como el PIM se han incrementado desde el año 2013 al año 2017; el aumento para el año 2017 fue un 71.2 % y 21.2 % respectivamente en relación al 2013.

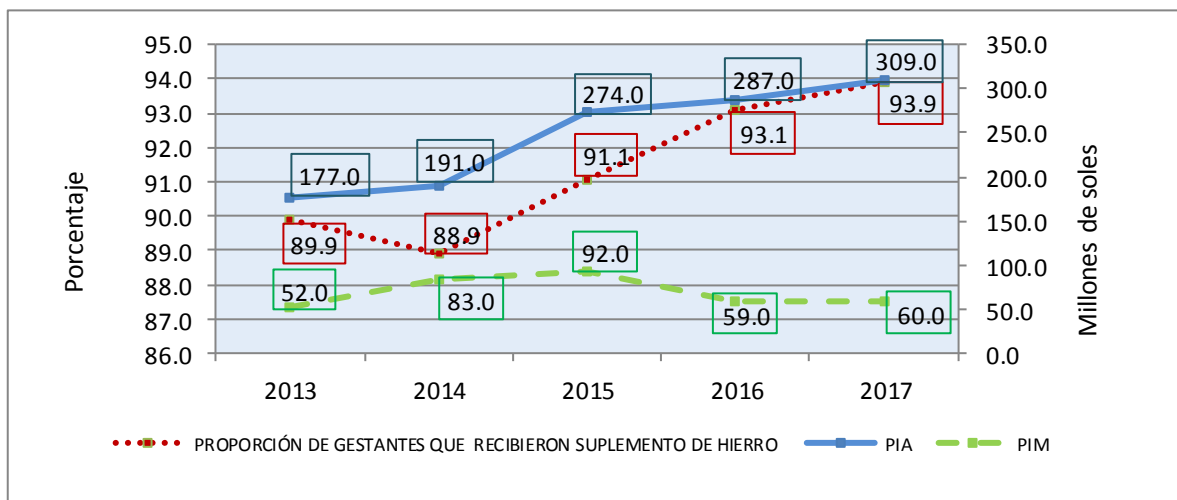
**Gráfico N° 15. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: *Proporción de niños y niñas de 6 meses a 35 meses que recibieron suplemento de hierro***



Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -MEF

El indicador que mide la proporción de niños y niñas que recibieron suplemento de hierro entre 6 a 35 meses tiene una tendencia creciente del año 2013 al año 2017-I. Esta tendencia es proporcional a la tendencia del presupuesto que tanto en el PIA como en el PIM también ha ido en aumento en el mismo período. En los talleres regionales se sugirió no descuidar la adherencia al consumo del suplemento de hierro por el niño para lograr el tratamiento completo.

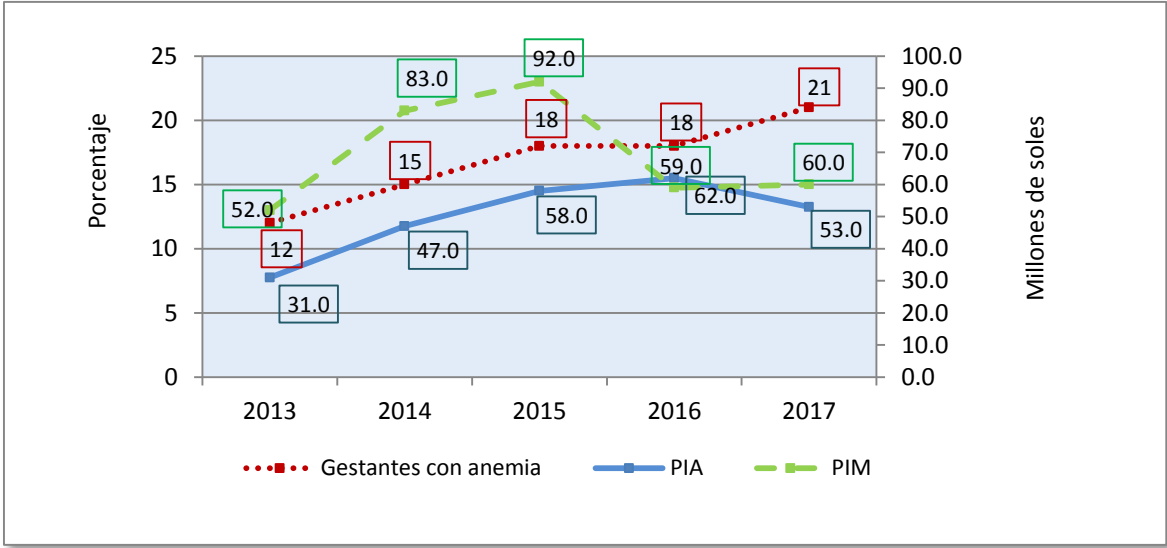
**Gráfico N° 16. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: *Proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro***



Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -MEF

El indicador que mide la proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro, aumentó en 3.2 % desde el año 2013 al año 2016. Así mismo, el PIA ha aumentado en 57% respecto al año 2013. De acuerdo al Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica en el País, la anemia en el embarazo está asociada a elevadas tasas de mortalidad materna y perinatal, al bajo peso al nacer y la mortalidad neonatal, teniendo una repercusión negativa en el país, es por ello que en el nivel nacional y en las regiones se vienen haciendo esfuerzos para que las gestantes consuman suplemento de hierro y prevenir la anemia. Sin embargo aún no se logra detener y disminuir este indicador, ya que según reporte de la ENDES sigue subiendo en nuestro país, tal como se puede apreciar en el siguiente gráfico:

**Gráfico N° 17. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: Gestantes con anemia**

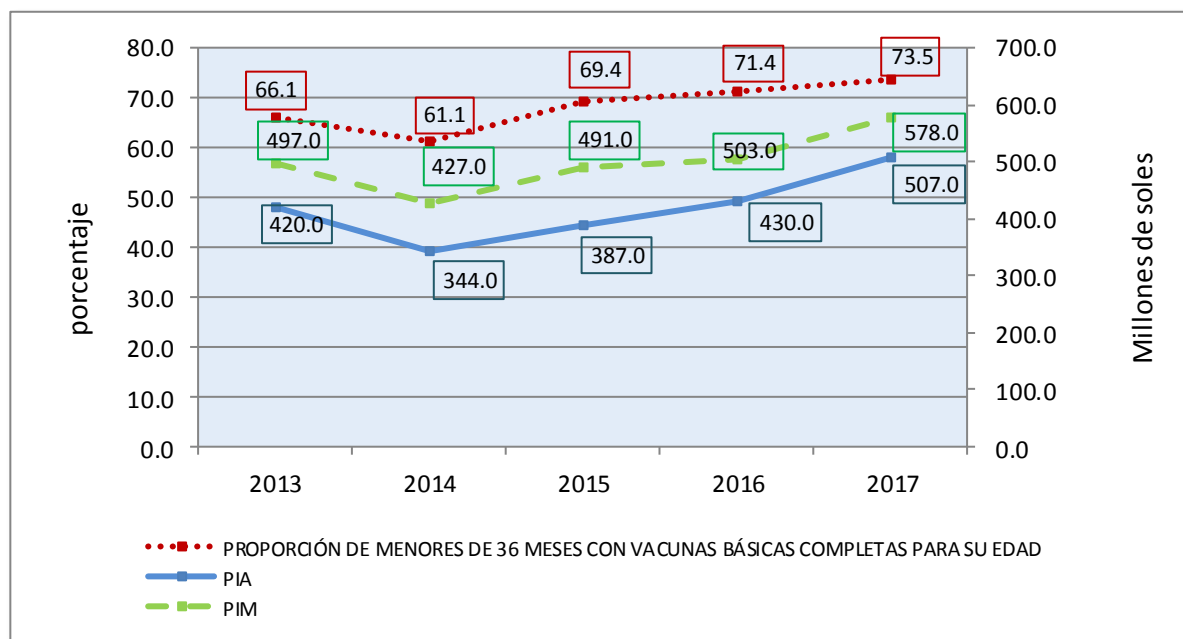


Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -MEF

El indicador de gestantes con anemia tiene una tendencia creciente desde el año 2013, cuyo valor fue 12%, aumentando en 9% hasta el año 2017, cuyo valor fue 21%, lo cual resulta siendo un serio problema de salud pública. Así mismo, el presupuesto institucional de apertura se incrementó hasta el año 2016, disminuyendo para el año 2017 en 9 millones de soles a nivel nacional y regional. El presupuesto institucional modificado disminuyó en 33 millones de soles en el período 2016-2017. Se espera que con la implementación del Plan Nacional para la reducción y control de la anemia 2017-2021 se desarrollen intervenciones efectivas que garanticen la suplementación con hierro y ácido fólico a la gestante y la consejería a través del control prenatal, incluso orientando efectivamente la suplementación de hierro y ácido fólico a mujeres adolescentes de 12 a 17 años de edad.

Las regiones que presentan mayores porcentajes de gestantes con anemia son: Puno con 43,4%, Cusco con 36,6%, Ancash con 29,5% y Madre de Dios con 28,8%.

**Gráfico N° 18. Evolución del presupuesto Vs Evolución del indicador: Menores de 36 meses con vacunas completas para su edad**



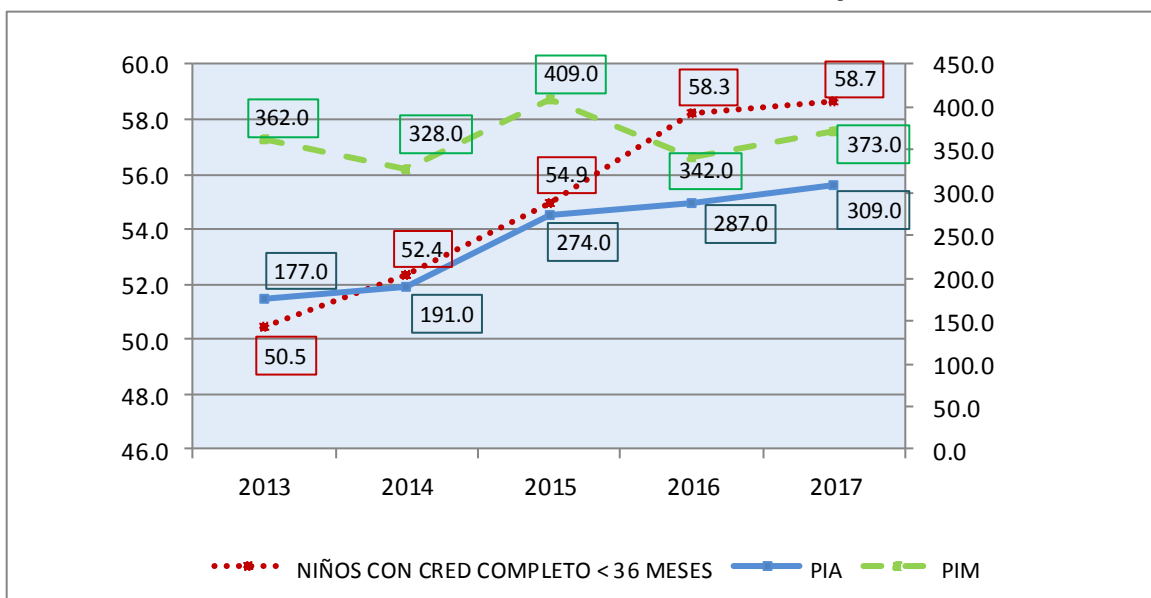
Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -SIAF

El indicador, Niños menores de 36 meses con vacunas completas para su edad, se ha incrementado en 7.4 % desde el año 2013; este significativo avance es producto del desarrollo de intervenciones orientadas a la captación de niños nuevos y seguimiento a los que ya han iniciado el esquema de vacunación. Todas las vacunas son importantes en la salud del niño, sin embargo, en las evaluaciones del indicadores de desempeño, se están considerando las vacunas que influyen en la salud del niño asociada a enfermedades de la infancia, es decir las vacuna contra el rotavirus, que previene las diarreas causadas por este virus, y la vacuna contra el neumococo que previene las enfermedades respiratorias como la neumonía, causadas por bacterianas.

En el programa Articulado Nutricional, el producto orientado a vacunas es el que tiene mayor asignación presupuestal; el presupuesto institucional de apertura para el año 2017, a la fecha del corte para la evaluación, se ha incrementado en 77 millones de soles; al hacer el análisis por genérica de gasto, se observa que la mayor parte del presupuesto está orientado al recurso humano, siendo ello necesario para lograr las coberturas óptimas.

El siguiente indicador corresponde a Niños menores de 36 meses con CRED completo; como se puede observar en el siguiente gráfico, el indicador de ha incrementado en 8,2 % desde el año 2013, sin embargo si se hace el análisis por atención integral del niño, se observa que este indicador está por debajo del indicador de niño con vacunas completas y del indicador niño con suplemento de hierro. Respecto al presupuesto, se observa incremento de asignación presupuestal en el PIA (de 177 millones de soles a 309 millones de soles), aunque el PIM se ha mostrado oscilante desde el año 2013 a la fecha.

**Gráfico N° 19. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: Niños menores de 36 meses con CRED completo**



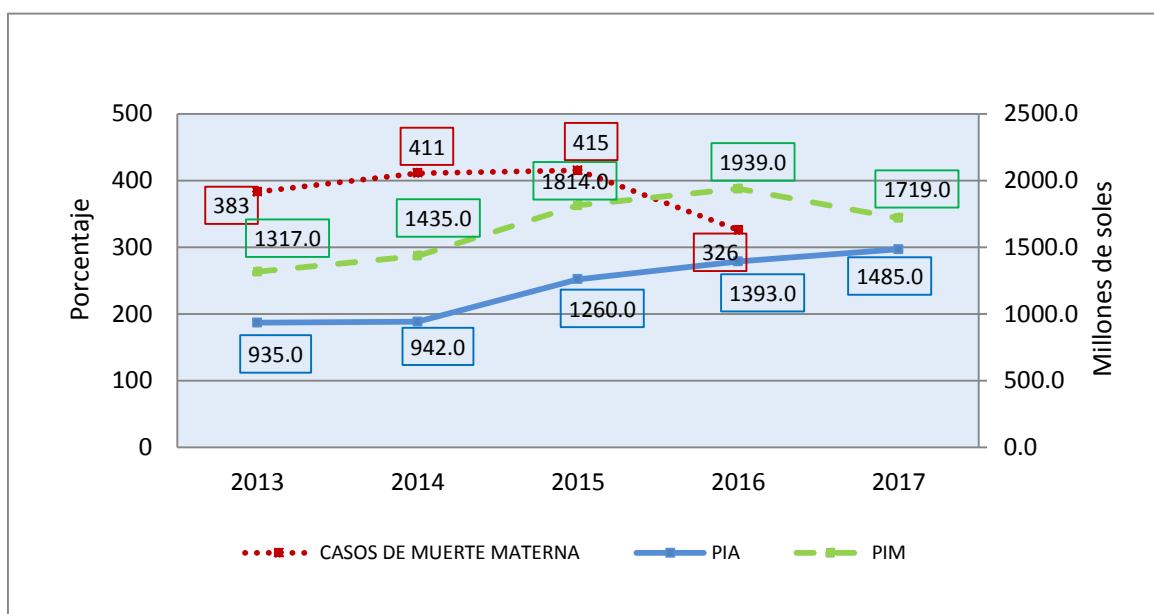
Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF –SIAF

## 2. Programa Presupuestal 002 Programa Materno Neonatal:

El programa presupuestal 0002 Salud Materno Neonatal tiene como resultado específico disminuir la morbilidad materna y perinatal; sus indicadores de desempeño evalúan las intervenciones tanto preventivas como recuperativas, incluyendo la atención especializada.

Se describe a continuación los indicadores de desempeño de este programa presupuestal comparándolo con la evolución del su presupuesto (PIA y PIM).

**Gráfico N° 20. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: Casos de muerte materna**

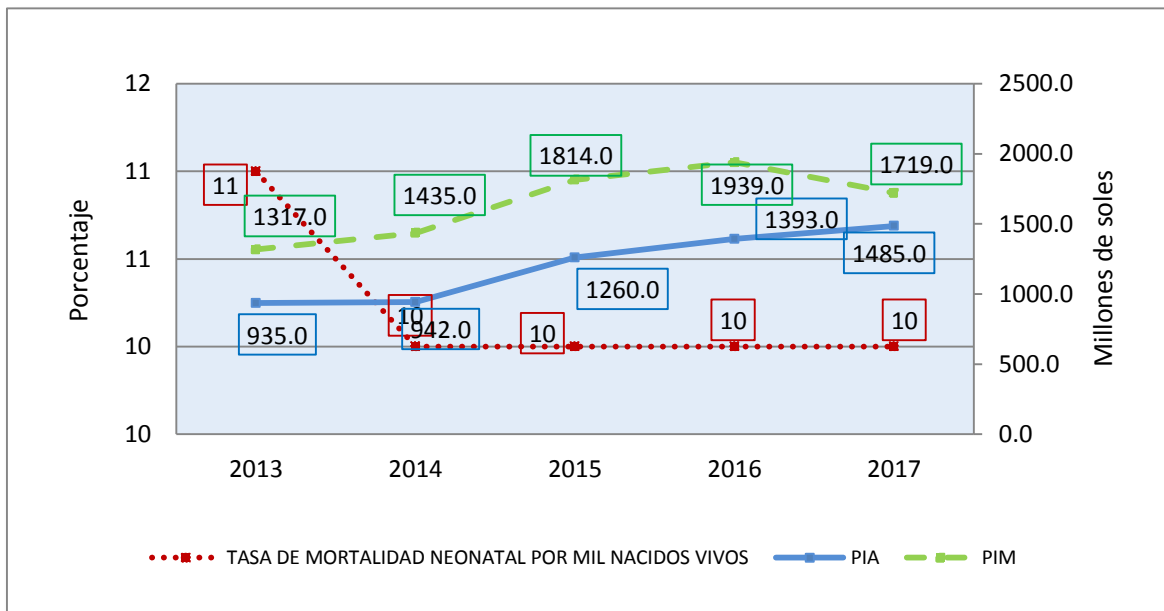


Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -SIAF

Respecto a los casos de muerte materna, éstos han disminuido un 21.4% en el periodo 2015 al 2016. Para ese mismo periodo, el PIA y PIM aumentó en 10.5 % y 6.8 % respectivamente. Durante el primer semestre del año 2017 los casos de muerte materna han alcanzado el número de 200 (hasta la semana 26 del 2017), cifra por debajo de lo alcanzado en el año 2016; esperando mantener la cifra por debajo a la del año 2016. El PIA ha ido en aumento constante desde el año 2013 al presente.

A nivel de Gobierno Regional se observa que en algunas regiones se han incrementado las muertes maternas en relación al año pasado; estas regiones son Puno, Pasco, Ica y Huancavelica. Ante este problema de salud pública, se ha recomendado a los equipos de gestión en las regiones, reactivar los comités de muerte materna e involucrar al Gobierno Local para reforzar la vigilancia de la salud materna.

**Gráfico N° 21. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos**

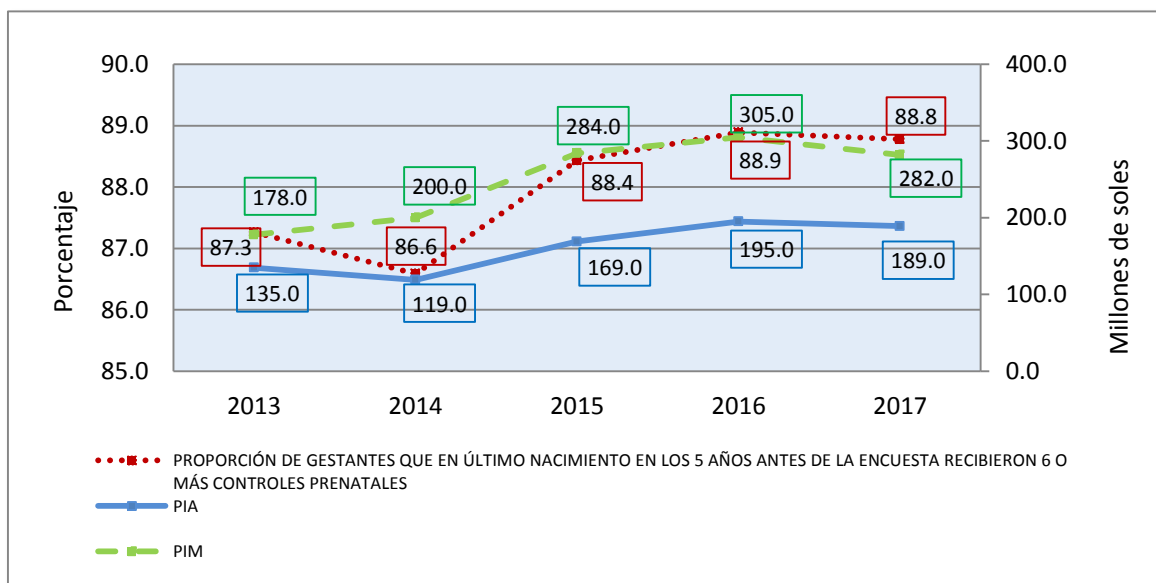


Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -SIAF

La tasa de mortalidad neonatal se mantiene estacionaria para el periodo 2014-2015, proyectándose el mismo valor para los años siguientes. En el período que hace el análisis al presente informe, se observa que el presupuesto institucional de apertura se ha incrementado desde el año 2013 al año 2017; para el año 2017 se ha incrementado en 6.6% respecto al año 2016, a pesar que el PIM disminuyó 11.3% en el año 2017 comparado al año 2016.

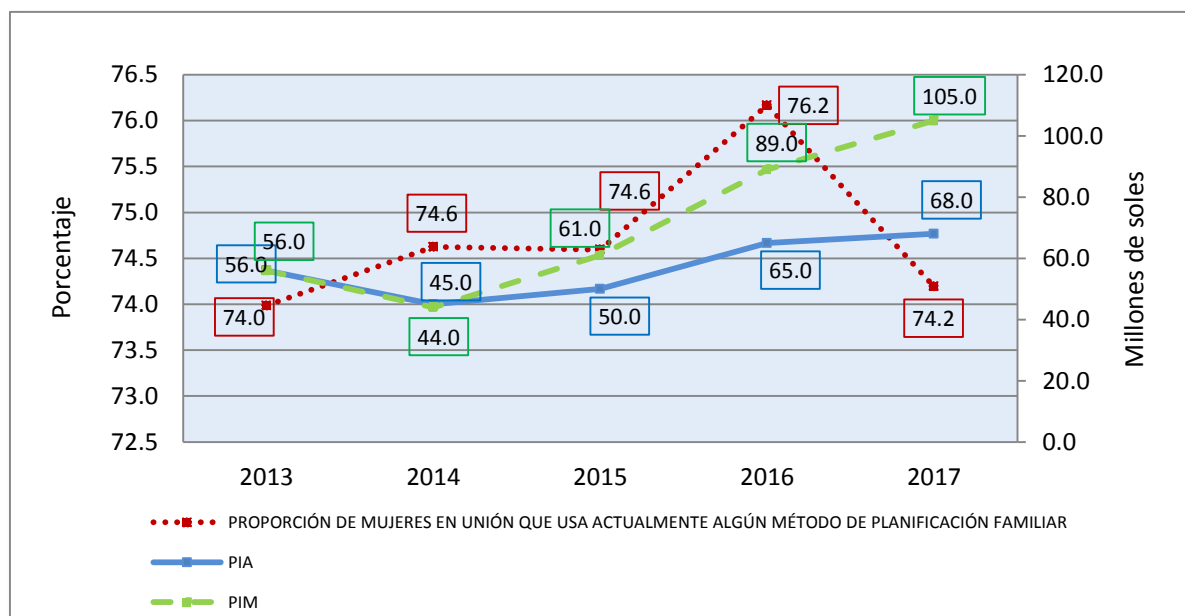
El siguiente indicador está relacionado al control prenatal reenfocado, medida a través de la proporción de gestantes que recibieron 6 controles prenatales o más en el último nacimiento; éste indicador señala un aumento de 25.4% respecto al año 2013. El PIA y PIM también se incrementó desde el año 2013 al año 2017, lo cual se efectiviza en la cobertura lograda.

**Gráfico N° 22. Evolución del presupuesto Vs Evolución del indicador: *Proporción de gestantes que recibieron 6 controles prenatales o más***



Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -SIAF

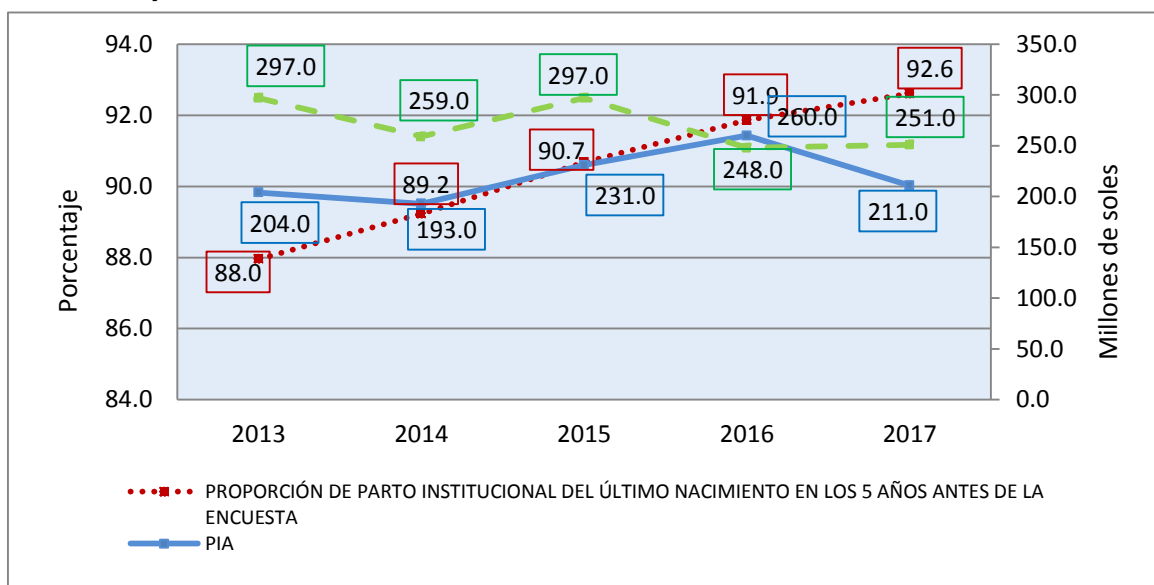
**Gráfico N° 23. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: *Proporción de mujeres que usa actualmente un método de planificación familiar***



Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -SIAF

La proporción de mujeres que usa algún método de planificación familiar durante el periodo 2013-2016 tiene una tendencia creciente; lo mismo sucede con el PIA y PIM, que han incrementado entre 4.6% y 17.9% respectivamente. Si se analiza la proyección de los valores al primer semestre del presente año, se observa que la cobertura está en 2% menos que el valor del año 2016.

**Gráfico N° 24. Evolución del presupuesto Vs evolución del indicador: *Proporción de parto institucional del último nacimiento en los últimos 5 años***



Fuente: ENDES –INEI 2017. SIAF -SIAF

Los partos realizados en establecimiento de salud han ido incrementándose en los últimos años, ello debido a la implementación de estrategias efectivas como las casas de espera, la captación de la gestante en el primer trimestre de gestación y la gratuidad en la atención del control prenatal y el parto. Respecto al presupuesto, el PIA disminuyó en 18.8% en comparación al 2016 y el PIM se incrementó en 1.2% para el mismo periodo.

### 3. Programa Presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA:

En el año 2016, se notificaron en el Perú 30,954 casos de tuberculosis en todas sus formas, de los cuales el 74% son casos notificados por el Ministerio de Salud (MINSA), 19% por EsSalud, 6% por el Instituto Nacional Penitenciario (INPE) y 1% por las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú (FFAA y PNP)<sup>1</sup>.

Respecto al VIH, en el último quinquenio, se han notificado un promedio de 4,200 casos de VIH y 1,200 casos de SIDA por año. La epidemia del VIH en el Perú se mantiene concentrada en poblaciones que son más vulnerables a adquirir la infección. La prevalencia de VIH en la población general es de 0,3%, es decir, 3 de cada 1000 personas viven con VIH; en hombres que tienen sexo con otros hombres es de 12% y en mujeres trans asciende hasta un 21%. Las regiones más afectadas por la epidemia en el Perú son Lima y Callao con el 61% de los casos de VIH notificados, seguidas por Loreto con el 6%, Arequipa con el 3% y La Libertad con el 3%. Existe una mayor incidencia de casos en áreas urbanas de las regiones de la costa y selva. Respecto al sexo y edad, el 72% de casos corresponden a hombres y 28% a mujeres; el 74% de los casos de VIH y el 75% de los casos de SIDA se presenta en el grupo de edad de 20 y 44 años; la vía sexual sigue siendo la principal forma de transmisión (97%). La mortalidad en el periodo 2000-2013 se ha reducido en 46%, así la tasa de mortalidad por VIH/sida se ha reducido de 7.3 a 3.9 por

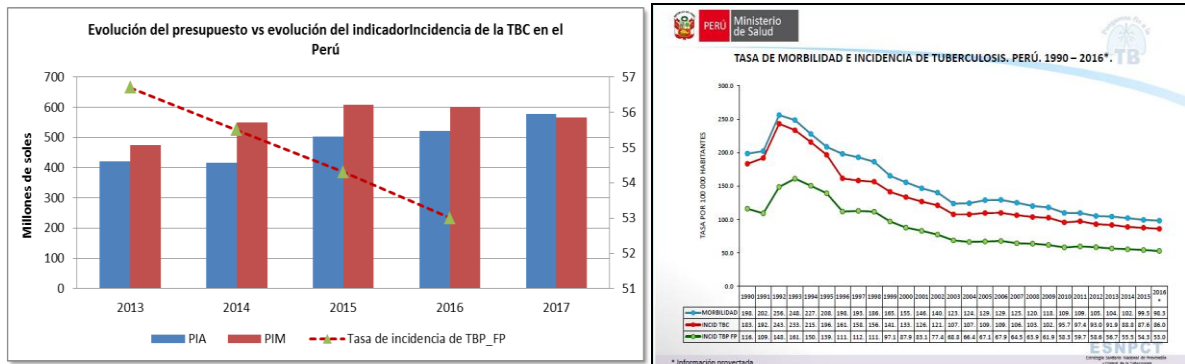
<sup>1</sup> Dirección de Prevención de Tuberculosis. Base de datos 2016

<sup>2</sup> CDC. Informe del Estudio de Vigilancia Epidemiológica de ITS y VIH en HSH, Perú 2011

100 000 habitantes y la tasa de transmisión vertical se ha reducido de 10% en el año 2010 a 6% en el año 2015.

Se describe a continuación el estado de los indicadores y el presupuesto de los dos componentes de este programa presupuestal:

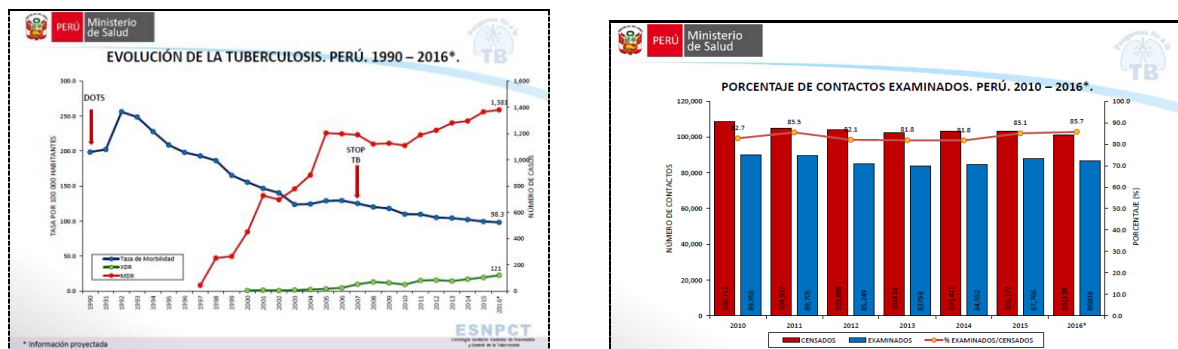
**Gráfico N° 25. Incidencia de tuberculosis pulmonar frotis positivo**



Fuente: Dirección de prevención de la tuberculosis \_ MINSA/consulta amigable\_MEF

El presupuesto institucional de apertura se ha incrementado en el programa presupuestal de TBC\_VIH/SIDA; ello ha permitido disminuir la incidencia de tuberculosis en el Perú que, para el año 2016 está en 53%, disminuyendo en 1.3% respecto al año 2015.

**Gráfico N° 26. Porcentaje de contactos examinados entre contactos censados y resistencia a la TBC**



A pesar que la tasa de morbilidad está disminuyendo en el país, la tasa de pacientes multidrogo resistentes se ha incrementado en los últimos años; la tasa de XDR también se incrementó a pesar de los esfuerzos de seguimiento que se vienen realizando para lograr la adherencia al tratamiento de los pacientes que lo padecen. El porcentaje de examinados sobre censados llega al 85,7% para el año 2016, valor muy similar al logrado en el año 2015.

<sup>3</sup> CDC. Boletín epidemiológico, Perú 2017



**Gráfico N° 27. Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que se sometieron a la prueba de VIH en los últimos 12 meses y conoce su resultado y que declara haber usado preservativos durante la última relación sexual**



Fuente: ENDES-INEI

Respecto al componente VIH/SIDA, de las tres regiones naturales, en la costa se presenta el más alto porcentaje de personas de 15 a 49 años de edad que se realizan la prueba de VIH y que conocen sus resultados; A nivel nacional, el porcentaje es óptimo teniendo como promedio nacional 93.6 % en el año 2016.

Respecto al indicador de uso del preservativo en la última relación sexual, para el año 2016 se ha logrado un avance de 12.7%, muy similar al logrado en el año 2015.

#### 4. Programa Presupuestal 0017 METAXENICAS Y ZONOSIS:

Los problemas sanitarios causados por los vectores y agentes transmisores de enfermedades metaxénicas y zoonosis en el país se ha incrementado en el último año. Existen determinantes estructurales e intermedios que favorecen su difusión en el país.

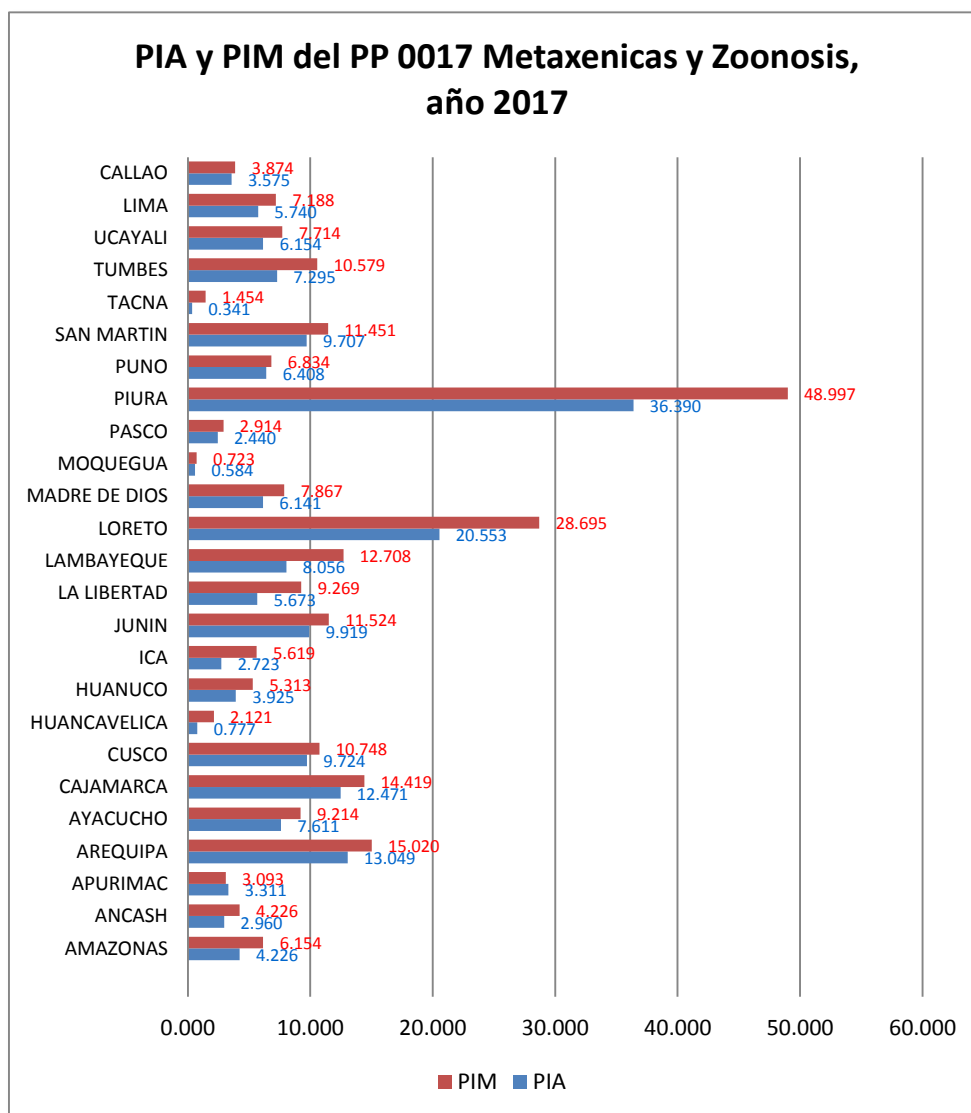
Si se analiza el presupuesto por regiones en el PP 0017, se puede determinar que se incrementó en las regiones donde existió brote como Piura en que se incrementa de 36 millones a 48 millones de soles y Loreto donde se incrementa en 8 millones de soles.

DEPARTAMENTOS	Número de casos			Incidencia x 1000	%	N° Muertes	
	Confirmados	Probables	Total			Confirmados	Probables
PIURA	9919	33134	43053	22.99	63.98	37	10
LA LIBERTAD	3561	2981	6542	3.43	9.72	4	1
ICA	1560	2623	4183	5.21	6.22	2	1
TUMBES	424	3413	3837	15.77	5.70	2	0
LAMBAYEQUE	1467	585	2052	1.60	3.05	3	0
ANCASH	1032	830	1862	4.38	2.77	0	0
AYACUCHO	574	866	1440	2.05	2.14	1	0
LORETO	218	1017	1235	1.17	1.84	3	0
UCAYALI	427	243	670	1.32	1.00	1	0
CUSCO	378	123	501	0.38	0.74	3	1
LIMA	323	162	485	0.05	0.72	0	0
SAN MARTIN	260	164	424	0.49	0.63	0	0
CAJAMARCA	318	70	388	0.25	0.58	0	0
JUNIN	114	128	242	0.30	0.36	0	0
MADRE DE DIOS	141	13	154	1.07	0.23	0	0
HUANUCO	89	49	138	0.27	0.21	0	0
AMAZONAS	9	38	47	0.11	0.07	0	0
CALLAO	8	22	30	0.03	0.04	0	0
PASCO	3	2	5	0.02	0.01	0	0
HUANCAVELICA	2	0	2	0.00	0.00	0	0
AREQUIPA	0	2	2	0.00	0.00	0	0
MOQUEGUA	0	2	2	0.01	0.00	0	0
TACNA	0	0	0	0.00	0.00	0	0
APURIMAC	0	0	0	0.00	0.00	0	0
PUNO	0	0	0	0.00	0.00	0	0
<b>Total general</b>	<b>20827</b>	<b>46467</b>	<b>67294</b>	<b>2.18</b>	<b>100.00</b>	<b>56</b>	<b>13</b>

FUENTE : Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA  
(\* ) Hasta la SE 26 del 2017

Ante la necesidad de hacer frente a los riesgos de enfermedad causada por los brotes en las regiones de riesgo, se han transferido 31,368,350 millones de soles, de este monto, a la región Piura se transfirió 10,828,100 millones de soles en la categoría presupuestal de Acciones Presupuestales que No Resultan en Productos (APNOP).

**Gráfico N° 28. PIA y PIM 2017 del Programa Presupuestal 0017 Metaxénicas y Zoonosis, Nivel de Gobierno Regional.**



Las regiones en las que se presentó mayor incidencia de dengue es Piura con 9,919 casos confirmados hasta la semana epidemiológica 26; luego sigue la Libertad, con 3,561 casos; Ica, con 1,560 casos y Lambayeque con 1,467 casos. La contaminación ambiental y la humedad causada por los efectos de las lluvias producto del fenómeno del niño fueron determinantes para los brotes, causando incluso muertes, como en el caso de Piura donde se registraron 37 muertes confirmadas por dengue hasta la semana epidemiológica N° 26.

## 5. Programa Presupuestal 0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

El programa presupuestal 0018 Enfermedades No Trasmisibles, tiene cuatro componentes: Salud Bucal, Salud ocular, Metales Pesados y Enfermedades No Transmisibles.

El resultado específico del programa presupuestal es disminuir las enfermedades no transmisibles en toda la población peruana.

En el siguiente cuadro se puede evidenciar la evolución del presupuesto del programa presupuestal 0018 Enfermedades No Transmisibles y la evolución de los indicadores de desempeño del programa presupuestal.

GRAFICO N° 29. PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS A MÁS

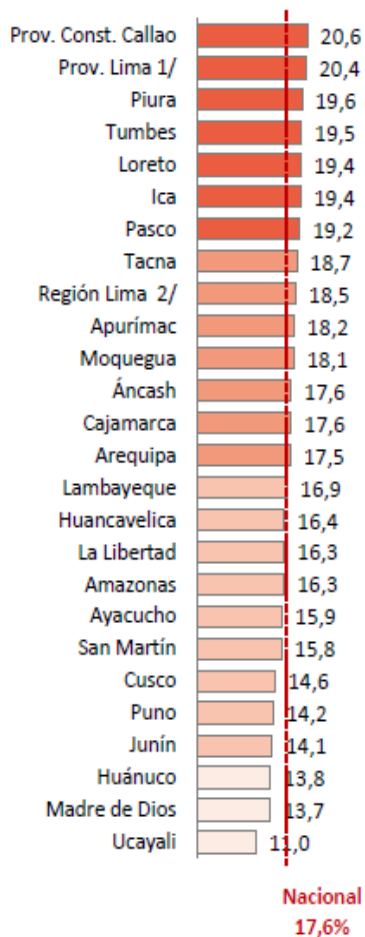
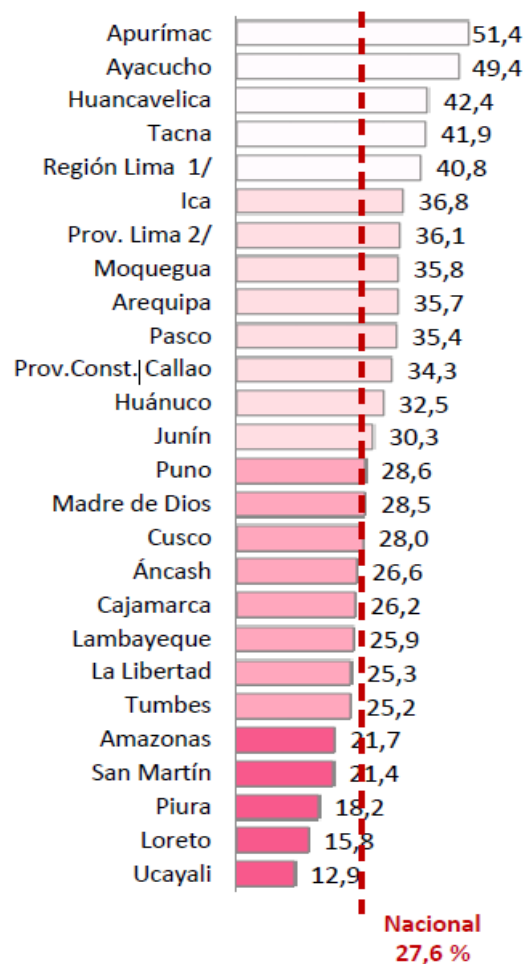
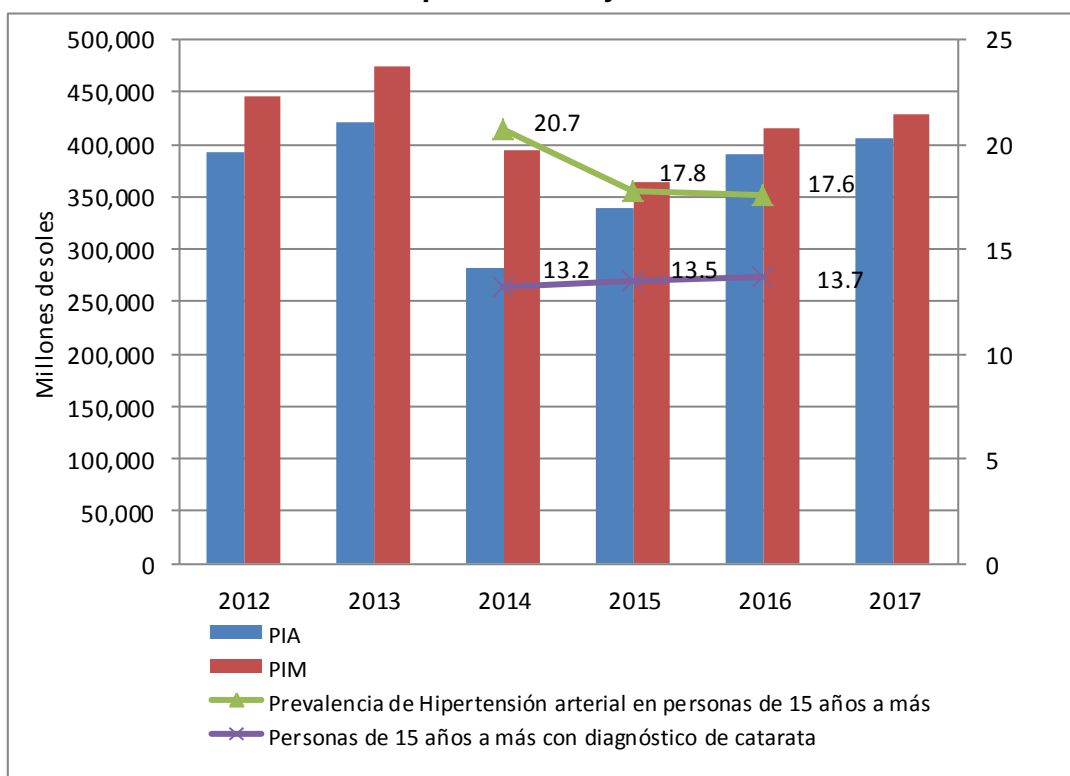


GRAFICO N° 30. NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN UN SERVICIO ODONTOLÓGICO

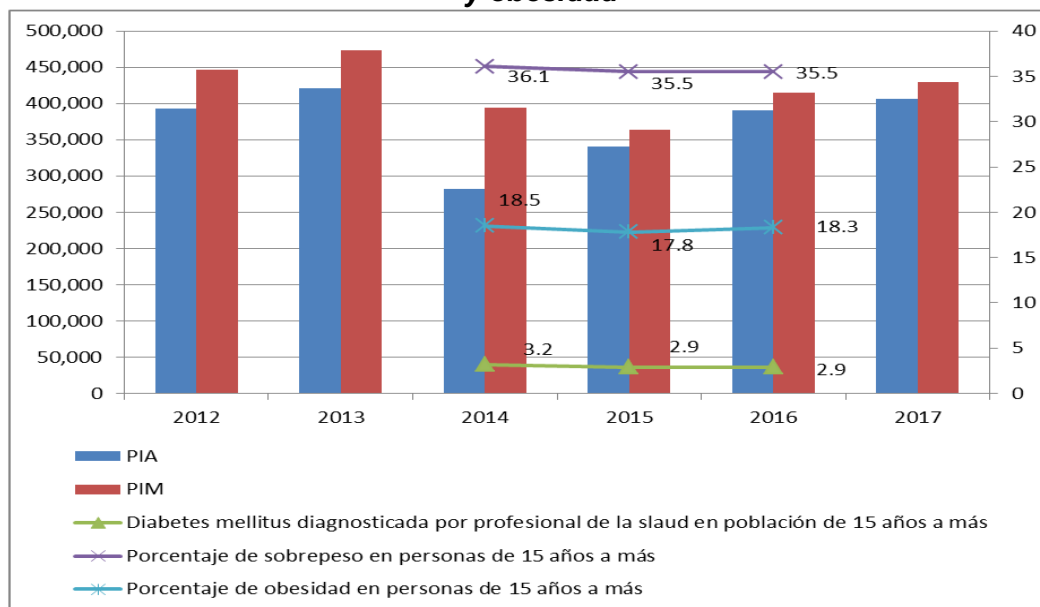


**Gráfico N° 31. Evolución del presupuesto Vs evolución de los indicadores  
Prevalencia de hipertensión arterial en personas mayores a 15 años y diagnóstico de  
catarata en personas mayores a 15 años**



El presupuesto institucional de apertura ha ido incrementándose desde el año 2014 en el que el programa presupuestal se rediseña. La efectividad se evidencia en la disminución progresiva del indicador de prevalencia de hipertensión en personas mayores de 15 años. Son las regiones de Callao, Lima, Piura, Tumbes, Loreto e Ica las que tienen mayor prevalencia de esta enfermedad crónica.

**Gráfico N° 32. Porcentaje de personas de 15 y más años de edad con sobre peso y obesidad**

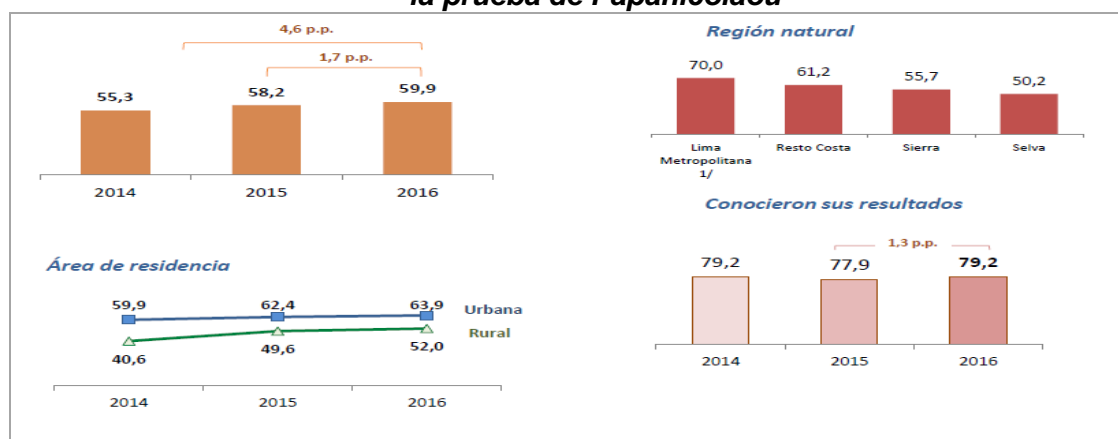


La obesidad en el país constituye un problema de salud pública, es por ello que el estado invierte en el programa presupuestal para poder detener y disminuir la obesidad. Se observa que el presupuesto institucional modificado se incrementa respecto al presupuesto institucional de apertura; así mismo, el indicador de porcentaje de personas de 15 años a más con sobrepeso se mantiene en el tiempo, lo que nos alerta a evaluar las estrategias de intervención para hacerlas más efectivas. Preocupa el promedio nacional de la prevalencia de obesidad en el país, ya que el indicador está incrementándose.

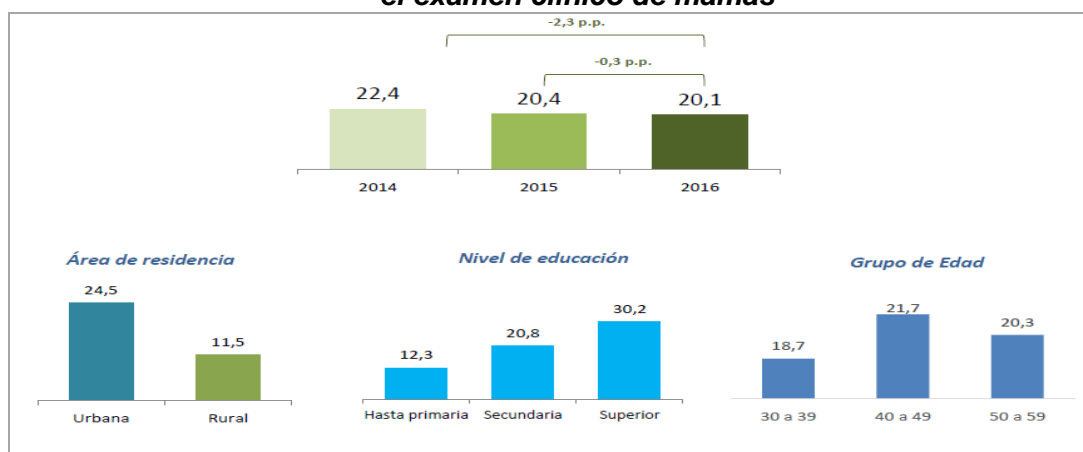
## 6. Programa Presupuestal 0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER :

El programa presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer se inicia en el año 2011 con 780,000 soles como presupuesto institucional de apertura y con 263,131 soles como presupuesto institucional modificado. Para el año 2017 el presupuesto institucional de apertura se ha incrementado a 465 millones de soles. El logro más significativo que ha tenido el programa presupuestal es la implementación del Plan esperanza, que benefició a la población de los estratos pobres y pobres extremos en la atención integral de su salud a las personas que padecen de cáncer.

**Grafico N° 33. Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años de edad que se realizaron la prueba de Papanicolaou**



**Grafico N° 34. Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años de edad que se realizaron el examen clínico de mamas**



La acción preventiva para la detección del cáncer de mamas y del cuello uterino, se realiza a través del autoexamen y/o las pruebas de Papanicolaou y radiografía o ecografía; estos exámenes están directamente relacionados con el nivel de educación de las mujeres y de la accesibilidad que tienen para acudir a un establecimiento de salud. Comparando estos dos indicadores se observa que el examen de cuello uterino es mayor mente realizado que el examen de mamas.

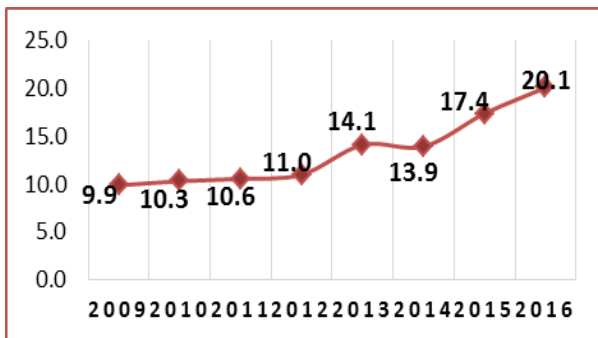
## 7. Programa Presupuestal 0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL:

La ausencia de salud mental impide que las personas alcancen sus objetivos personales, no les permite superar los obstáculos cotidianos, avanzar con su proyecto de vida, generando por lo tanto un problema social serio.

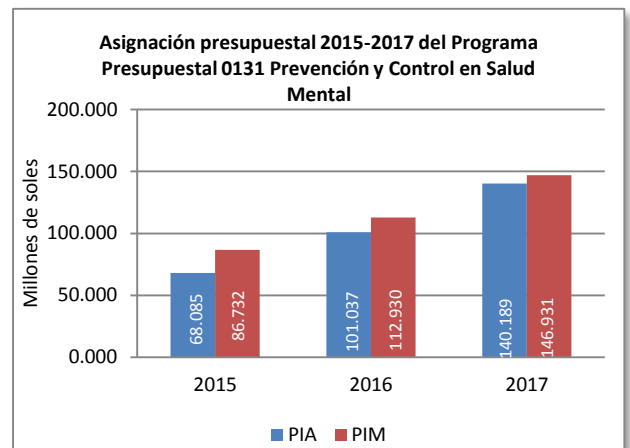
En términos generales los problemas de salud mental pueden clasificarse en trastornos mentales y problemas psicosociales<sup>4</sup>. Las enfermedades mentales comprenden el sufrimiento, discapacidad o morbilidad debida a trastornos mentales, neurológicos y/o de uso de sustancias, los cuales pueden tener un origen genético, biológico y psicosocial, así como en las condiciones sociales y factores ambientales.

En tal sentido, la Dirección General de Salud de las Personas del Ministerio de Salud, en su afán e interés de llevar a cabo estas acciones y de mejorar la salud mental de la población, gestionó el diseño del programa presupuestal 0131 Control y Prevención en Salud Mental; teniendo 10 productos, con un presupuesto institucional de apertura para el año 2017 de 140,188,919 soles y un presupuesto institucional modificado de 146,930,811 soles.

**Grafico N° 35. Tendencia en cobertura de atención a la población con daño de salud mental – MINSA\_ AÑOS 2009-2016**



Fuente: MINSA - OGTI, Junio 2017  
 INSM "HD-HN" Estudios epidemiológicos de salud mental  
 Elaboración: MINSA – DIGIESP – Dirección de Salud Mental



<sup>4</sup> Anexo 2 del programa presupuestal 0131 Control y Prevención en Salud Mental.

## VI. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL CONSOLIDADO A NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

**Cuadro N° 05. Ejecución por categoría presupuestal por toda FF y GG 2016 – 2017  
Nivel de Gobierno Nacional y Regional (Millones de soles)**

CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016			2017		
	PIM	Eje	% de Ejecución	PIM	Eje	% de Ejecución
<b>1 Sin Programa</b>	<b>8,171.4</b>	<b>7,525.0</b>	<b>92.1%</b>	<b>9,066.4</b>	<b>5,848.0</b>	<b>64.5%</b>
9001 ACCIONES CENTRALES	2,074.7	2,017.8	97.3%	2,330.8	1,529.5	65.6%
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	6,096.7	5,507.2	90.3%	6,735.5	4,318.5	64.1%
<b>2 Con Programa</b>	<b>7,383.8</b>	<b>6,933.7</b>	<b>93.9%</b>	<b>7,788.4</b>	<b>5,353.4</b>	<b>68.7%</b>
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	1,987.7	1,934.2	97.3%	2,107.2	1,558.4	74.0%
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	2,151.4	2,014.8	93.6%	2,030.8	1,432.4	70.5%
0016 TBC-VIH/SIDA	601.4	595.3	99.0%	640.6	409.1	63.9%
0017 ENFERMEDADES METAEXICAS Y ZOONOSIS	438.8	421.7	96.1%	421.7	284.5	67.5%
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	414.8	408.2	98.4%	447.4	320.4	71.6%
0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	705.5	639.3	90.6%	741.3	473.3	63.9%
0051 PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS	8.3	7.3	87.6%	7.9	5.5	69.9%
0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	271.3	130.3	48.0%	533.2	236.2	44.3%
0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	323.6	313.8	97.0%	327.4	247.8	75.7%
0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	56.3	55.3	98.2%	67.9	51.2	75.4%
0131 CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	112.9	109.7	97.2%	154.9	103.1	66.6%
<b>TOTALES</b>	<b>15,555.2</b>	<b>14,458.7</b>	<b>93.0%</b>	<b>16,854.7</b>	<b>11,201.4</b>	<b>66.5%</b>

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

\*En el Gobierno Regional es considerado el Programa Presupuestal 051 Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas

El porcentaje de ejecución presupuestal en la categoría presupuestal Acciones Centrales y Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Productos en el nivel nacional y regional para el año 2016 fue de 92.1%, a diferencia de lo ocurrido hasta el corte de octubre del 2017, que tiene una ejecución de 64.5%. Por otro lado, el porcentaje de ejecución presupuestal en la categoría con programa presupuestal, para el año 2016 fue de 93.9% y la ejecución a la fecha de corte octubre 2017 fue de 68.7%. Si agrupamos el presupuesto por categorías “Con programa” y “sin programa”, en la categoría sin programa el presupuesto presenta 48.0% y en la categoría con programa es de 52.0%.

**Cuadro N° 06. Ejecución Presupuestal 2016-2017 por categoría presupuestal, fuente de financiamiento Recursos Ordinarios y Donaciones y Transferencias (Millones de soles)**

CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016						2017					
	PIM		EJE		Porcentaje de Ejecución		PIM		EJE		Porcentaje de Ejecución	
	RO	Dy T	RO	Dy T	RO	Dy T	RO	Dy T	RO	Dy T	RO	Dy T
<b>1 Sin Programa</b>	<b>5,919.1</b>	<b>778.0</b>	<b>5703.77</b>	<b>710.9</b>	<b>96.4%</b>	<b>91.4%</b>	<b>6626.53</b>	<b>932.4</b>	<b>4,609.4</b>	<b>445.98</b>	<b>69.6%</b>	<b>47.8%</b>
9001 ACCIONES CENTRALES	1,865.0	8.4	1,848.1	7.9	99.1%	94.2%	2,144.4	3.7	1,429.8	2.3	66.7%	62.7%
9002 APNOP	4,054.1	769.6	3,855.6	702.9	95.1%	91.3%	4,482.2	928.7	3,179.6	443.7	70.9%	47.8%
<b>2 Con Programa</b>	<b>5,811.9</b>	<b>749.6</b>	<b>5685.21</b>	<b>693.0</b>	<b>97.8%</b>	<b>92.5%</b>	<b>6418.7</b>	<b>701.4</b>	<b>4,633.5</b>	<b>300.66</b>	<b>72.2%</b>	<b>42.9%</b>
0001 PAN	1,728.4	172.5	1,717.8	152.6	99.4%	88.5%	1,875.7	137.8	1,456.8	59.2	77.7%	43.0%
0002 SMN	1,668.8	318.2	1,638.4	297.5	98.2%	93.5%	1,639.2	195.6	1,222.4	108.0	74.6%	55.2%
0016 TBC-VIH/SIDA	550.4	35.9	547.6	34.0	99.5%	94.9%	597.0	32.3	388.1	17.0	65.0%	52.7%
0017 METAXZOO	353.5	61.4	346.3	58.1	98.0%	94.6%	373.6	41.3	264.8	16.1	70.9%	39.1%
0018 ENF.NT	389.9	19.5	387.1	18.2	99.3%	93.3%	418.0	24.1	307.9	10.8	73.7%	44.8%
0024 CANCER	524.8	111.4	467.8	105.8	89.1%	95.0%	592.6	116.3	397.4	48.9	67.1%	42.0%
0051 DROGAS	6.1	0.2	5.6	0.1	91.5%	46.0%	7.8	0.1	5.5	0.0	71.3%	0.0%
0068 DESASTRES	134.2	1.0	126.2	0.2	94.1%	24.8%	393.6	134.3	200.7	32.5	51.0%	24.2%
0104 SAMU	302.6	15.9	296.6	14.9	98.0%	93.8%	318.3	1.3	244.1	0.6	76.7%	42.4%
0129 DISCAPACIDAD	54.4	0.1	53.8	0.1	99.0%	100.0%	65.0	1.6	49.6	1.0	76.3%	60.3%
0131 SALUD MENTAL	98.9	13.6	98.0	11.5	99.1%	84.6%	137.9	16.6	96.3	6.6	69.9%	39.7%
<b>TOTALES</b>	<b>11,730.9</b>	<b>1,527.5</b>	<b>11,389.0</b>	<b>1,403.9</b>	<b>97.1%</b>	<b>91.9%</b>	<b>13,045.2</b>	<b>1,633.8</b>	<b>9,242.9</b>	<b>746.6</b>	<b>71%</b>	<b>46%</b>

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

\*En el Gobierno Regional es considerado el Programa Presupuestal 051 Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas

La ejecución presupuestal en la categoría sin programa, según consolidado a nivel de Gobierno Nacional y Regional en el año 2016 por fuente de financiamiento RO fue de 96.4% y por DyT un 91.4%. Asimismo al 23 de octubre 2017, se muestra una ejecución por RO de 69.6% y por DyT 47.8%. Se puede evidenciar que a 2 (dos) meses del cierre del año 2017 en la categoría sin programa, fuente de financiamiento Dy T, el avance de ejecución no alcanza el 50%.

La ejecución presupuestal en la categoría con programa, fuente de financiamiento RO en el año 2016, alcanzó un 97.8% y por fuente DyT fue de 92.5%. Por otro lado con fecha de corte al 23 octubre 2017 se tiene un avance en RO de 72.2% y por DyT 42.9%. Igualmente, a 2 (dos) meses del cierre del año 2017 fiscal, se tiene un avance menor al 50%.

**Cuadro N° 07. Ejecución presupuestal 2016-2017 por toda FF por GG de 2.3 Bienes y Servicios y 2.6 Activos No Financieros  
(Millones de soles)**

CATEGORIA PRESUPUESTAL	2016						2017					
	PIM		EJE		Porcentaje de Ejecución		PIM		EJE		Porcentaje de Ejecución	
	2.3	2.6	2.3	2.6	2.3	2.6	2.3	2.6	2.3	2.6	2.3	2.6
<b>1 Sin Programa</b>	<b>3,039.7</b>	<b>1,287.1</b>	<b>2,793.1</b>	<b>919.8</b>	<b>91.9%</b>	<b>71.5%</b>	<b>3,088.1</b>	<b>1,609.3</b>	<b>1,785.3</b>	<b>653.0</b>	<b>57.8%</b>	<b>40.6%</b>
9001 ACCIONES CENTRALES	684.1	27.2	642.5	22.2	93.9%	81.5%	818.7	29.5	509.1	8.5	62.2%	28.8%
9002 APNOP	2,355.6	1,259.9	2,150.7	897.7	91.3%	71.2%	2,269.4	1,579.8	1,276.2	644.6	56.2%	40.8%
<b>2 Con Programa</b>	<b>2,689.8</b>	<b>726.7</b>	<b>2,581.0</b>	<b>531.1</b>	<b>96.0%</b>	<b>73.1%</b>	<b>2,838.1</b>	<b>764.8</b>	<b>1,653.0</b>	<b>337.1</b>	<b>58.2%</b>	<b>44.1%</b>
0001 PAN	821.2	95.7	785.1	80.6	95.6%	84.3%	854.0	96.3	582.4	35.1	68.2%	36.5%
0002 SMN	723.4	337.9	687.0	239.3	95.0%	70.8%	559.3	397.9	359.4	201.5	64.3%	50.6%
0016 TBC-VIHSIDA	291.5	17.3	286.7	16.5	98.4%	95.0%	297.5	21.0	148.0	2.9	49.8%	13.6%
0017 METAXZOO	201.4	36.9	194.5	27.2	96.6%	73.6%	199.3	19.4	112.4	9.5	56.4%	48.7%
0018 ENF.NOT	103.1	10.9	98.2	9.7	95.3%	88.6%	130.5	15.8	74.9	4.2	57.4%	26.7%
0024 CANCER	294.7	151.7	286.1	94.5	97.1%	62.3%	290.7	171.7	177.3	64.8	61.0%	37.7%
0051 DROGAS	5.9	2.4	5.3	1.9	90.8%	79.9%	6.0	1.9	3.8	1.7	63.7%	89.0%
0068 DESASTRES	65.5	62.6	62.0	56.3	94.6%	89.9%	315.4	29.6	78.8	10.9	25.0%	36.8%
0104 SAMU	105.0	7.8	101.6	1.9	96.8%	24.4%	73.5	9.2	50.9	5.3	69.2%	57.6%
0129 DISCAPACIDAD	23.5	2.5	22.7	2.4	96.5%	95.1%	31.5	0.7	20.6	0.5	65.6%	62.4%
0131 SALUD MENTAL	54.7	1.0	51.7	0.9	94.6%	89.5%	80.4	1.3	44.5	0.8	55.3%	60.3%
<b>TOTALES</b>	<b>5,729.5</b>	<b>2,013.8</b>	<b>5,374.1</b>	<b>1,450.9</b>	<b>93.8%</b>	<b>72.0%</b>	<b>5,926.2</b>	<b>2,374.1</b>	<b>3,438.3</b>	<b>990.1</b>	<b>58.0%</b>	<b>41.7%</b>

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

La ejecución presupuestal en la categoría sin programa, genérica de gasto, 2.3 Bienes y Servicios para el año 2016 alcanzó un 91.9%; la genérica de gasto 2.6 Activos no financieros alcanzó un 71.5%. Para el presente año al 23 de octubre del 2017, la genérica de gasto 2.3 Bienes y servicios, muestra un avance de 57.8% y 2.6 Activos no financieros un avance de 40.6%

Por otro lado, en la categoría con programa, la genérica de gasto 2.3 Bienes y servicios para el año 2016 alcanzó un 96.0% y la genérica de gasto 2.6 Activos no financieros alcanzó un 73.1%.

Del mismo modo, en la genérica de gasto 2.3 Bienes y servicios, al 23 de octubre del 2017 se muestra un avance de 58.4%, y en la genérica de gasto 2.6 Activos no financieros, un avance de 44.1%.



**Cuadro N° 08. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017  
PP 0001. Articulado Nutricional  
(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0001 PAN</b>	<b>1,932.2</b>	<b>1,887.2</b>	<b>97.7%</b>	<b>2,045.5</b>	<b>1,534.2</b>	<b>75.0%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	188.8	175.5	93.0%	147.8	100.3	67.9%
3000608 SERVICIOS DE CUIDADO DIURNO ACCEDEN A CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	11.5	11.4	99.1%	13.3	10.3	77.3%
3000609 COMUNIDAD ACCEDEN A AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	62.7	60.1	96.0%	78.0	51.3	65.8%
3000733 POBLACION INFORMADA SOBRE EL CUIDADO INFANTIL Y PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE ANEMIA Y DESNUTRICION CRONICA INFANTIL	8.2	7.7	94.5%	8.3	4.5	53.7%
3033248 MUNICIPIOS SALUDABLES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL Y LA ADECUADA ALIMENTACION	20.4	20.3	99.8%	14.8	11.9	80.4%
3033249 COMUNIDADES SALUDABLES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL Y LA ADECUADA ALIMENTACION	12.8	12.7	99.3%	16.7	13.1	78.3%
3033250 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL Y LA ADECUADA ALIMENTACION	13.1	12.8	97.4%	12.7	10.4	81.5%
3033251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	43.7	42.4	96.9%	48.7	33.9	69.6%
3033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	502.9	497.6	99.0%	578.0	479.7	83.0%
3033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	342.4	332.5	97.1%	373.1	279.2	74.8%
3033256 NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	110.9	107.3	96.7%	143.6	70.4	49.0%
3033311 ATENCION IRA	171.6	169.7	98.9%	182.1	147.2	80.8%
3033312 ATENCION EDA	104.4	103.0	98.6%	106.8	83.6	78.3%
3033313 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES	126.5	124.8	98.7%	114.1	86.0	75.3%
3033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES	82.5	81.6	99.0%	62.7	46.8	74.7%
3033315 ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	37.0	36.3	98.0%	49.7	37.7	75.8%
3033317 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	59.1	58.1	98.3%	60.4	43.3	71.7%
3033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	33.7	33.3	98.8%	34.9	24.8	71.2%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Respecto al año 2016, la ejecución presupuestal del PP 0001. Programa Articulado Nutricional alcanzó un avance de 97.7%, mientras que al 23 octubre del 2017, muestra un avance de 75,0%. El producto con menor porcentaje de ejecución en el 2016 fue el de 3000001. Acciones Comunes, con un 93.0%, el producto con mayor ejecución fue 3033248. Municipios Saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación con 99.8%. Con respecto al avance de ejecución en el presente año al 23 de octubre, el producto con mayor ejecución es 3033254. Niños Con Vacuna Completa con un 83.0%; el producto con menor ejecución, 3033256. Niños con suplemento de hierro y Vitamina A que alcanza a 49.0%

Es necesario mencionar que la estructura funcional programática esta cambiando para el año 2018 en los productos relacionados a promoción de la salud; hasta este año 2017 se está trabajando con cuatro (4) productos: 3033248 Municipios Saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación, 3033250 Instituciones Educativas Saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación, 3033251 Familias saludables con conocimientos para el cuidado infantil, lactancia materna exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses y 3033249 Comunidades saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación. Para el año 2018, el producto de promoción de la salud que se ha considerado es el relacionado a familias saludables.

**Cuadro N° 09. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017**  
**002. Salud Materno Neonatal**  
**(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0002 SALUD MATERNO NEONATAL</b>	<b>1,938.2</b>	<b>1,888.8</b>	<b>97.4%</b>	<b>1,717.5</b>	<b>1,253.6</b>	<b>73.0%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	146.3	140.9	96.3%	71.4	50.9	71.3%
3000002 POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	31.1	31.0	99.7%	31.0	23.4	75.2%
3000005 ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO	17.0	16.7	97.8%	21.5	14.5	67.3%
3033172 ATENCION PRENATAL REENFOCADA	304.9	289.7	95.0%	281.9	199.6	70.8%
3033288 MUNICIPIOS SALUDABLES QUE PROMUEVEN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	8.5	8.5	99.8%	11.0	8.9	80.8%
3033289 COMUNIDADES SALUDABLES QUE PROMUEVEN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	7.4	7.4	99.5%	14.6	7.7	52.9%
3033290 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES PROMUEVEN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	8.1	8.1	99.4%	8.8	7.1	80.7%
3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	88.5	87.7	99.1%	104.6	54.1	51.7%
3033292 POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	23.2	23.0	99.0%	22.2	16.6	75.2%
3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	174.6	169.5	97.1%	143.4	104.7	73.0%
3033295 ATENCION DEL PARTO NORMAL	247.5	242.5	98.0%	250.5	196.2	78.3%
3033296 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	83.0	81.7	98.4%	72.0	54.6	75.7%
3033297 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	232.3	227.3	97.8%	167.9	128.9	76.8%
3033298 ATENCION DEL PUERPERIO	62.2	61.8	99.4%	57.4	45.0	78.4%
3033299 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	45.6	44.8	98.3%	47.8	37.1	77.6%
3033300 ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	52.5	50.8	96.9%	45.8	32.9	71.7%
3033304 ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	37.0	35.7	96.4%	38.2	27.7	72.4%
3033305 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	115.3	113.1	98.1%	113.3	88.6	78.1%
3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	146.0	143.5	98.3%	115.6	84.6	73.2%
3033307 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	92.9	91.1	98.0%	82.8	57.9	70.0%
3033412 FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	14.1	14.1	99.6%	15.7	12.7	81.3%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

El programa presupuestal 0002 Salud Materno Neonatal alcanzó una ejecución de 97.4% en el año 2016; para el presente año al mes de octubre alcanza un avance de ejecución de 73.0%

En el año 2016, el producto con menor porcentaje de ejecución fue 3033172. Atención prenatal reenfocada con un 95.0%, el producto con mayor ejecución fue 3000002. Población informada sobre salud sexual, salud reproductiva y métodos de planificación familiar con 99.7%. Para el presente año el producto con mayor avance de ejecución es el de 3033412. Familias saludables informadas respecto de su salud sexual y reproductiva con un 81.3% y el producto con menor ejecución, 3033291. Población accede a métodos de planificación familiar con un 51.7%.

Los productos relacionados a la salud del adolescente, salud neonatal y promoción de la salud son los que tienen menor presupuesto tanto en el nivel nacional como en regiones; esta situación genera un reclamo de los responsables de estos productos argumentando que se ven limitados a realizar sus actividades por falta de presupuesto. La sugerencia que se brindó en las regiones es que el equipo de gestión de la Diresa evalúe la asignación y proponga al Pliego la redistribución si es necesario, de acuerdo a la realidad sanitaria regional en este programa presupuestal.

**Cuadro N° 10. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017**  
**0016. TBC-VIH SIDA**  
**(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	Porcentaje de Ejecución	PIM	EJE	Porcentaje de Ejecución
<b>0016 TBC-VIH/SIDA</b>	<b>601.4</b>	<b>595.3</b>	<b>99.0%</b>	<b>633.1</b>	<b>408.9</b>	<b>64.6%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	35.9	35.3	98.2%	38.2	27.5	72.1%
3000612 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	76.4	75.8	99.2%	77.5	57.6	74.3%
3000613 PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	23.3	23.1	99.2%	20.6	15.7	76.5%
3000614 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	60.3	59.4	98.4%	63.4	42.7	67.4%
3000615 PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	0.5	0.5	88.3%	0.5	0.3	52.5%
3000616 PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	17.5	17.4	99.2%	17.5	13.7	78.2%
3000672 PERSONA QUE ACCIENDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	39.4	38.7	98.3%	68.0	28.3	41.6%
3000673 POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	3.4	3.3	99.0%	5.0	3.1	62.7%
3000691 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	17.6	17.4	99.0%	23.1	14.1	61.1%
3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	13.9	13.7	99.1%	13.5	10.6	78.5%
3043953 INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	5.8	5.8	99.6%	5.9	4.4	73.7%
3043954 AGENTES COMUNITARIOS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	5.8	5.7	99.3%	6.0	4.4	73.0%
3043955 HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACCEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS	1.0	1.0	99.7%	0.8	0.5	63.0%
3043956 HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	1.4	1.4	99.7%	1.6	1.0	64.5%
3043958 POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	11.6	11.6	99.2%	9.6	7.0	73.1%
3043959 ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	44.8	44.5	99.4%	52.0	36.6	70.5%
3043960 POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL y VIH/SIDA	8.4	8.3	99.2%	8.6	5.9	68.3%
3043961 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	24.2	23.8	98.5%	30.1	20.1	66.7%
3043968 POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	24.3	24.2	99.3%	29.0	16.3	56.1%
3043969 PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	113.3	112.9	99.6%	98.8	54.0	54.6%
3043970 MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	15.0	14.7	97.8%	14.3	9.9	69.4%
3043971 MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	10.5	10.4	99.0%	10.1	7.6	74.8%
3043972 PERSONA QUE ACCIENDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	18.1	17.8	98.5%	18.8	10.7	56.8%
3043974 PERSONA CON COMORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS	28.9	28.6	99.0%	20.1	16.8	83.5%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Respecto al año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0016. TBC-VIH/SIDA fue de 99.0%, para el presente año se tiene un avance de 64.6%

En el año 2016, el producto con menor avance de ejecución fue 3000615. Personas privadas de su libertad tratadas, con un 88.3%, el producto con mayor avance fue 3043956. Hogares de personas afectadas de TBMDR con viviendas mejoradas y el producto 3043955. Hogares en áreas de elevado riesgo de transmisión de TBC que acceden a viviendas reordenadas, ambos con un con 99.7%.

Respecto al año 2017, el producto con mayor avance de ejecución es 3043974. Persona con comorbilidad recibe tratamiento para tuberculosis con 83.5% y el producto con menor

ejecución, 3000672. Persona que accede al establecimiento de salud y recibe tratamiento oportuno para tuberculosis y sus complicaciones con 41.6%.

**Cuadro N° 11 Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017  
0017. Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis  
(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS</b>	<b>420.7</b>	<b>411.2</b>	<b>97.7%</b>	<b>413.4</b>	<b>277.9</b>	<b>67.2%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	79.1	78.4	99.1%	25.7	17.4	67.8%
3043977 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	29.3	29.0	98.9%	33.8	27.9	82.4%
3043978 INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	5.9	5.9	99.9%	5.5	4.2	77.2%
3043979 MUNICIPIOS PARTICIPANDO EN DISMINUCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	7.2	7.2	99.3%	4.9	3.4	68.8%
3043980 POBLADORES DE AREAS CON RIESGO DE TRANSMISIÓN INFORMADA CONOCE LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	15.2	14.9	98.4%	12.6	9.1	71.8%
3043981 VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	80.8	78.1	96.7%	99.4	67.2	67.6%
3043982 VACUNACIÓN DE ANIMALES DOMESTICOS	19.7	19.4	98.7%	20.1	12.1	60.1%
3043983 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	90.1	87.6	97.2%	129.2	80.6	62.4%
3043984 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONOTICAS	86.4	84.0	97.2%	74.1	50.4	68.0%
3044119 COMUNIDAD CON FACTORES DE RIESGO CONTROLADOS	7.0	6.6	94.9%	8.1	5.7	70.6%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Respecto al año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0017. Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis fue de 97.7%, para el presente año se tiene un avance de 67.2%

En el año 2016, el producto con menor avance de ejecución fue 3044119 Comunidad con factores de riesgo controlados, con un 94.9%; el producto con mayor avance fue 3043978 Instituciones educativas que promueven practicas saludables para la prevención de enfermedades metaxenicas y zoonoticas con 99.9 %.

Para el año 2017, el producto con mayor avance de ejecución es 3043977 Familia con prácticas saludables para la prevención de enfermedades metaxenicas y zoonoticas con 82.4% y el producto con menor ejecución, 3043982 Vacunación de animales con 60.1%.

**Cuadro N° 12. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017**  
**0018. Enfermedades no Transmisibles**  
**(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>	<b>414.7</b>	<b>408.2</b>	<b>98.4%</b>	<b>443.8</b>	<b>320.4</b>	<b>72.2%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	26.7	26.2	98.2%	27.6	18.7	67.8%
3000009 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	4.3	4.1	96.1%	5.0	3.7	74.4%
3000010 CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	3.8	3.5	92.6%	3.7	2.6	71.2%
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	17.8	17.5	98.4%	19.1	14.3	75.1%
3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	13.5	12.6	93.6%	16.0	8.9	55.6%
3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	11.7	11.5	98.0%	12.9	9.6	74.7%
3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	4.7	4.4	93.8%	4.7	3.3	69.9%
3000015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	48.8	48.4	99.3%	53.9	42.8	79.5%
3000016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	79.0	78.4	99.2%	56.4	40.2	71.3%
3000017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	50.3	49.6	98.6%	58.6	45.0	76.8%
3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	54.9	54.2	98.7%	59.0	44.3	75.0%
3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	28.2	28.0	99.3%	37.3	27.7	74.2%
3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	20.3	19.7	97.2%	23.5	17.0	72.5%
3043987 POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETE	22.2	22.0	98.8%	23.8	18.4	77.6%
3043988 FAMILIA EN ZONAS DE RIESGO INFORMADA QUE REALIZAN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS,	9.9	9.8	98.7%	10.6	7.9	75.2%
3043989 INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSIO	5.3	5.3	99.2%	5.8	4.0	68.3%
3043990 MUNICIPIO QUE DESARROLLAN ACCIONES DIRIGIDAS A PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES ( MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLIT	2.4	2.4	99.8%	1.8	1.5	83.3%
3043997 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES AFECTADOS POR METALES PESADOS	10.9	10.6	97.3%	24.3	10.3	42.4%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

En el año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0018. Enfermedades No transmisibles alcanzó un 98.4%, para el presente año se tiene un avance de 72.2%

El producto con menor ejecución fue el 3000010. Control y tratamiento de paciente con retinopatía oftalmológica del prematuro con 92.6%; el producto con mayor ejecución fue 3043990. Municipio que desarrollan acciones dirigidas a prevenir las enfermedades no transmisibles (mental, bucal, ocular, metales pesados, hipertensión arterial y diabetes mellitus con 99.8 %.

Para el año 2017, el producto con mayor avance de ejecución es 3043990. Municipio que desarrollan acciones dirigidas a prevenir las enfermedades no transmisibles (mental, bucal, ocular, metales pesados, hipertensión arterial y diabetes mellitus con 83.3% y el producto con menor ejecución, 3043997 Tamizaje y tratamiento de pacientes afectados por metales pesados con 42.4%.

**Cuadro N° 13 Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017**  
**0024. Prevención y Control de Cáncer**  
**(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER</b>	<b>579.3</b>	<b>568.1</b>	<b>98.1%</b>	<b>589.2</b>	<b>412.4</b>	<b>70.0%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	14.6	14.2	97.8%	19.5	12.0	61.5%
3000003 COMUNIDADES SALUDABLES PROMUEVEN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA LA PREVENCION DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE CANCER	5.0	5.0	99.8%	6.7	5.0	74.0%
3000004 MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO	81.9	79.9	97.5%	75.9	54.2	71.3%
3000360 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON, COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, P	1.7	1.7	99.1%	2.2	1.7	76.7%
3000361 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	2.0	2.0	99.7%	3.1	2.3	75.3%
3000362 MUNICIPIOS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON Y COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	0.7	0.7	98.4%	1.1	0.8	72.2%
3000363 PERSONAS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE: COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	6.8	6.8	99.6%	6.3	5.0	79.9%
3000364 PERSONAS CON EVALUACION MEDICA PREVENTIVA EN CANCER DE: COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL	3.9	3.8	98.4%	23.2	21.7	93.6%
3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	52.6	50.8	96.6%	44.0	27.9	63.4%
3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	69.1	67.5	97.6%	57.6	39.6	68.7%
3000367 ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	25.2	24.1	95.5%	28.3	16.2	57.0%
3000368 ATENCION DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	20.5	20.3	98.8%	20.9	11.6	55.4%
3000369 ATENCION DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	7.4	6.6	89.7%	6.6	4.0	60.3%
3000370 ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	17.6	17.1	97.2%	18.6	10.8	58.3%
3000371 ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	3.7	3.7	99.0%	3.9	2.6	65.7%
3000372 ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	72.8	71.8	98.7%	77.7	61.1	78.7%
3000373 ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	26.4	26.1	98.7%	23.8	15.5	64.9%
3000374 ATENCION DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	3.5	3.5	99.6%	5.6	3.5	62.7%
3000424 MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON COLPOSCOPIA	6.7	6.6	99.0%	6.6	4.1	63.0%
3000425 MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON EXAMEN DE CRIOTERAPIA O CONO LEEP	7.1	7.0	98.7%	6.8	5.0	74.1%
3000683 NIÑA PROTEGIDA CON VACUNA VPH	45.8	45.8	99.8%	28.6	20.1	70.2%
3044194 POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DE LA SALUD DEL CANCER DE CERVIX, CANCER DE MAMA, CANCER GASTRICO, CANCER DE PROSTATA Y CANCER DE PULMON	19.0	18.8	98.7%	22.2	13.8	62.1%
3044195 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE CERVIX	15.3	15.2	99.7%	20.2	15.5	76.7%
3044197 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE MAMA	14.7	14.6	99.3%	17.4	12.8	73.8%
3044198 MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL	7.4	7.2	97.7%	9.7	7.4	75.9%
3044199 PERSONAS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER GASTRICO	7.5	7.5	99.5%	7.7	5.7	73.9%
3044200 VARONES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE PROSTATA	6.6	6.6	99.5%	7.7	5.2	68.3%
3044201 VARONES DE 50 A 70 AÑOS CON EXAMEN DE TACTO PROSTATICO POR VIA RECTAL	8.6	8.6	99.0%	11.6	9.3	80.7%
3044202 VARONES DE 50 A 70 AÑOS CON DOSAJE DE PSA	6.3	6.2	98.7%	7.1	4.9	70.0%
3044203 POBLACION ESCOLAR CON CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON	5.8	5.7	99.0%	5.9	4.3	72.8%
3044204 POBLACION LABORAL CON CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON	3.8	3.7	98.8%	3.8	2.6	69.3%
3045112 PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	9.0	8.9	98.6%	9.0	6.2	68.9%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

En el año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0024. Prevención y control del cáncer alcanzó un 98.1%, para el presente año se tiene un avance de 70.0%

El producto con menor ejecución fue 3000369 Atención del cáncer de pulmón que incluye: diagnostico, estadiaje y tratamiento con 89.7%; el producto con mayor ejecución fue

3000003 Comunidades saludables promueven estilos de vida saludable para la prevención de los principales tipos de cáncer con 99.8%.

Para el año 2017, el producto con mayor avance de ejecución es 3000364 personas con evaluación médica preventiva en cáncer de: colon y recto, hígado, leucemia, linfoma, piel con 93.6% y el producto con menor ejecución es el 3000367 Atención del cáncer de estómago para el estadiaje y tratamiento con 55.4%.

**Cuadro N° 14. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017  
0068 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres  
(Millones de soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES</b>	<b>226.5</b>	<b>92.1</b>	<b>40.7%</b>	<b>529.1</b>	<b>233.7</b>	<b>44.2%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	158.9	28.4	17.9%	451.5	199.3	44.1%
3000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	42.5	40.9	96.3%	49.7	23.4	47.1%
3000737 ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	3.4	3.3	98.0%	3.1	2.1	65.7%
3000738 PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	1.6	1.6	94.2%	3.0	1.6	55.4%
3000739 POBLACION CON PRACTICAS SEGURAS PARA LA RESILIENCIA	2.1	1.6	78.2%	2.6	1.7	65.1%
3000740 SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	18.1	16.3	90.3%	19.2	5.6	29.2%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Respecto al año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0068 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres alcanzó un 40.7%, para el presente año se tiene un avance de 44.2%

El producto con menor ejecución fue 3000001. Acciones comunes con 17.9%, el producto con mayor ejecución fue 3000737 Estudios para la estimación del riesgo de desastres con 98.0%.

Con respecto al año 2017, el producto con mayor ejecución es 3000737 Estudios para la estimación del riesgo de desastres 65.7%; el producto con menor ejecución es 3000740 Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres con 29.2%.

**Cuadro N° 15. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017**  
**0104. Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias medicas**  
**(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS</b>	<b>317.2</b>	<b>313.3</b>	<b>98.8%</b>	<b>319.9</b>	<b>243.1</b>	<b>76.0%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	7.9	7.8	98.6%	22.3	17.3	77.6%
3000283 ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL BASICO ""SVB""	21.9	21.4	97.9%	0.0	0.0	
3000284 ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO ""SVA""	6.9	6.8	97.9%	0.0	0.0	
3000285 TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS)	24.2	24.0	99.1%	0.0	0.0	
3000286 TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	45.4	44.9	99.0%	0.0	0.0	
3000289 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	36.7	36.1	98.5%	0.0	0.0	
3000290 ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION AMBULATORIA	13.5	13.3	98.6%	11.2	7.2	64.4%
3000684 ATENCION MEDICA TELEFONICA DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA EN CENTRO REGULADOR	10.3	10.1	97.7%	4.3	2.9	66.3%
3000685 DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	5.8	5.8	99.5%	8.5	6.4	75.5%
3000686 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	144.7	143.2	98.9%	213.9	164.8	77.0%
3000799 ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL Y MASIVA	0.0	0.0		29.0	21.1	72.9%
3000800 POBLACION CON PRACTICAS EFECTIVAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS Y URGENCIAS INDIVIDUALES Y MASIVAS	0.0	0.0		1.5	1.2	81.7%
3000801 TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	0.0	0.0		29.2	22.2	76.2%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

En el año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0104. Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas alcanzó un 98.8%, para el presente año se tiene un avance de 76.0%. El producto con menor porcentaje de ejecución fue 3000684. Atención medica telefónica de la emergencia y urgencia en centro regulador con un 97.7%, mientras que el producto con mayor ejecución fue 3000685. Despacho de la unidad móvil y coordinación de la referencia con 99.5%.

Para el año 2017 el producto con mayor ejecución es 300800. Población con prácticas efectivas frente a las emergencias y urgencias individuales y masivas con un 81.7%; el producto con menor ejecución, 3000290. Atención de urgencias (prioridad III o IV) en módulos de atención ambulatoria con un 64.4%.

**Cuadro N° 16. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017**  
**0129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**  
**(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0129 PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	<b>54.6</b>	<b>53.7</b>	<b>98.2%</b>	<b>67.9</b>	<b>51.1</b>	<b>75.3%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	2.9	2.7	91.5%	5.6	3.9	69.2%
3000687 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE PROMOCION DE LA SALUD	1.8	1.8	98.7%	0.0	0.0	
3000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	44.2	43.6	98.7%	55.5	42.7	76.9%
3000689 PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5.1	5.0	97.9%	5.1	3.4	67.2%
3000690 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	0.7	0.7	97.6%	1.7	1.2	69.7%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017



Respecto al año 2016, la ejecución presupuestal del programa presupuestal 0129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad alcanzó un 98.2%, para el presente año se tiene un avance de 75.3%.

El producto con menor porcentaje de ejecución en el 2016 fue el de 3000001. Acciones comunes con un 91.5%; el producto con mayor ejecución fue el de 3000688. Personas con discapacidad reciben atención en rehabilitación basada en establecimientos de salud con un 98.7%. Para el año 2017 el producto con mayor ejecución es el de 3000688. Personas con discapacidad reciben atención en rehabilitación basada en establecimientos de salud con 76.9% y el producto con menor ejecución, 3000688. Persona con discapacidad certificada en establecimientos de salud con 67.2%

**Cuadro N° 17. Comparación de Ejecución de meta Financiera 2016 vs 2017  
0131 Control y Prevención en salud mental  
(Millones de Soles)**

Producto	2016			2017		
	PIM	EJE	% de Ejecución	PIM	EJE	% de Ejecución
<b>0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>	<b>112.9</b>	<b>109.7</b>	<b>97.2%</b>	<b>154.9</b>	<b>103.1</b>	<b>66.6%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	13.8	13.2	95.9%	12.0	7.9	66.1%
3000698 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	35.0	33.9	96.9%	36.5	24.3	66.7%
3000699 POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD	8.2	8.1	99.1%	15.6	9.3	59.7%
3000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	18.7	18.0	96.4%	31.9	20.8	65.2%
3000701 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL TRATADAS OPORTUNAMENTE	11.7	11.6	98.8%	15.7	10.6	67.7%
3000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	21.2	20.7	97.9%	35.8	26.2	73.1%
3000703 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS TRATADAS	0.6	0.6	98.0%	0.4	0.2	62.8%
3000704 COMUNIDADES CON POBLACIONES VICTIMAS DE VIOLENCIA POLITICA ATENDIDAS	0.9	0.8	99.0%	1.4	0.9	60.9%
3000705 POBLACION EN RIESGO QUE ACCEDEN A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	2.1	1.9	93.5%	3.0	1.2	38.7%
3000706 FAMILIAS CON CONOCIMIENTOS DE PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR LOS TRANSTOTRNS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	0.6	0.6	94.9%	1.6	1.1	69.4%
3000707 COMUNIDADES QUE PROMUEVEN PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR EN LA DISMINUCION DE LOS TRANSTOTRNS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	0.3	0.3	93.0%	1.1	0.7	58.0%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

En el año 2016, la ejecución presupuestal del programa 0131. Control y prevención en salud mental durante 2016 fue 97.2%; para el presente año un 66.6%

El producto con menor ejecución en el año 2016 fue 3000707 Comunidades que promueven prácticas y entornos saludables para contribuir en la disminución de los trastornos mentales y problemas psicosociales con 93.0%; el producto con mayor ejecución fue 3000699. Población con problemas psicosociales que reciben atención oportuna y de calidad con 99.1%. Para el año 2017, el producto con mayor ejecución es 3000703. Personas con trastornos y síndromes psicóticos tratadas oportunamente con 73.1 %; el producto con menor ejecución, 3000706. Población en riesgo que acceden a programas de prevención en salud mental con un 38.7%.

**Cuadro N° 18. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0001. Programa Articulado Nutricional**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL</b>	<b>35,496,080</b>	<b>14,437,236</b>	<b>13,734,884</b>	<b>95.14%</b>	<b>35,918,105</b>	<b>12,529,563</b>	<b>12,871,27</b>	<b>102.73%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	6,301	3,089	2,498	80.87%	13,402	5,420	4,855	89.58%
3000608 SERVICIOS DE CUIDADO DIURNO	3,216	1,553	1,182	76.11%	30,502	14,858	14,425	97.09%
3000609 COMUNIDAD ACCEDE A AGUA PARA	45,425	20,829	17,823	85.57%	72,173	32,368	24,133	74.56%
3000733 POBLACION INFORMADA SOBRE EL CUIDADO INFANTIL Y	6,175,876	674,084	578,862	85.87%	6,934,442	927,866	745,176	80.31%
3033248 MUNICIPIOS SALUDABLES	1,410	657	517	78.69%	2,179	602	476	79.07%
3033249 COMUNIDADES SALUDABLES N	16,194	7,656	4,152	54.23%	14,984	6,858	4,032	58.79%
3033250 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES	20,250	9,797	6,426	65.59%	17,138	8,302	5,211	62.77%
3033251 FAMILIAS SALUDABLES CON	6,755,410	374,654	230,647	61.56%	1,016,933	420,460	249,036	59.23%
3033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5,495,045	3,806,369	3,699,240	97.19%	5,967,192	3,229,391	2,980,808	92.30%
3033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	2,360,207	1,151,110	760,627	66.08%	7,860,649	651,813	2,562,748	393.17%
3033256 NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	5,615,272	3,904,604	3,479,762	89.12%	3,409,939	2,460,992	2,246,902	91.30%
3033311 ATENCION IRA	4,306,552	2,177,649	1,949,902	89.54%	3,634,260	1,981,975	1,776,067	89.61%
3033312 ATENCION EDA	802,124	418,991	368,102	87.85%	767,125	410,754	370,237	90.14%
3033313 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES	339,458	156,284	175,069	112.02%	329,778	128,741	111,146	86.33%
3033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES	91,216	38,639	75,687	195.88%	584,128	285,047	37,867	13.28%
3033315 ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	455,260	218,255	121,028	55.45%	618,127	229,302	166,235	72.50%
3033317 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	2,158,735	1,033,274	1,024,011	99.10%	3,501,043	1,163,936	1,057,615	90.87%
3033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	848,129	439,745	1,239,351	281.83%	1,144,111	570,879	514,300	90.09%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

El análisis corresponde al registro de la meta física en el SIAF al primer semestre del presente año fiscal. Comparando el porcentaje de avance semestral entre el año 2016 y 2017, de la totalidad del Programa Articulado Nutricional 001, se evidencia que es mayor en el año 2017 llegando a 102.73%; el año 2016 cerró con 95.14%.

Respecto a los productos, la mayor inconsistencia se observa en el producto 3033255. Niños con CRED completo según edad, que para el año 2017 tiene un avance de 393.17%, mientras que el año 2016 la ejecución fue de 66.08%. También, en el producto 3033414. Atención de niños y niñas con parasitosis intestinal, en el presente año se alcanza una cobertura de 90.09%, no obstante en el 2016 fue 281.83% al primer semestre.

**Cuadro N° 19. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0002. Programa Materno Neonatal**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0002 SALUD MATERNO NEONATAL</b>	<b>29,396,608</b>	<b>9,725,297</b>	<b>9,166,150</b>	<b>94.25%</b>	<b>21,766,314</b>	<b>9,995,895</b>	<b>8,833,933</b>	<b>88.38%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	4,531	2,218	7,757	349.73%	14,811	2,029	1,579	77.82%
3000002 POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	9,463,948	4,169,463	4,077,703	97.80%	9,043,025	4,385,679	4,088,722	93.23%
3000005 ADOLESCENTES ACCEDE A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO	514,939	246,860	141,749	57.42%	1,404,385	254,923	140,123	54.97%
3033172 ATENCION PRENATAL REENFOCADA	1,141,886	796,739	808,678	101.50%	664,875	355,690	273,970	77.02%
3033288 MUNICIPIOS SALUDABLES QUE PROMUEVEN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1,134	503	6,329	1258.25%	2,278	524	621	118.51%
3033289 COMUNIDADES SALUDABLES QUE PROMUEVEN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	16,944	8,068	64,043	793.79%	13,758	6,115	2,727	44.60%
3033290 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES	16,958	8,293	4,131	49.81%	15,668	6,781	3,511	51.78%
3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	2,105,907	1,001,548	772,576	77.14%	2,640,614	1,116,504	784,066	70.23%
3033292 POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	11,354,835	1,095,978	1,129,627	103.07%	2,934,182	1,320,234	1,394,121	105.60%
3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	695,374	392,817	364,424	92.77%	951,814	302,993	263,724	87.04%
3033295 ATENCION DEL PARTO NORMAL	590,566	307,168	245,423	79.90%	478,094	285,530	240,798	84.33%
3033296 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO	87,207	44,170	33,466	75.77%	85,578	50,126	39,940	79.68%
3033297 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	198,296	97,963	91,188	93.08%	171,008	107,680	96,578	89.69%
3033298 ATENCION DEL PUERPERIO	893,558	467,981	394,651	84.33%	1,220,962	419,555	329,705	78.58%
3033299 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	17,049	7,820	6,243	79.83%	15,764	8,752	7,693	87.90%
3033300 ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	18,396	2,726	2,330	85.47%	67,246	33,722	1,687	5.00%
3033304 ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	141,260	73,333	54,051	73.71%	225,997	108,665	64,312	59.18%
3033305 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	1,522,540	722,200	727,205	100.69%	1,215,545	884,130	819,337	92.67%
3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	330,238	148,676	154,097	103.65%	235,023	189,896	177,453	93.45%
3033307 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	23,979	11,714	9,911	84.61%	31,176	16,529	10,181	61.59%
3033412 FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL	257,063	119,062	70,570	59.27%	334,511	139,838	93,084	66.57%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance Semestral entre el año 2016 y 2017, de la totalidad del Programa presupuestal 0002 Salud Materno Neonatal, se evidencia que es menor en el año 2017, logrando 88.38%, frente a un 94.25% en el 2016. Además, se observa en el producto 3033288. Municipios Saludables que Promueven Salud Sexual y Reproductiva, un porcentaje de avance de 118.51%, para el año 2017 mucho menor que el reportado el año 2016 I Semestre que fue de 1258.3%. De igual manera se observa en el producto Comunidades Saludables que promueven Salud Sexual y Reproductiva tiene un porcentaje de avance de 44.6% el 2017 a diferencia del avance en el 2016 que fue de 793.8%. También en el producto Atención Obstétrica en unidad de Cuidados Intensivos, en el presente año tiene un avance de 5% y en el 2016 fue de 85.5%.

**Cuadro N° 20. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0016. TBC-VIH/SIDA**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0016 TBC-VIH/SIDA</b>	<b>12,051,327</b>	<b>6,093,062</b>	<b>5,370,407</b>	<b>88.1%</b>	<b>21,393,388</b>	<b>5,698,468</b>	<b>4,150,766</b>	<b>72.8%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	2,924	1,328	1,073	80.8%	5,305	1,804	949	52.6%
3000612 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	3,542,032	1,995,903	1,923,697	96.4%	4,048,414	1,511,051	1,298,258	85.9%
3000613 PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	198,775	35,569	29,360	82.5%	262,171	47,544	45,151	95.0%
3000614 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	188,875	70,093	74,132	105.8%	204,114	106,723	94,036	88.1%
3000615 PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	3,859	2,986	1,791	60.0%	3,237	1,430	561	39.2%
3000616 PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	58,677	19,889	31,155	156.6%	57,231	22,678	13,491	59.5%
3000672 PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	44,181	15,662	13,878	88.6%	50,635	23,473	20,375	86.8%
3000673 POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	4,264	2,737	1,524	55.7%	6,231	3,119	1,816	58.2%
3000691 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	60,260	30,731	23,678	77.0%	100,608	41,863	28,635	68.4%
3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	290,476	133,738	56,745	42.4%	229,237	107,209	68,840	64.2%
3043953 INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	12,003	5,438	3,466	63.7%	11,167	5,118	3,171	62.0%
3043954 AGENTES COMUNITARIOS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	14,795	6,242	4,512	72.3%	15,115	7,003	5,214	74.5%
3043955 HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS	1,591	713	402	56.4%	1,181	369	192	52.0%
3043956 HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	148	69	46	66.7%	1,772	19	7	36.8%
3043958 POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	2,090,792	836,854	624,711	74.6%	8,180,020	1,820,336	811,032	44.6%
3043959 ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	2,877,477	1,550,783	1,417,925	91.4%	2,062,634	1,000,600	807,612	80.7%
3043960 POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	588,228	217,354	99,753	45.9%	4,363,430	152,406	105,406	69.2%
3043961 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	342,719	200,263	177,242	88.5%	377,847	97,497	222,180	227.9%
3043968 POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	1,450,334	800,099	750,814	93.8%	1,149,046	601,836	489,696	81.4%
3043969 PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	204,437	135,158	106,681	78.9%	207,397	109,176	99,498	91.1%
3043970 MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	8,997	5,559	4,979	89.6%	10,750	4,376	3,917	89.5%
3043971 MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	6,845	1,608	1,034	64.3%	8,584	1,765	938	53.1%
3043972 PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	1,029	458	247	53.9%	4,588	1,744	1,715	98.3%
3043974 PERSONA CON COMORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS	57,610	23,834	21,564	90.5%	32,674	29,329	28,076	95.7%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance Semestral entre el año 2016 y 2017, de la totalidad del programa presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA, se evidencia que es menor en el año 2017 llegando a 72.9 %; este avance puede estar relacionado a la programación de la meta física para el primer semestre 2017, siendo menor a la del año 2016. En el producto 3000612. Sintomáticos respiratorios con despistaje de TBC, se ha disminuido la meta programada semestral y aun así el porcentaje de avance 2017 (85.9%) es menor al del 2016 (96.4%). En el producto 3000615. Personas privadas de su libertad tratadas el avance del 2017 es menor (39.2%) comparado con el año 2016 que fue de 59.9%. Otro producto con disminución notable es el 3043956. Hogares de personas afectadas de TBMDR con viviendas mejoradas, que tiene un valor de 36.8% en el 2017 y en el 2016 tuvo un valor de 66.7%.

El producto que ha aumentado en su porcentaje de avance semestral 2017 comparado con el 2016 es el 3043961. Población de Alto Riesgo que recibe Información y Atención Preventiva con 227.8% en el 2017 y 88.5 % en el 2016.

**Cuadro N° 21. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0017. Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS</b>	<b>34,813,136</b>	<b>11,786,470</b>	<b>9,052,077</b>	<b>76.80%</b>	<b>33,296,412</b>	<b>11,913,403</b>	<b>8,782,054</b>	<b>73.72%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	7,367	3,618	1,052	29.08%	3,529	1,366	993	72.69%
3043977 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	7,881,450	406,116	297,796	73.33%	2,373,670	945,304	342,734	36.26%
3043978 INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	9,364	3,645	1,961	53.80%	9,947	4,514	2,859	63.34%
3043979 MUNICIPIOS PARTICIPANDO EN DISMINUCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	919	385	284	73.77%	2,082	398	319	80.15%
3043980 POBLADORES DE AREAS CON RIESGO DE TRANSMISIÓN INFORMADA CONOCE LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	5,468,974	2,620,096	1,611,916	61.52%	9,949,395	2,803,997	2,163,970	77.17%
3043981 VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	12,314,217	5,028,129	4,413,861	87.78%	12,114,166	5,592,874	4,534,685	81.08%
3043982 VACUNACIÓN DE ANIMALES DOMESTICOS	5,615,498	2,026,972	1,560,856	77.00%	5,761,474	1,239,694	584,791	47.17%
3043983 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	3,148,004	1,515,539	1,006,128	66.39%	2,709,722	1,115,312	966,571	86.66%
3043984 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	359,873	178,639	156,117	87.39%	363,157	205,688	182,279	88.62%
3044119 COMUNIDAD CON FACTORES DE RIESGO CONTROLADOS	7,470	3,333	2,107	63.22%	9,270	4,257	2,853	67.02%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance semestral entre el año 2016 y 2017 de la totalidad del programa presupuestal 0017 Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, se evidencia que ha disminuido en 3% (de 76,8% a 73.7%) la meta semestral. En el producto 3043977. Familia con Prácticas Saludables para la Prevención de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas, la meta programada semestral ha aumentado y el porcentaje de avance ha disminuido a 36.26% (en el 2016 fue 73.33%). En el producto 3043982. Vacunación de animales domésticos, también la meta programada semestral ha disminuido de 1, 560,856 en el 2016 a 1, 239,694 en el 2017; el porcentaje de avance semestral disminuyó de 77% en el 2016 a 47.17% en el 2017.

**Cuadro N° 22. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0018. Enfermedades No Transmisibles**

PROGRAMA PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0018 ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES</b>	<b>14,620,908</b>	<b>6,341,763</b>	<b>5,307,033</b>	<b>83.68%</b>	<b>18,812,060</b>	<b>7,242,152</b>	<b>4,577,693</b>	<b>63.21%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	2,297	1,080	843	78.06%	4,284	1,482	1,116	75.30%
3000009 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	7,420	3,767	2,513	66.71%	9,591	4,020	3,221	80.12%
3000010 CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	885	429	338	78.79%	769	378	209	55.29%
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	460,625	194,837	136,391	70.00%	637,116	237,301	140,403	59.17%
3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	37,087	17,599	12,105	68.78%	42,521	15,390	10,320	67.06%
3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	1,435,756	577,759	386,980	66.98%	1,511,891	643,874	268,385	41.68%
3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	33,081	15,654	11,185	71.45%	97,966	36,777	18,730	50.93%
3000015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	2,905,519	1,198,944	1,267,210	105.69%	1,625,915	1,103,142	1,010,448	91.60%
3000016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HTA	1,191,389	503,293	511,831	101.70%	1,387,428	872,667	526,352	60.32%
3000017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES M	595,074	262,911	269,547	102.52%	486,370	326,809	271,116	82.96%
3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	4,042,380	1,823,381	1,481,784	81.27%	3,723,891	1,699,975	1,007,087	59.24%
3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	1,541,727	740,553	499,262	67.42%	1,807,950	755,155	439,821	58.24%
3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	113,345	54,816	40,695	74.24%	148,229	55,356	36,983	66.81%
3043987 POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEADES NO TRASMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HTA Y DIABETES	1,975,636	841,164	621,184	73.85%	7,016,064	1,356,506	762,895	56.24%
3043988 FAMILIA EN ZONAS DE RIESGO INFORMADA QUE REALIZAN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEADES NO TRASMISIBLES	190,149	80,353	48,229	60.02%	221,345	92,259	56,265	60.99%
3043989 INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE PROMUEVEN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEADES NO TRASMISIBLES	9,940	4,107	2,131	51.89%	9,654	3,950	2,690	68.10%
3043990 MUNICIPIO QUE DESARROLLAN ACCIONES DIRIGIDAS A PREVENIR LAS ENFERMEADES NO TRASMISIBLES	1,087	217	227	104.61%	1,319	281	188	66.90%
3043997 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES AFECTADOS POR METALES PESADOS	77,511	20,900	14,578	69.75%	79,757	36,831	21,464	58.28%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance Semestral entre el año 2016 y 2017 de la totalidad del Programa presupuestal 0018 Enfermedades No Transmisibles, se evidencia que ha disminuido en 20% (de 83.68% a 63.21%). Además, en el producto 3000010. Tamizaje y Diagnóstico de Pacientes con Retinopatía Oftálmica del Prematuro se ha alcanzado un porcentaje de avance de 80.12% (2017), mayor del alcanzado el año pasado con un valor 66.71%.

En el producto Tratamiento y Control de personas con HTA, el porcentaje de avance semestral 2017 es menor respecto al año 2016 (50.93% y 71.45% respectivamente).

**Cuadro N° 24. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0068. Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0068 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES</b>	<b>40,946</b>	<b>15,379</b>	<b>11,909</b>	<b>77.44%</b>	<b>405,595</b>	<b>209,827</b>	<b>59,570</b>	<b>28.39%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	3,375	1,650	1,111	67.33%	348,998	192,489	46,094	23.95%
3000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5,844	2,699	2,198	81.44%	7,748	3,009	2,723	90.50%
3000737 ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	641	269	199	73.98%	1,028	316	114	36.08%
3000738 PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	14,248	6,455	5,372	83.22%	24,010	8,823	6,960	78.88%
3000739 POBLACION CON PRACTICAS SEGURAS PARA LA RESILIENCIA	15,946	3,924	2,812	71.66%	10,093	4,457	3,422	76.78%
3000740 SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	892	383	218	56.92%	13,718	734	257	35.01%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance Semestral entre el año 2016 y 2017 de la totalidad del programa presupuestal 0068 Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, se evidencia que ha disminuido en 49% aproximadamente (de 77.44% a 28.39%) habiéndose aumentado la meta programada semestral de 15,379 a 59,570.

En el producto 300001. Acciones comunes, la meta física ha aumentado de 1,650 en el (2016 a 192,489 en el 2017; sin embargo el avance ha sido mínimo siendo solamente 23.95% en el I semestre 2017 a diferencia del año 2016 que fue de 67.33%.

**Cuadro N° 23. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0024. Prevención y Control del Cáncer**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0024 PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER</b>	<b>18,843,492</b>	<b>6,793,136</b>	<b>5,356,706</b>	<b>78.9%</b>	<b>22,732,090</b>	<b>9,380,173</b>	<b>5,669,007</b>	<b>60.4%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	3,961	2,724	1,738	63.8%	3,042	1,242	926	74.6%
3000003 COMUNIDADES SALUDABLES PROMUEVEN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA LA PREVENCION DE LOS PRINCIPALES TIPOS DE CANCER	28,652	13,430	12,089	90.0%	12,254	4,244	2,638	62.2%
3000004 MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO	2,002,854	914,023	822,618	90.0%	2,607,061	1,065,968	781,165	73.3%
3000360 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON, COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, P	6,606	2,456	1,760	71.7%	7,505	3,089	2,074	67.1%
3000361 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	142,445	62,574	31,604	50.5%	183,933	68,334	50,447	73.8%
3000362 MUNICIPIOS SALUDABLES QUE PROMUEVEN LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON Y COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	522	190	123	64.7%	1,656	198	130	65.7%
3000363 PERSONAS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE: COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	339,001	174,636	120,853	69.2%	1,291,449	357,737	123,344	34.5%
3000364 PERSONAS CON EVALUACION MEDICA PREVENTIVA EN CANCER DE: COLON Y RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL	57,841	27,720	20,491	73.9%	417,405	192,395	25,412	13.2%
3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	31,896	16,262	14,740	90.6%	39,427	21,604	13,998	64.8%
3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	36,580	21,155	16,967	80.2%	40,988	26,660	18,085	67.8%
3000367 ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	15,165	6,986	6,082	87.1%	15,746	9,931	7,345	74.0%
3000368 ATENCION DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	10,897	5,929	5,742	96.8%	20,841	12,573	6,334	50.4%
3000369 ATENCION DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	3,018	1,593	1,596	100.2%	4,076	2,065	1,646	79.7%
3000370 ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	10,630	5,070	4,883	96.3%	42,075	22,230	5,002	22.5%
3000371 ATENCION DEL CANCER DE HIGADO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	951	530	487	91.9%	1,065	567	569	100.4%
3000372 ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	8,619	4,943	4,500	91.0%	6,623	4,898	5,185	105.9%
3000373 ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	10,043	4,980	4,749	95.4%	18,889	10,839	5,555	51.3%
3000374 ATENCION DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	4,126	2,141	2,029	94.8%	3,732	2,128	1,672	78.6%
3000424 MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON COLPOSCOPIA	35,645	17,438	14,865	85.2%	46,730	22,497	14,381	63.9%
3000425 MUJERES CON CITOLOGIA ANORMAL CON EXAMEN DE CRIOTERAPIA O CONO LEEP	18,163	8,975	5,851	65.2%	27,453	12,821	11,325	88.3%
3000683 NIÑA PROTEGIDA CON VACUNA VPH	802,210	344,832	310,182	90.0%	1,293,291	501,491	456,657	91.1%
3044194 POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DE LA SALUD DEL CANCER DE CERVIX, CANCER DE MAMA, CANCER GASTRICO, CANCER DE PROSTATA Y CANCER DE PULMON	9,096,315	2,233,673	1,929,907	86.4%	7,532,004	2,936,658	2,194,838	74.7%
3044195 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE CERVIX	1,619,093	794,603	639,881	80.5%	2,183,565	936,656	621,046	66.3%
3044197 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE MAMA	1,479,664	702,140	549,370	78.2%	2,109,271	875,931	491,728	56.1%
3044198 MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL	223,098	94,998	70,450	74.2%	724,680	373,346	114,118	30.6%
3044199 PERSONAS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER GASTRICO	1,002,633	459,255	267,674	58.3%	1,372,138	669,979	269,946	40.3%
3044200 VARONES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE PROSTATA	639,392	297,534	124,412	41.8%	978,240	456,973	110,047	24.1%
3044201 VARONES DE 50 A 70 AÑOS CON EXAMEN DE TACTO PROSTATICO POR VIA RECTAL	59,712	30,265	19,056	63.0%	52,288	24,939	8,663	34.7%
3044202 VARONES DE 50 A 70 AÑOS CON DOSAJE DE PSA	52,838	26,499	17,583	66.4%	64,035	30,581	15,100	49.4%
3044203 POBLACION ESCOLAR CON CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON	302,219	137,089	80,137	58.5%	379,962	157,553	87,823	55.7%
3044204 POBLACION LABORAL CON CONSEJERIA EN PREVENCION DEL CANCER DE PULMON	740,287	345,147	228,869	66.3%	1,159,896	527,830	200,756	38.0%
3045112 PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	58,416	33,347	25,420	76.2%	90,770	46,217	21,053	45.6%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance Semestral entre el año 2016 y 2017 de la totalidad del programa presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer, se evidencia que ha disminuido en 18%, de 78.85% a 60.44%, habiéndose aumentado la meta semestral. Además, en el producto Mujer Tamizada en Cáncer de Cuello Uterino, la meta programada semestral ha aumentado y el porcentaje de avance ha disminuido de 90% en el 2016 a



73.28% en el 2017. Otro producto es el de Niña Protegida con Vacuna VPH que ha aumentado su porcentaje de avance semestral, de 89.95% en el año 2016 a 91.06% en el año 2017.

**Cuadro N° 25. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0104. Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas**

PROGRAMA/ PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS</b>	<b>4,147,502</b>	<b>2,073,555</b>	<b>1,831,857</b>	<b>88.34%</b>	<b>7,522,284</b>	<b>3,628,596</b>	<b>2,904,847</b>	<b>80.05%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	10,762	4,020	2,748	68.36%	19,161	8,306	5,701	68.64%
3000283 ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL BASICO ""SVB""	78,275	35,903	37,153	103.48%				
3000284 ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO ""SVA""	2,540	1,247	733	58.78%				
3000285 TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS)	51,954	24,269	19,321	79.61%				
3000286 TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	107,208	70,357	55,813	79.33%				
3000289 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIAD	825,423	413,057	443,935	107.48%				
3000290 ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION AMBULATORIA	197,464	74,064	72,958	98.51%	156,035	66,347	64,879	97.79%
3000684 ATENCION MEDICA TELEFONICA DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA EN CENTRO REGULADOR	1,446,262	790,369	599,581	75.86%	1,346,315	822,425	778,162	94.62%
3000685 DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	182,378	87,420	88,330	101.04%	250,854	125,283	104,612	83.50%
3000686 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1,245,236	572,849	511,285	89.25%	5,180,074	2,371,072	1,762,008	74.31%
3000799 ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL Y MASIVA					142,303	33,129	29,607	89.37%
3000800 POBLACION CON PRACTICAS EFECTIVAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS Y URGENCIAS INDIVIDUALES Y MASIVAS					1,236	577	1,060	183.71%
3000801 TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL					426,306	201,458	158,819	78.83%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

En el programa presupuestal 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas, comparando el avance semestral entre el año 2016 y 2017 se evidencia que la meta programada semestral ha aumentado de 2,073,555 a 3,628,596, siendo el porcentaje de avance semestral paralelo, es decir 88.34% en el año 2016 y 80.05% en el año 2017.

Hay productos que han sido agregados en el 2017 por lo que no hay datos para comparar con el año 2016.

**Cuadro N°26. Comparación de Ejecución de meta Física 2016 vs 2017  
PP 0131. Programa Control y Prevención en Salud Mental**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>	<b>11,348,954</b>	<b>5,172,005</b>	<b>5,575,051</b>	<b>107.8%</b>	<b>10,024,426</b>	<b>6,461,226</b>	<b>6,540,220</b>	<b>101.2%</b>
3000001 ACCIONES COMUNES	3,790	1,777	537	30.2%	2,490	755	576	76.3%
3000698 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	10,721,810	4,890,702	5,370,361	109.8%	9,252,884	6,104,155	6,292,594	103.1%
3000699 POBLACION CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCION OPORTUNA Y DE CALIDAD	198,633	88,797	64,093	72.2%	214,707	98,907	67,454	68.2%
3000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	242,224	116,078	93,863	80.9%	299,264	139,770	101,180	72.4%
3000701 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL TRATADAS OPORTUNAMENTE	27,045	12,576	7,704	61.3%	45,612	22,084	9,692	43.9%
3000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	61,886	21,263	20,282	95.4%	67,363	32,407	28,318	87.4%
3000703 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS TRATADAS	1,467	734	566	77.1%	1,994	982	1,079	109.9%
3000704 COMUNIDADES CON POBLACIONES VICTIMAS DE VIOLENCIA POLITICA ATENDIDAS	392	162	95	58.6%	932	250	410	164.0%
3000705 POBLACION EN RIESGO QUE ACCEDEN A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	58,817	25,420	11,114	43.7%	70,998	31,438	13,733	43.7%
3000706 FAMILIAS CON CONOCIMIENTOS DE PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	29,060	12,473	4,929	39.5%	64,140	29,089	24,573	84.5%
3000707 COMUNIDADES QUE PROMUEVEN PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR EN LA DISMINUCION DE LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	3,830	2,024	1,509	74.6%	4,042	1,389	611	44.0%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

El porcentaje de avance semestral entre el año 2016 y 2017 de la totalidad del programa presupuestal 0131 Control y Prevención en Salud Mental, se evidencia que ha disminuido en 6%, es decir de 107.8% a 101.2%.

Al comparar las metas físicas programadas para el primer semestre en ambos años, se observa que existe marcada diferencia, ello por la estandarización del criterio para programar; en ese sentido, es importante realizar el seguimiento de la programación de las metas físicas considerando la unidad de análisis de las definiciones operacionales y los criterios de programación. Los productos que tienen mayor diferencia en la programación son el 3000706 Familias con conocimientos de prácticas saludables para prevenir los trastornos mentales y problemas psicosociales que se incrementó de 12,473 en el año 2016 a 29,089 en el año 2017 y el producto 3000702 Personas con trastornos y síndromes psicóticos tratadas oportunamente que se incrementó de 21,263 en el año 2016 a 32,407 en el 2017.

**Cuadro N° 27. Ejecución de meta Física 2016 vs 2017**  
**PP 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad**

PROGRAMA/PRODUCTO	2016				2017			
	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral	Cantidad de Meta Anual	Meta Programada Semestral	Avance Semestral de Meta	Porcentaje de Avance Semestral
<b>0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	1,431,497	740,606	664,182	89.68%	2,348,702	1,091,050	919,152	84.24%
3000001 ACCIONES COMUNES	514	204	147	72.06%	1,334	270	186	68.89%
3000687 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE PROMOCION DE LA SALUD	21,801	8,311	1,461	17.58%				
3000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1,320,95	663,705	649,757	97.90%	2,300,34	1,069,602	903,447	84.47%
3000689 PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	80,043	65,115	11,820	18.15%	38,560	17,612	14,003	79.51%
3000690 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	8,186	3,272	997	30.47%	8,468	3,566	1,516	42.51%

Fuente: Cubo Cognos Power Play al 23 Octubre del 2017

Comparando el porcentaje de avance semestral entre el año 2016 y 2017, de la totalidad del programa presupuestal 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad, se evidencia una leve variación, es decir de 89,68% en el año 2016 a 84.24% en el año 2017. La meta programada semestral se ha incrementado de 740,605 a 1, 091,050 respectivamente.

De los productos que desarrolla el programa presupuestal, el producto 3000689. Persona con Discapacidad certificada en Establecimiento de Salud ha logrado un mayor porcentaje de avance de 18.15% en el 2016 a 79.51% en el 2017. En la estructura funcional programática no se ha considerado para el año 2017 el producto relacionado a intervenciones en promoción de la salud por criterio técnico en el nivel nacional.

**VII. SEGUIMIENTO DE LAS TRANSFERENCIAS REALIZADAS MEDIANTE D.S. 086-2017-SA**

De acuerdo a lo establecido en la Ley de presupuesto para el año fiscal 2017, se transfirió a las regiones 100, 000, 000.00 soles para la reposición y adquisición de nuevo equipamiento biomédico en el marco de los programas presupuestales, así como para la reposición y adquisición de nuevo equipamiento biomédico orientados a la atención del Recién Nacido con complicaciones y de recién nacidos que requieren de la unidad de cuidados intensivos neonatales. Los programas presupuestales a los que se le asignó presupuesto son Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Prevención y Control de la Tuberculosis-VIH/SIDA, Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, Enfermedades No Transmisibles, Prevención y Control del Cáncer y Prevención y Control en Salud Mental.

**CUADRO N° 28. SEGUIMIENTO - DECRETO SUPREMO 086-2017-EF**  
**REPOSICIÓN Y ADQUISICIÓN DE NUEVO EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO - ARTÍCULO 22 DE LA LEY N° 30518**  
**1 RECURSOS ORDINARIOS - 2.6.3 2.4 - ADQUISICION DE MOBILIARIO, EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS - 2017**

Pliego	D.S. 086	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución	% Cert	% Comp	% de Avance
AMAZONAS	3,766,500	0	2,975,349	2,799,136	1,541,531	1,082,930	94.1%	51.8%	36.4%
ANCASH	4,143,100	0	3,825,228	3,333,894	1,659,904	934,104	87.2%	43.4%	24.4%
APURIMAC	5,170,984	80,000	4,330,477	3,107,030	1,505,013	769,524	71.7%	34.8%	17.8%
AREQUIPA	3,295,700	0	3,528,220	2,910,232	1,234,702	676,492	82.5%	35.0%	19.2%
AYACUCHO	4,451,670	3,000	4,293,924	3,792,338	2,640,539	2,094,232	88.3%	61.5%	48.8%
CAJAMARCA	3,107,300	0	2,773,845	2,275,330	1,080,305	885,637	82.0%	38.9%	31.9%
CUSCO	5,179,100	0	4,479,285	3,803,857	1,830,707	1,083,569	84.9%	40.9%	24.2%
HUANCAVELICA	4,817,205	0	4,599,950	4,165,785	3,161,972	2,125,248	90.6%	68.7%	46.2%
HUANUCO	3,585,100	0	3,353,500	3,085,395	2,205,177	1,925,277	92.0%	65.8%	57.4%
ICA	3,013,200	0	2,695,640	2,543,540	1,555,796	1,550,996	94.4%	57.7%	57.5%
JUNIN	4,704,192	0	4,206,316	3,246,982	1,147,757	863,012	77.2%	27.3%	20.5%
LA LIBERTAD	3,672,000	0	3,598,927	2,999,637	2,140,273	1,167,537	83.3%	59.5%	32.4%
LAMBAYEQUE	3,578,200	105,000	3,108,185	1,723,271	1,316,220	151,746	55.4%	42.3%	4.9%
LORETO	4,615,120	0	4,869,348	4,233,067	732,583	580,213	86.9%	15.0%	11.9%
MADRE DE DIOS	4,247,570	0	4,131,400	3,857,339	1,741,834	1,716,479	93.4%	42.2%	41.5%
MOQUEGUA	2,914,900	0	2,765,678	2,050,075	995,157	814,994	74.1%	36.0%	29.5%
PASCO	2,577,000	9,000	2,354,613	1,790,889	1,368,344	1,019,344	76.1%	58.1%	43.3%
PIURA	5,273,180	0	5,358,280	5,107,562	1,382,828	1,043,937	95.3%	25.8%	19.5%
PUNO	2,071,600	3,000	2,079,063	1,774,085	780,870	780,179	85.3%	37.6%	37.5%
SAN MARTIN	4,519,800	40,000	3,915,235	2,941,665	266,450	266,450	75.1%	6.8%	6.8%
TACNA	2,919,300	0	2,860,100	2,577,384	296,884	108,949	90.1%	10.4%	3.8%
TUMBES	1,447,572	0	770,442	779,438	621,338	135,150	101.2%	80.6%	17.5%
UCAYALI	6,025,500	0	5,964,600	5,724,287	1,969,274	1,800,707	96.0%	33.0%	30.2%
LIMA	4,783,707	0	4,553,552	3,417,030	2,961,406	2,070,751	75.0%	65.0%	45.5%
CALLAO	6,120,500	0	5,874,198	5,466,151	726,053	331,180	93.1%	12.4%	5.6%
<b>TOTALES</b>	<b>100,000,000</b>	<b>240,000</b>	<b>93,265,355</b>	<b>79,505,399</b>	<b>36,862,917</b>	<b>25,978,637</b>	<b>85.2%</b>	<b>39.5%</b>	<b>27.9%</b>

Fuente: consulta amigable al 19/10/2017

De acuerdo a las pautas para la ejecución de las transferencias efectuadas mediante D.S. N° 086-2017-EF, las unidades ejecutoras deberán informar en el mes de octubre el avance de la ejecución física y financiera de las transferencias efectuadas y hasta el mes de marzo del año 2018 la ejecución final, ambos informes se remiten a la Dirección General de Operaciones en Salud.

Respecto a la ejecución presupuestal al mes de octubre del año 2017, se observó que el 85.2% estuvo certificado y el 27.9% estuvo ejecutado. Las regiones que tienen mayor ejecución presupuestal son Huánuco e Ica con 57%, por el contrario, las regiones con menor ejecución presupuestal son Lambayeque con 4.9%, Tacna con 3.8%, San Martín, con 6.8 % y Callao, con 5.6%. Se adjunta como anexo la información detallada de la ejecución presupuestal por Gobierno Regional.

## VIII. CALIDAD DEL GASTO A NIVEL DE GOBIERNO REGIONAL EN LA GENERICA DE GASTO 2.3 BIENES Y SERVICIOS

La genérica de gasto 2.3. Bienes y servicios está orientada al gasto por concepto de adquisición de bienes para el funcionamiento institucional y cumplimiento de funciones, así como los pagos por servicios de diversa naturaleza prestados por personas naturales sin vínculo laboral con el estado o personas jurídico(5).

De acuerdo a la asignación del presupuesto institucional modificado en el nivel de gobierno regional, en la categoría presupuestal de programas presupuestales, genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios, se observa que al mes de octubre el 40% está orientado al contrato administrativo de servicios, seguido de 23% para la adquisición de suministros médicos, 11% para servicios profesionales y técnicos y 10% para servicios de mantenimiento, acondicionamiento y reparaciones.

**Cuadro N° 30. Distribución y ejecución presupuestal 2017 a Nivel de Gobierno Regional, por toda fuente de financiamiento y genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios**

GENERICA DE GASTO	PIA2017	PIM2017	% asignación	Eje2017	% ejecución
2.3. 2 8 - CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS	568,000,606	571,890,661	39.56	518,967,164	90.75
2.3. 1 8 - SUMINISTROS MEDICOS	79,833,726	329,336,925	22.78	201,482,919	61.18
2.3. 2 7 - SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS	56,981,974	152,266,909	10.53	111,164,976	73.01
2.3. 2 4 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO, ACONDICIONAMIENTO Y REPARACIONES	12,187,292	147,767,425	10.22	21,665,884	14.66
2.3. 2 1 - VIAJES	39,027,882	57,219,470	3.96	41,591,460	72.69
2.3. 1 5 - MATERIALES Y UTILES	24,143,794	37,146,765	2.57	28,498,061	76.72
2.3. 2 2 - SERVICIOS BASICOS, COMUNICACIONES, PUBLICIDAD Y DIFUSION	21,205,492	34,607,430	2.39	27,083,394	78.26
2.3. 1 3 - COMBUSTIBLES, CARBURANTES, LUBRICANTES Y AFINES	17,097,384	25,443,088	1.76	18,705,221	73.52
2.3. 1 99 - COMPRA DE OTROS BIENES	13,593,047	22,642,211	1.57	16,277,692	71.89
2.3. 1 1 - ALIMENTOS Y BEBIDAS	11,758,663	18,339,978	1.27	13,930,309	75.96
2.3. 1 2 - VESTUARIOS Y TEXTILES	11,633,631	14,200,773	0.98	10,211,815	71.91
2.3. 2 6 - SERVICIOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y DE SEGUROS	1,742,538	11,226,461	0.78	8,979,328	79.98
2.3. 2 3 - SERVICIOS DE LIMPIEZA, SEGURIDAD Y VIGILANCIA	4,926,408	8,058,387	0.56	6,690,171	83.02
2.3. 2 5 - ALQUILERES DE MUEBLES E INMUEBLES	1,540,598	4,150,752	0.29	3,162,672	76.20
2.3. 1 6 - REPUESTOS Y ACCESORIOS	1,765,607	3,222,589	0.22	2,445,054	75.87
2.3. 1 9 - MATERIALES Y UTILES DE ENSEÑANZA	2,802,655	2,808,649	0.19	1,676,962	59.71
2.3. 1 7 - ENSERES	1,832,369	2,802,095	0.19	1,776,046	63.38
2.3. 1 10 - SUMINISTROS PARA USO AGROPECUARIO, FORESTAL Y VETERINARIO	1,204,355	2,008,946	0.14	1,419,919	70.68
2.3. 1 11 - SUMINISTROS PARA MANTENIMIENTO Y REPARACION	271,429	464,186	0.03	298,771	64.36
2.3. 1 4 - MUNICIONES, EXPLOSIVOS Y SIMILARES	440	0	0.00	0	0.00

Fuente: Cognos-Power Play al mes de octubre del 2017.

<sup>5</sup> Ministerio de Economía y Finanzas

## IX. CONCLUSIONES

Durante los meses de octubre y noviembre se desarrollaron talleres con los Gobierno Regionales a fin de evaluar la gestión y ejecución presupuestal de los programas presupuestales al I semestre del año 2017, seguimiento de las transferencias del nivel nacional, así como la revisión de la formulación 2018. Las conclusiones respecto a la evaluación son:

1. El presupuesto total asignado a las tres categorías presupuestales en la función salud, a nivel de Gobierno Regional, se ha incrementado en 68.85% desde el año 2013 al año 2017, considerando toda fuente de financiamiento y genérica de gasto.
2. El presupuesto institucional de apertura (PIA) en las categorías presupuestales Acciones Centrales y Asignaciones Presupuestales que no Resultan en Productos ha tenido tendencia creciente desde el año 2013 al año 2017 en las genéricas de gasto 2.1. Personal y obligaciones sociales y 2.3. Bienes y servicios. En ambas genéricas de gasto la asignación del presupuesto aumentó en 83.5% y 30.7% respectivamente. Por otro lado, la asignación presupuestal para el año 2018 aumentó en 15.3% en la genérica 2.1 Personal y obligaciones sociales y 29.8% en la genérica 2.3. Bienes y Servicios, en comparación al año 2017. En relación a la genérica 2.6 Adquisición de activos no financieros, desde el año 2015 se presenta una tendencia decreciente en la asignación presupuestal, además ha disminuido en 72.5% para el año 2018 en comparación con el año 2017.
3. Para el año 2017 el presupuesto institucional de apertura en la categoría presupuestal *Programas Presupuestales*, se ha incrementado en 1,284 millones de soles, es decir el 57% en relación al año 2013 (por toda fuente de financiamiento y genérica de gasto, solo actividades). El presupuesto institucional modificado se ha incrementado en 1,316 millones de soles, representando el 67% de incremento presupuestal.
4. En la genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios, a nivel de Gobierno Regional, la mayor asignación presupuestal corresponde al contrato administrativo de servicios con 40% del presupuesto total, seguido de suministros médicos con 23% de asignación presupuestal.
5. Los indicadores sanitarios que miden el desempeño de la gestión de los programas presupuestales han mejorado en los últimos años, por ejemplo, la prevalencia de desnutrición crónica infantil ha disminuido de 28,0 % en el año 2005 a 13,1% en el año 2016; la tasa de mortalidad neonatal ha disminuido de 13% en el año 2012 a 11% en el año 2015; el porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años de edad que se sometieron a la prueba de VIH y conocen su resultado, se mantiene en 93,6%; el porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se realizaron la prueba de Papanicolaou se incrementó de 55,3% en el 2014 a 59,9% en el 2016; el porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que considera que el cáncer es prevenible, se mantiene en 89,9 %.
6. En el presente año 2017 la compra corporativa de medicamento que debió realizar CENARES con recursos financieros de los Gobiernos Regionales tuvo un retraso debiendo darse la buena pro en el mes de mayo, sin embargo se dio en el mes de agosto afectando el abastecimiento de algunos medicamentos en los establecimientos de salud.
7. Respecto a la gestión de los programas presupuestales, en las regiones visitadas se observó debilitamiento en la articulación entre las áreas de presupuesto, logística y el equipo técnico responsable del programa presupuestal, lo que dificulta la optimización de los procesos administrativos.

8. Los productos de Promoción de la Salud incorporado en los diferentes programas presupuestales han sido reordenados en el producto de *Familias Saludables* de manera parcial, ya que algunas regiones desconocían las definiciones operacionales y los criterios de programación del nuevo producto de acuerdo a la estructura funcional programática aprobada para el año 2018.
9. Las metas físicas programadas en el Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA) no guarda relación con lo registrado en el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF), evidenciándose aún inconsistencias entre las metas físicas programadas y ejecutadas.
10. Algunas metas de los indicadores de desempeño de los programas presupuestales no están incorporados en el módulo de programación; por ejemplo, se ha evidenciado que los programas presupuestales 0016 TBC –VIH/SIDA y 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad no están siendo considerados.
11. En algunas regiones, no se está considerando la fuente oficial del reporte de la información de los indicadores trazadores de los programas presupuestales, estando incluso mal registrado en el módulo de programación multianual.
12. Las transferencias realizadas desde el nivel nacional a los gobiernos regionales para la compra y reposición de equipamiento biomédico tuvieron buen porcentaje de certificación por unidad ejecutora a la fecha de evaluación, sin embargo, debido a debilidades en los procesos administrativos, la ejecución fue baja.

## **X. RECOMENDACIONES:**

### **NIVEL NACIONAL:**

1. Realizar seguimiento a los acuerdos establecidos en cada Gobierno Regional, con la finalidad de mejorar la articulación territorial en el marco de los programas presupuestales.
2. Gestionar reuniones de asistencia técnica a las regiones en forma articulada entre los equipos técnicos del Ministerio de Salud para evitar duplicidad de actividades y mejorar la calidad y efectividad de los resultados.
3. Revisar y actualizar los kits maestro de los programas presupuestales y remitir reportes al Ministerio de Economía y Finanzas para su incorporación al SIGA.
4. CENARES – MINSa deberá realizar la compra nacional y distribución oportuna de medicamentos e insumos médicos para garantizar que los hospitales, redes, centros y puestos de salud estén abastecidos.
5. Actualizar las definiciones operacionales y los criterios de programación de acuerdo a las normas y guías técnicas vigentes, así como socializarlas con los Gobiernos Regionales y Locales para su aplicación en las etapas de programación, formulación y evaluación.

## **NIVEL REGIONAL:**

1. Las unidades ejecutoras deberán coordinar con la DIRESA/GERESA a fin de articular esfuerzos para el logro de los objetivos sanitarios a nivel regional.
2. La DIRESA/GERESA debe brindar la asistencia técnica a las unidades ejecutoras en el componente sanitario y presupuestal y en conjunto coordinar con el Pliego Regional.
3. Respecto al presupuesto incorporado por las transferencias correspondiente al DS N° 086-2017-EF, de debe poner mayor esfuerzo en el desarrollo de los procesos administrativos, toda vez que dicha transferencia corresponde a la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios que, culminado el año fiscal, los recursos son revertidos al tesoro público.
4. El equipo de gestión de la DIRESA/GERESA desarrollará reuniones de coordinación periódica con las oficinas de administración, recursos humanos, contabilidad y finanzas, logística y los coordinadores de los programas presupuestales para lograr la adecuada y oportuna programación y priorización de los gastos.
5. Los Gobierno Regionales en coordinación con las DIRESAS y/o GERESAS deben sincerar la necesidad del recurso humano tanto en la genérica de gasto 2.1. Personal y obligaciones sociales como en la genérica de gasto 2.3. Bienes y servicios; ello evitará el desorden y confusión en el gasto del presupuesto para pago del recurso humano que no aporta al programa presupuestal.
6. Los equipos técnicos de las unidades ejecutoras deberán tomar en cuenta las definiciones operacionales y los criterios de programación de los programas presupuestales al revisar la consistencia /inconsistencia de las metas físicas y financieras de los programas presupuestales.
7. Los equipos de gestión de las unidades ejecutoras revisarán la programación de metas de indicadores sanitarios y su consideración en el módulo de programación multianual, teniendo como insumo a las fichas técnicas que se encuentran en el anexo 2 de los programas presupuestales.

## **ANEXOS**

- Transferencias realizadas a los Gobiernos Regionales mediante D. S. 086-2017-EF
- Actas de las conclusiones y acuerdos asumidos en los talleres de trabajo en los Gobiernos Regionales Visitados