



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"



ACTA DE REUNIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA REGIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD.

En la ciudad de Cajamarca, siendo las 9.00 a.m. de los días 06 y 7 de noviembre de 2017, reunidos en las instalaciones del Auditorio de la Dirección Regional de Agricultura.



- Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial
- Gerencia Regional de Desarrollo Social
- Dirección Regional de Salud
- Unidades Ejecutoras: hospital regional de Cajamarca, sub región de salud Chota, UE de Salud Hualgayoc - Bambamarca, y Hospital José Soto Cadenillas- Chota.
- Ministerio de Salud
- Ministerio de Economía y Finanzas
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
UNIDAD EJECUTORA N° 406
HOSPITAL "JOSÉ SOTO CADENILLAS" CHOTA

[Signature]
D. Pedro R. López Ramos
DIRECTOR
GINECO - OBSTETRIA / CMP 39123



AGENDA:

1. Análisis de la Gestión presupuestal de los Programas Presupuestales 2013 – 2017.
2. Efectividad del gasto: Evolución del presupuesto vs evolución del Indicador de los Programas Presupuestales.
3. Ejecución presupuestal a nivel de Región y Unidad Ejecutora.
4. Seguimiento a las Transferencias.
5. Calidad de Gasto de los programas Presupuestales.
6. Semáforo de Ejecución.

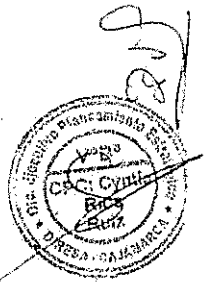
ORDEN DEL DÍA:

- Saludo y apertura de la reunión a cargo del CPC. Erick Alarcón Banda Sub Gerente de Presupuesto de la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial del Gobierno Regional de Cajamarca.
- La Directora de Planeamiento Estratégico de la DIRESA realiza la exposición relacionada al análisis de la Gestión de los Programas Presupuestales 2013 – 2017, evidenciándose un incremento del PIA 2013 al 2017 de 149,081,147 a 254,259,917; y en el PIM de 261,380,079 a 365,930,420. Hubo incremento en el per cápita al año 2017. Se evidencia que se ha dado un mayor ordenamiento y crecimiento en la categoría de P.P., llegando a 82.37% con programa y 17.63% sin programa en el año 2017.
- Sobre la efectividad del gasto se adjuntan anexos en los que se visualiza la relación que existe entre el incremento presupuestal, la ejecución del mismo y el logro de los resultados de impacto, resultados intermedios y el cumplimiento de las metas físicas de los productos de cada uno de los Programas Presupuestales, así mismo se ha logrado visualizar que hay productos a los que se le asignan presupuesto por encima del costo referencial y en otros por debajo costo referencial. Entre las que podemos mencionar las siguientes por ejemplo S/. 470.7 cada gestante con APN y en otros casos montos bajos, como en el caso de pareja protegida de 15.5 soles, 55.5 soles por niño suplementado.
 - Se realizó el análisis de las metas físicas y financieras por producto y programa presupuestal correspondiente a los años 2017 y 2018 utilizando el instrumento del Semáforo elaborado por el MINSA. Se evidenció que en general es coherente la formulación de las metas físicas, sin embargo es necesario que se haga una revisión por menorizada por cada PP y por cada UE a fin

[Signature]

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

[Signature]
D. [Name]
Director Regional de Salud de la Gerencia





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"



de incorporar los ajustes necesarios en un plazo no mayor de 45 días en SIGA independiente de fase.

- Las Unidades Ejecutoras realizaron el análisis de la gestión presupuestal en su ámbito haciendo uso de una matriz de identificación de nudos críticos y alternativas de solución, cuya copia se adjunta a la presente acta, siendo responsable del seguimiento de estos compromisos la DIRESA a través de la Dirección de Planeamiento Estratégico.
- Seguimiento a las Transferencias en la cual de acuerdo a la Ejecución de Plan Equipamiento D.S N° 0.86-2017-EF el monto Asignado es de S/. 3 107. 300, 00, Ejecutado al 6 de noviembre de 1 215.314, 49 que representa el 39.1%; sin embargo de acuerdo a lo manifestado por los responsables de las unidades ejecutoras presentes está en proceso, la cual han manifestado que a fin de año es probable que la ejecución mejore, siendo compromiso de la DPP el seguimiento correspondiente.
- Seguimiento a la Transferencia por emergencias Sanitarias 2017, D.U N° 005-2017/EF; el monto inicial de S/. 2, 500.00 y una ampliación de 821. 780.00 en el segundo tramo, siendo el porcentaje ejecutado en 93.6%.
- Referente a las RM 337, 793 y 917 – 2017/EF, no muestra ejecución a la fecha; sin embargo las Unidades ejecutoras manifestaron haber certificado y comprometido el presupuesto encontrándose en proceso de ejecución.
- En la calidad del gasto se muestra mejora en el ordenamiento en las específicas CAS, suministros e insumos y medicamentos en los más altos porcentajes en la ejecución presupuestal, sin embargo la oportunidad del gasto aún debe mejorarse.
- La asignación en la categoría presupuestal con programa ha aumentado en comparación al sin programa; sin embargo con corte al 23 de octubre se evidencia un presupuesto menor en alrededor de 8 millones en comparación al año 2016 en la GG 2.3 Bienes y Servicios.



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
 UNIDAD EJECUTORA N° 405
 HOSPITAL "JOSE F. SOTO CADENILLAS" CHOTA

Dr. Pedro R. López Ramos
 DIRECTOR
 GINECO - OBSTETRIA / CMP 39123

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL "JOSÉ F. SOTO CADENILLAS" CHOTA

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

Es compromiso de la DIRESA realizar las siguientes acciones a través de las instancias correspondientes:

- Actualizar el sistema de SIGA patrimonio en todas las Unidades Ejecutoras a fin de establecer correctamente la brecha de equipamiento e infraestructura a nivel regional para contar con planes de mantenimiento y reparación acordes a la realidad.
- Socializar las definiciones operacionales de los PP especialmente aquellos que han entrado en reformulación como es el de Cáncer y Discapacidad y de los productos correspondientes a Promoción de la salud, para tal efecto la DSP solicitará al MINSA en el plazo no mayor a 7 días.
- La Dirección de Planeamiento Estratégico – DIRESA realizará un reiterativo a todas las unidades ejecutoras solicitando la documentación de los saldos del D.S N° 0.86-2017-EF, la misma que debió ser enviada el viernes 03 de noviembre del presente.
- La DIRESA enviará a la DGIEN y OGPP – MINSA el monto de todos los saldos en la 2.6 de las unidades ejecutoras de salud y Programas Presupuestales solicitando la opinión técnica correspondiente para el uso adecuado del saldo del presupuesto en un plazo no mayor de 6 días hábiles.
- El Coordinador del Programa de Reducción de la Vulnerabilidad en Emergencias por Desastres hará llegar un informe al Ministerio de Salud sobre la problemática presentada con la reparación y el mantenimiento del EESS de Chetilla.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Lic. María Victoria Díaz
 Directora Ejecutiva de Salud de las Personas





GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"



- Seguimiento de la ejecución presupuestal a cargo de la OEPE a nivel Regional y presentado de manera mensual al Equipo de Gestión Ampliado.
- El Coordinador/a de cada PP debe hacer el seguimiento del avance de las metas físicas y financieras mensualmente con todos los responsables de los diferentes productos y áreas administrativas (logística, patrimonio, estadística, entre otros).

El MINSA se compromete a:

- Brindar asistencia técnica y hacer seguimiento a los acuerdos de los diferentes Programas Presupuestales.
- Revisar y actualizar los Kits (kit maestro) de PP y realizar las coordinaciones con el MEF para que se visualice oportunamente en el SIGA.
- Coordinar con el MEF para se actualice el SIGA PPR de acuerdo a las DO vigente para tal efecto le enviara al correo hramirez@minsa.gob.pe, el listado de los productos que están distorsionados.

El MEF a través de la Dirección de Presupuesto Temático que actualice oportunamente el SIGA para la etapa de programación.

Siendo las 14.00 pm horas del día 7 de noviembre se da por culminada la presente reunión, firmando los presentes en señal de conformidad, los mismos que se encuentran inscritos en la lista de participantes.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

M.C. Simon Enver Estrella Izarra
Director Regional



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
UNIDAD EJECUTORA N° 406
HOSPITAL "JOSE H. SOTO CADENILLAS" CHOTA

Dr. Pedro K. López Ramos
DIRECTOR
GINECO - OBSTETRA / CMP 39123

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
Luz Yamila P. Sagrada Diaz
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Jose Naravno Diaz
DSE - DRESA

R. Fijo
Coordinador PPR
MEF

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

CPC. CYNTHIA MILAGROS FELICIA RIOS RUIZ
Directora Ejecutiva Planeamiento Estratégico

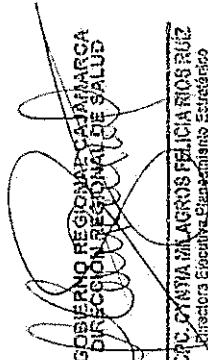
Identificación de nudos críticos y alternativas de solución por Gobierno Regional de Cajamarca

COMPONENTE	PROBLEMAS IDENTIFICADOS			ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN	
	UNIDADES EJECUTORAS	REGIÓN	NACIONAL	NIVEL NACIONAL	GOBIERNO REGIONAL
ANÁLISIS DE LA GESTIÓN PRESUPUESTAL DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES 2016-2017	En gran parte de programas presupuestales el proceso de ordenamiento de los productos hace que el PIM disminuya en relación a los años anteriores.	En gran parte de programas presupuestales el proceso de ordenamiento de los productos hace que el PIM disminuya en relación a los años anteriores.	<ul style="list-style-type: none"> Escasa asistencia técnica a los programas presupuestales Definiciones operacionales que van cambiando los criterios de Programación de algunos productos. 	Definiciones operacionales consensuadas, estandarizadas y oportunas con criterios de Programación claros.	Monitorear trimestralmente la gestión de los Programas Presupuestales
EFFECTIVIDAD DEL GASTO, EVALUACIÓN DEL PRESUPUESTO vs EVOLUCIÓN DEL INDICADOR DE LOS PP	<p>No existe una concordancia entre el avance del indicador y el incremento del presupuesto.</p> <p>No se cuenta con estructura de costo en la mayoría de los productos de los diferentes programas presupuestales.</p>	<p>Doble Rol como UE y DIRESA, procesos lentos; directiva regional de declaración Juada de no fraccionamiento</p> <p>Débil concordancia entre el avance del indicador y el incremento del presupuesto en algunos productos de los programas presupuestales, No se cuenta con estructura de costo en la mayoría de los productos de los diferentes programas presupuestales.</p>	<p>Los productos priorizados están acorde con los productos que presentan mayor presupuesto</p>	Definir la distribución del presupuesto con un documento normativo. Asistencia técnica a las regiones para definir estructura de costo de los productos de los diferentes programas presupuestales	Realizar una mejor distribución del presupuesto para los diferentes productos
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A NIVEL DE REGIÓN Y UNIDAD EJECUTORA	El proceso de programación y ejecución, son difíciles de realizar en corto tiempo. Los KITS de SIGA, no presentan los materiales e insumos a utilizar para poder brindar el producto	Es muy parecido a los que corresponde a las Ejecutoras	El MINSA realiza un trámite engorroso para poder incluir un insumo o equipo para compra, lo cual genera retrasos en la ejecución del presupuesto	Definir un kit para cada producto y así disponer inmediatamente la compra de los insumos para lograr el producto	Realizar las gestiones ante el MINSA para agilizar estos procesos.
CALIDAD DEL GASTO EN PROGRAMAS PRESUPUESTALES					Mantener el ordenamiento del del presupuesto tomando en cuenta la programación del SIGA



Identificación de nudos críticos y alternativas de solución por Gobierno Regional de Cajamarca

COMPONENTE	PROBLEMAS IDENTIFICADOS			ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN	
	UNIDADES EJECUTORAS	REGIÓN	NACIONAL	NIVEL NACIONAL	GOBIERNO REGIONAL
SEGUIMIENTO DE LAS TRANSFERENCIAS POR DS 056-2017, Y POR EMERGENCIA SANITARIA	<p>Los equipos solicitados según el plan de equipamiento 2017 no estuvieron incluidos desde un inicio en el Kit maestro.</p> <p>El plan de equipamiento tiene un costo y cuando vamos a realizar estudio de mercado tiene otro precio</p>	<p>Los equipos solicitados según el plan de equipamiento 2017 no estuvieron incluidos desde un inicio en el Kit maestro.</p> <p>Los saldos que nos quedan no se pueden ejecutar</p>	<p>Demora en incluir los equipos solicitados en el Kit maestro.</p> <p>No nos permiten unir los saldos presupuestales para comprar lo que la ejecutora necesita</p>	<p>Los equipos que se tenían en el plan de equipamiento deben estar desde un inicio en el kit maestro.</p> <p>Visto bueno para poder utilizar los saldos que nos quedan en los diferentes programas, para unir todos en una solo específica y poder comprar lo que la ejecutora necesite</p>	<p>seguimiento a la ejecución presupuestal del plan de equipamiento.</p>


 GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 DR. PATRYA MILAGROS FELICIA ROSA RUIZ
 Directora Ejecutiva Planeamiento Estratégico