



PERÚ

Ministerio de Salud

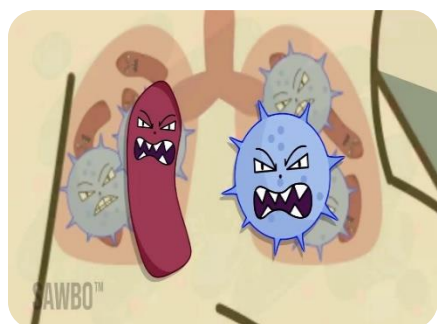
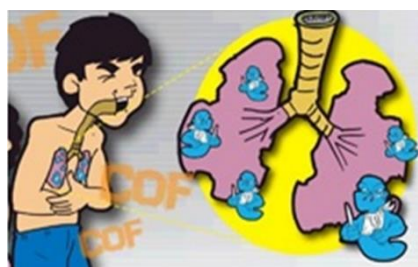
Secretaría General

Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

2023-I

# Programa Presupuestal 0016: TB-VIH/SIDA

## Reporte de seguimiento al I Semestre 2023



OFICINA GENERAL DE  
PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y  
MODERNIZACIÓN  
Oficina de Planeamiento y Estudios  
Económicos

## CONTENIDO

<b>PRESENTACIÓN</b> .....	3
<b>I. ANTECEDENTES</b> .....	4
<b>1.1 CREACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL</b> .....	4
<b>1.2 DISEÑO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL</b> .....	5
<b>1.3 EVOLUCIÓN DE LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL E INDICADORES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL</b> .....	9
<b>II. FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA GESTIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL</b> .....	11
<b>III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO</b> .....	13
<b>IV. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO</b> .....	13
<b>4.1 EJECUCIÓN DE METAS FINANCIERAS</b> .....	13
<b>4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS</b> .....	21
<b>V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO</b> .....	28
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	29
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	31



## PRESENTACIÓN

La Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, en el marco de sus funciones realiza el seguimiento de los programas presupuestales a través de la Oficina de Planeamiento y Estudios Económicos, con el propósito de generar información sobre el desempeño de los actores involucrados en la implementación de los programas que contribuya a la toma de decisiones informadas para mejorar el desempeño.

Los programas presupuestales constituyen una unidad de programación de las acciones de los Pliegos, las que integradas y articuladas se orientan a proveer productos para lograr resultados u objetivos estratégicos institucionales y permiten operacionalizar la estrategia del Presupuesto por Resultados (PpR) en el Presupuesto del Sector Público.

La implementación de los programas presupuestales constituye un gran desafío para el sector, toda vez que involucra a diversos actores de los tres niveles de gobierno que deben actuar sinérgicamente para implementar con eficacia, eficiencia y transparencia la estrategia contemplada en el diseño de los programas presupuestales.

Este reporte de seguimiento del **Programa Presupuestal 0016 TB-VIH/SIDA**, se ha estructurado en seis secciones, a través de las cuales se contextualiza y se ofrece un panorama general de los avances en la ejecución del programa presupuestal al primer semestre 2023.



En la primera sección se abordan los antecedentes del programa, describiendo algunos aspectos relacionados con su creación, diseño, evolución de la asignación presupuestal e indicadores. En la segunda sección se abordan los actores que intervienen en la implementación de los programas, destacando su vinculación con los productos que ejecutan. En la tercera sección se establecen los criterios de evaluación del desempeño, que permiten calificar el desempeño por diferentes categorías de análisis. En la cuarta sección se presenta el análisis de la ejecución física y financiera del programa, generando alertas sobre el desempeño por diversas categorías de análisis. En la quinta sección se abordan las dificultades que se han presentado en la ejecución del programa y las medidas implementadas y que deben ser implementadas para mejorar el desempeño. Finalmente, una sección de conclusiones y recomendaciones orientada a los tomadores de decisión.

## I. ANTECEDENTES

### 1.1 CREACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

El Programa Presupuestal 0016 TB-VIH/SIDA, se diseñó en el año 2010, en atención a lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley N°29465, Ley de Presupuesto para el año Fiscal 2010, cuyo resultado específico es “Reducir la morbilidad de TB-VIH/SIDA”.

La Tuberculosis (TB) en el ámbito mundial, se estima que 10 millones de personas enfermaron de tuberculosis en 2018, un número que se ha mantenido relativamente estable en los últimos años. La carga de morbilidad varía enormemente de un país a otro, desde menos de 5 a más de 500 nuevos casos por 100 000 habitantes y año, con una media mundial que se sitúa en torno a los 130 casos; la TB drogoresistente continúa siendo un problema de salud pública, se estima a nivel mundial medio millón de casos nuevos de personas con TB resistente a Rifampicina, de los cuales el 78% fueron Multidrogoresistente (TB – MDR), así mismo se estima que el 6,2% fueron TB XDR.

El Perú es el segundo país con el mayor número de casos estimados de Tuberculosis en la región de las Américas y se encuentra dentro de los 30 países de mayor carga de TB multidrogoresistente (TB MDR) / Resistente a rifampicina (RR), a nivel mundial.

Producto de la pandemia por COVID-19 las intervenciones se vieron debilitadas, siendo el impacto más significativo en el número de personas diagnosticadas y notificadas con TB, el año 2019, se registraron 32,970 casos de Tuberculosis, de los cuales 1,464 fueron multidrogoresistente y 89, extensamente resistente; estas cifras representaron el 89% de las estimaciones de casos de tuberculosis realizadas por la Organización Mundial de la Salud. Para el año 2020, se reportaron 24,581 casos de Tuberculosis, de los cuales 21,443 son casos nuevos, 1,205 fueron TB multidrogoresistente y 51 casos fueron TB extensamente resistente, evidenciándose la disminución en 8,389 casos de tuberculosis incrementando la brecha de detección de tuberculosis. Esta cifra solo incrementó a 26,437 casos de tuberculosis en el año 2021, de los cuales 23,139 son casos nuevos, 1,256 fueron TB multidrogoresistente y 82 casos fueron TB extensamente resistente, persistiendo la brecha de detección de tuberculosis.



La incidencia de TB en la población peruana ha tenido un patrón oscilante en el último quinquenio: de 86.4 x 100,000 habitantes en el 2016, a 85.4 en el 2017, luego se incrementó en el 2018 a 88.6, manteniéndose ligeramente con 88.8 en el 2019, para caer bruscamente a 65.7 y 70.1 en los años 2020 y 2021 respectivamente.

Entre las regiones de mayor concentración de casos, Lima Metropolitana y Callao concentra el 60% (14 620) de los casos de Tuberculosis, 75% (904) de TB-MDR y 86.3% (44) TB-XDR. Las regiones con mayor tasa de incidencia de Tuberculosis son Ucayali, Madre de Dios, Callao, Lima, Tacna y Loreto, tal y como lo muestra en la Figura, según reporte del SIGTB-2021.

En el Perú, el Ministerio de Salud estima que existen unas 91,000<sup>1</sup> personas que viven con VIH (PVV), siendo la prevalencia actual la siguiente<sup>2</sup>:

- Prevalencia de VIH estimada en la población general adulta de 0.3% (3 de cada 1,000 personas).
- Prevalencia de VIH estimada en HSH es de 10% (1 de cada 10 hombres que tienen sexo con hombres vive con VIH) siendo mayor en las regiones de Lima y Trujillo (15%).
- Prevalencia de VIH en MT de hasta un 31.8% (1 de cada 3 mujeres trans vive con VIH).
- Prevalencia de VIH en la población Awajún de 1.8%.
- Prevalencia de VIH en la población migrante venezolana es de 0.6%

En el marco de los compromisos internacionales está el cierre de brechas del continuo de la atención para el año 2025 que fueron planteadas por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Estas metas consisten en que el 95% de todas las PVV conozcan su diagnóstico, el 95% de las PVV reciban terapia antirretroviral y, el 95% de las PVV alcancen supresión viral para poder eliminar el SIDA como un problema de salud pública al 2030.

La pandemia por la COVID-19, no ha permitido el normal desarrollo de las funciones que tenemos como DPVIH y también las actividades preventivas programadas a nivel nacional, retardando la normalización de las prestaciones regulares como tamizaje, búsqueda activa, así como campañas masivas de información y atención. A pesar de que se han logrado muchos éxitos, el ritmo de los avances ha sido demasiado lento ya que el mundo no cumplió los objetivos de prevención y tratamiento del VIH para finales de 2020 y los retrocesos que se produjeron durante el año 2021 debido al confinamiento ante la COVID-19 amenazan los avances conseguidos.

En el año 2021, entre las regiones de mayor concentración de casos, están Lima Metropolitana y Callao que concentran el 58% de los casos a nivel nacional seguido de Loreto, Ica, Arequipa, Ucayali y Amazonas; según el boletín epidemiológico del CDC 2022.

## 1.2 DISEÑO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

### Modelo Conceptual para TBC



El modelo conceptual tiene como referencia al modelo de Lonnroth<sup>3</sup> que se basa en los catalizadores de las epidemias de tuberculosis. Este modelo sigue la historia natural de la infección y luego identifica los factores de riesgos individuales proximales y distales que están asociados a los determinantes sociales.

De acuerdo a este modelo conceptual la exposición al bacilo tuberculoso se ve facilitada por el alto nivel de contacto con gotitas infecciosas, producto de los casos de tuberculosis activa en la comunidad y el hacinamiento. Además, la infección se ve facilitada por el deterioro de la defensa del huésped por factores como: Humo de tabaco, contaminación ambiental, VIH, desnutrición, enfermedades pulmonares (asma, EPOC, silicosis), diabetes, alcoholismo,

<sup>1</sup> United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) 2020.

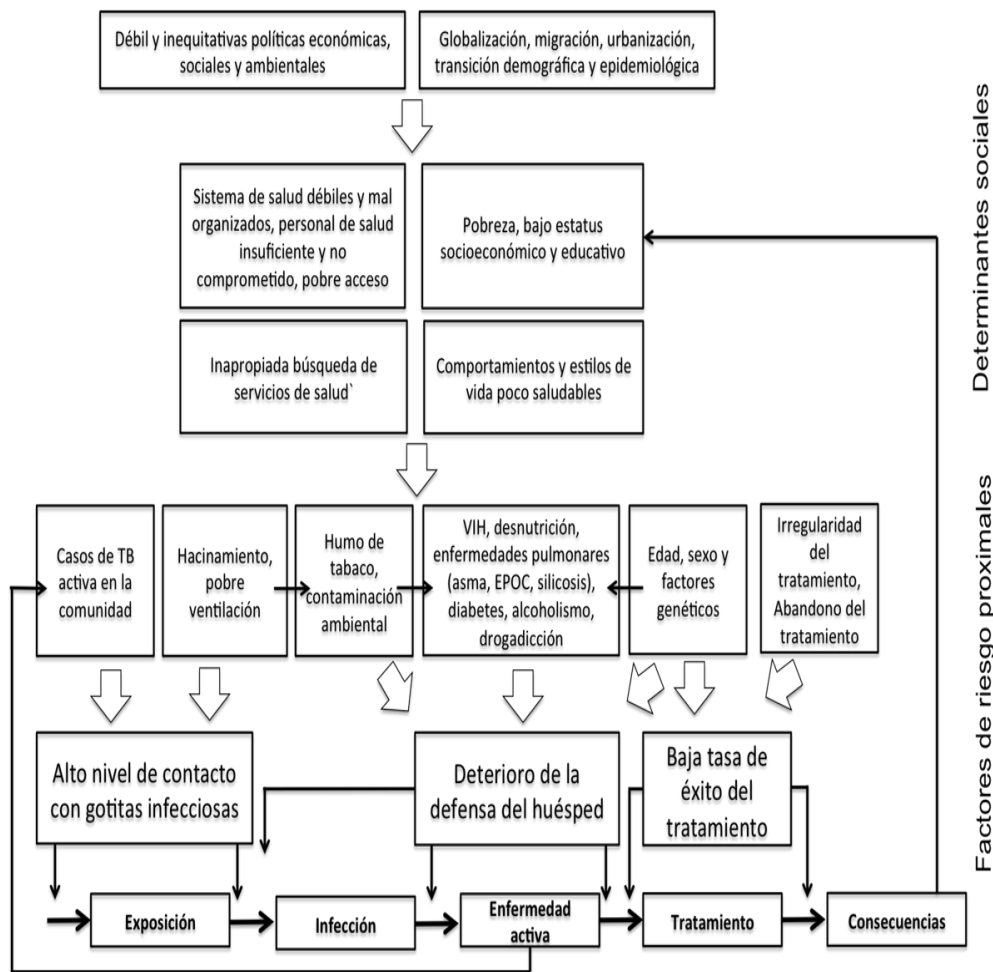
<sup>2</sup> Estudio de prevalencia en poblaciones claves, 2019 – Ministerio de Salud

<sup>3</sup> Lonnroth, K., Jaramillo, E., Williams, B. G., Dye, C., & Raviglione, M. (2009). Drivers of tuberculosis epidemics: the role of risk factors and social determinants. *Soc Sci Med*, 68(12), 2240-2246

drogadicción, depresión, edad, sexo y factores genéticos. Los mismos factores afectan la enfermedad activa. Por otro lado, la irregularidad del tratamiento, el abandono del tratamiento, estigma y discriminación afectan la tasa de éxito del tratamiento. Todos estos factores, son factores de riesgo proximales.

Este modelo también incluye a los determinantes sociales, como: inapropiada búsqueda de servicios de salud, comportamientos y estilos de vida poco saludables, sistema de salud débiles y mal organizados, personal de salud insuficiente y no comprometido, pobre acceso, pobreza, bajo estatus socioeconómico y educativo. Además, efectos mundiales como: débil e inequitativas políticas económicas, sociales y ambientales, y la globalización, migración, urbanización, transición demográfica y epidemiológica.

### Modelo conceptual de factores de riesgo proximales y determinantes sociales de tuberculosis

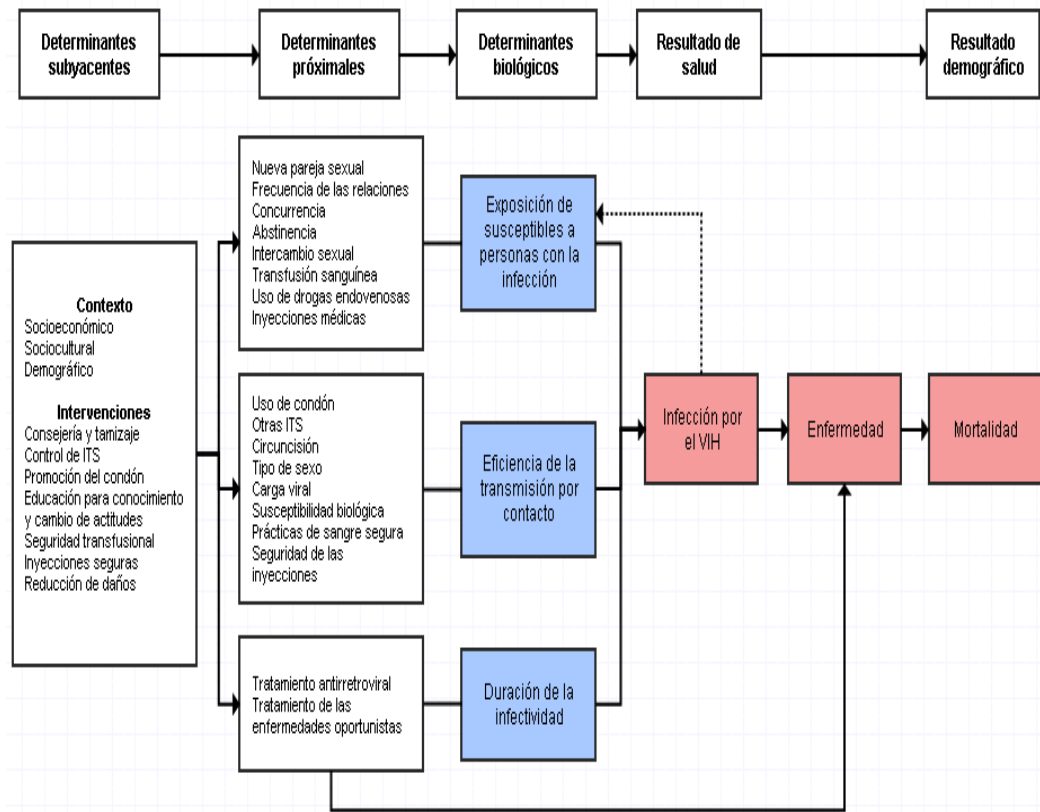


Fuente: Anexo 2, Contenidos mínimos de un programa presupuestal.

### Modelo Conceptual para VIH/SIDA

El modelo conceptual se obtuvo a través de una búsqueda de evidencias en la base de datos científicas. En el modelo se analizan los determinantes subyacentes, que incluyen aquellos que tienen que ver con el contexto y las intervenciones existentes en un ámbito geográfico. Los determinantes proximales abordan variables que pueden ser modificados por el contexto y las

intervenciones y tienen un efecto directo sobre los determinantes biológicos, por lo que pueden servir para analizar los factores de riesgo para la infección. Finalmente, el resultado en la salud es la transmisión del VIH y el desarrollo de SIDA, con un potencial resultado demográfico, que es la mortalidad. Modelo conceptual de factores de riesgo de transmisión sexual de VIH.



Fuente: Anexo 2, Contenidos mínimos de un programa presupuestal.

PROGRAMA PRESUPUESTAL 0016: TB-VIH/SIDA

PRODUCTOS

3000612 SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	3000613 PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	3000614 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	3000615 PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	3000616 PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS
3000672 PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	3000691 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	3043955 HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS	3043956 HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	3043972 PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)
3000880 POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	3043959 ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	3043960 POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	3043961 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	3043968 POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS
3043969 PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	3043970 MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	3043971 MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	3043958 POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA

30000001 ACCIONES COMUNES

Resultado Especifico: Reducir La Morbimortalidad De TBC-VIH/SIDA





### 1.3 EVOLUCIÓN DE LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL E INDICADORES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

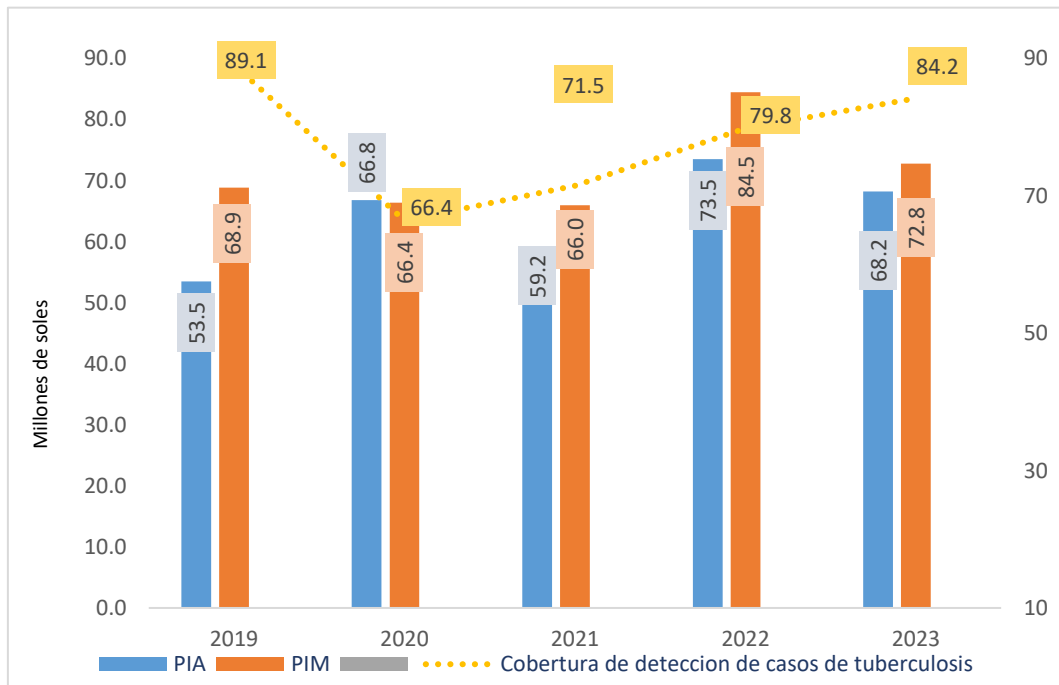
El PP: 0016 TB-VIH/SIDA, tiene como resultado específico “Reducir la morbilidad de TBC-VIH/SIDA”, en este marco, se han definido los indicadores de resultado específico del programa presupuestal, comparado con la programación y ejecución presupuestal, que dan cuenta de la tendencia del desempeño.

#### Producto: Personas con diagnóstico de tuberculosis

En cuanto al indicador que mide la entrega del producto “Cobertura de detección de casos de tuberculosis” al primer semestre 2023 la cobertura se encuentra en 84,2% proyectando un incremento de casos al culminar el año 2023, esto debido a la intensificación de las intervenciones de detección como búsqueda activa de casos y el uso de prueba molecular rápida para diagnóstico.

Por otro lado, la asignación del Presupuesto Inicial de Apertura (PIA), en el año 2022 fue de S/ 73,5 millones, mayor a lo asignado en el año 2023 que fue de S/ 68,2 millones que representa una disminución de S/ 5,1 millones para el año 2023, en relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para el año 2022 fue de S/ 84,5 millones y para el año 2023 fue de 72,8 millones que representa una disminución 11,7 millones para el año 2023 en relación al año 2022.

GRÁFICO N°01  
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:  
COBERTURA DE DETECCIÓN DE TUBERCULOSIS



Fuente: SIGTB-MINSA/SIAF-MEF-CDC MINSA

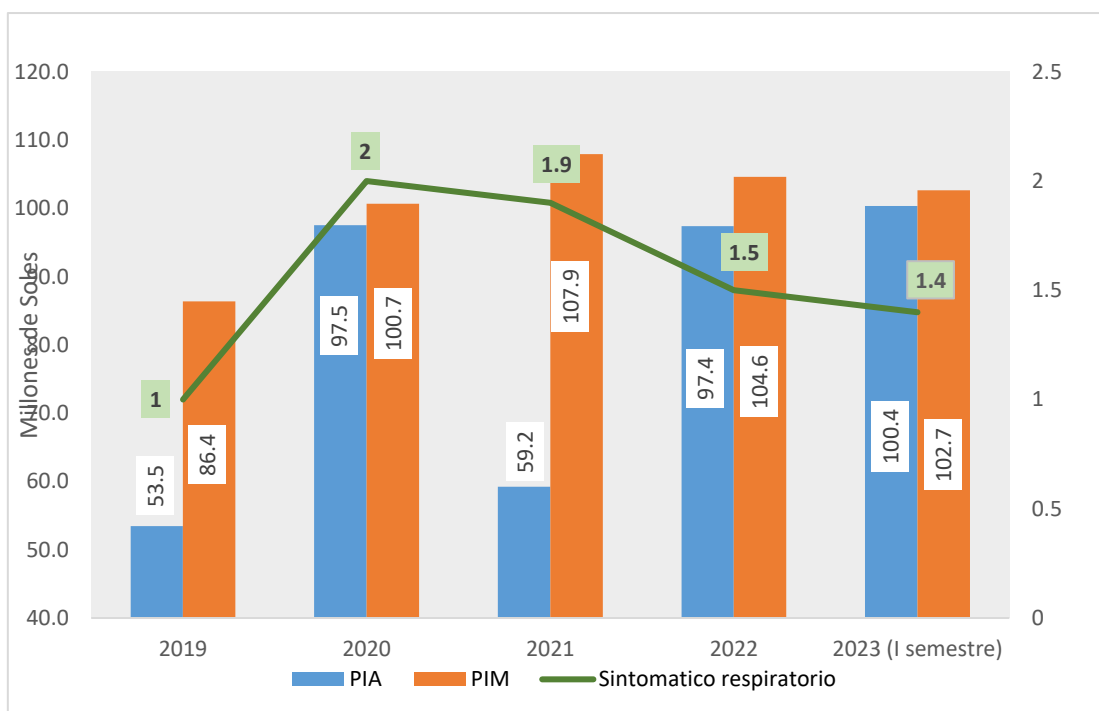


### Producto: Sintomático respiratorio con despistaje de tuberculosis

El indicador de desempeño del producto “Proporción de sintomáticos respiratorios frotis positivo” mide el porcentaje de sintomáticos respiratorios cuyo resultado al examen con baciloscopia es positivo, existe una disminución del número de sintomáticos respiratorios identificados en los años 2020 y 2021, efecto de la pandemia COVID 19, en el año 2022 el indicador disminuye a 1.5% manteniéndose en 1.4% al primer semestre 2023.

Respecto a la asignación del Presupuesto Inicial de Apertura (PIA), se muestra la evolución del presupuesto del producto “Sintomáticos respiratorios con despistaje de tuberculosis”, evidenciando un incremento de 3 millones en el PIA 2023; sin embargo, el PIM presenta una disminución de 2 millones en relación al año 2022. Cabe precisar que durante el 2019 al 2023 se muestra un incremento de 47 millones.

GRÁFICO N°02  
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:  
PROPORCION DE SINTOMATICO RESPIRATORIO FROTIS POSITIVO



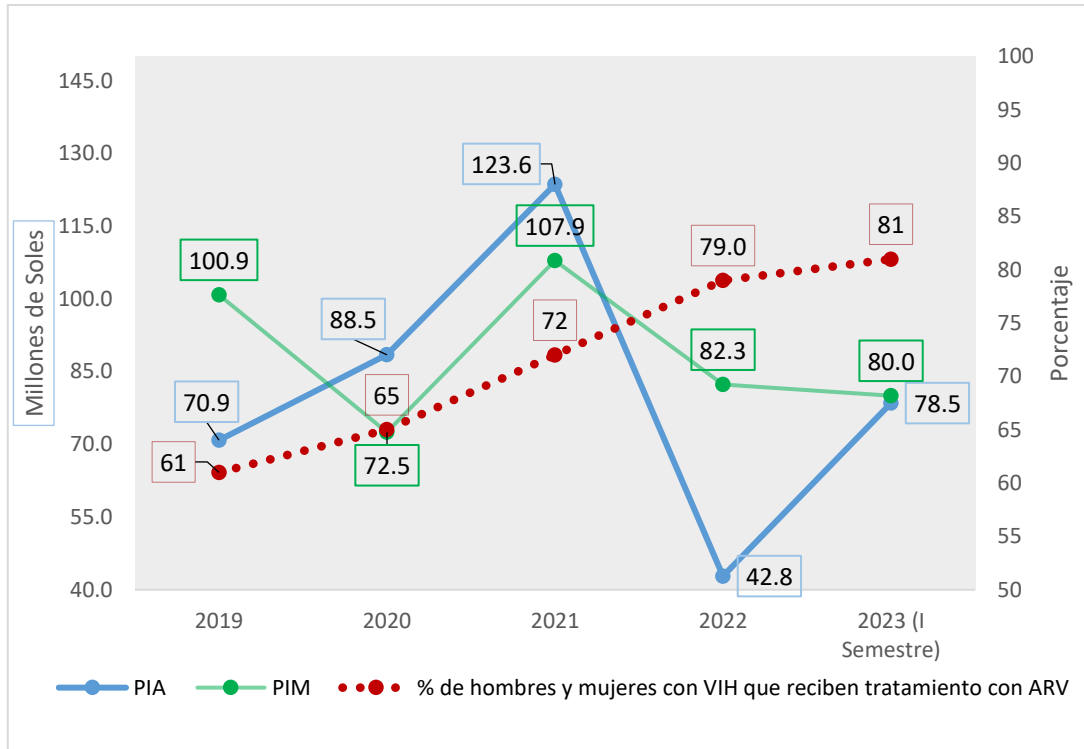
Fuente: SIGTB-MINSA/SIAF-MEF

### Producto: Personas diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral

Respecto al indicador “Porcentaje de hombres y mujeres con VIH que reciben tratamiento ARV” al primer semestre 2023 se tiene un avance del 81% que representa un incremento de 2 punto porcentual con relación al año 2022. En el periodo 2019-2022 se ha incrementado la cobertura en 20 puntos porcentuales, manteniendo la tendencia creciente, ya que los servicios de tratamiento a

personas con VIH, no cerraron durante la pandemia, implementando centros de dispensación para hacer la entrega de la medicación en poblaciones dispersas e inaccesibles, aperturando centros TAR sobre todo en el primer nivel de atención.

**GRÁFICO N°03**  
**PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:**  
**PORCENTAJE DE HOMBRES Y MUJERES CON VIH QUE RECIBIERON TRATAMIENTO CON ARV**

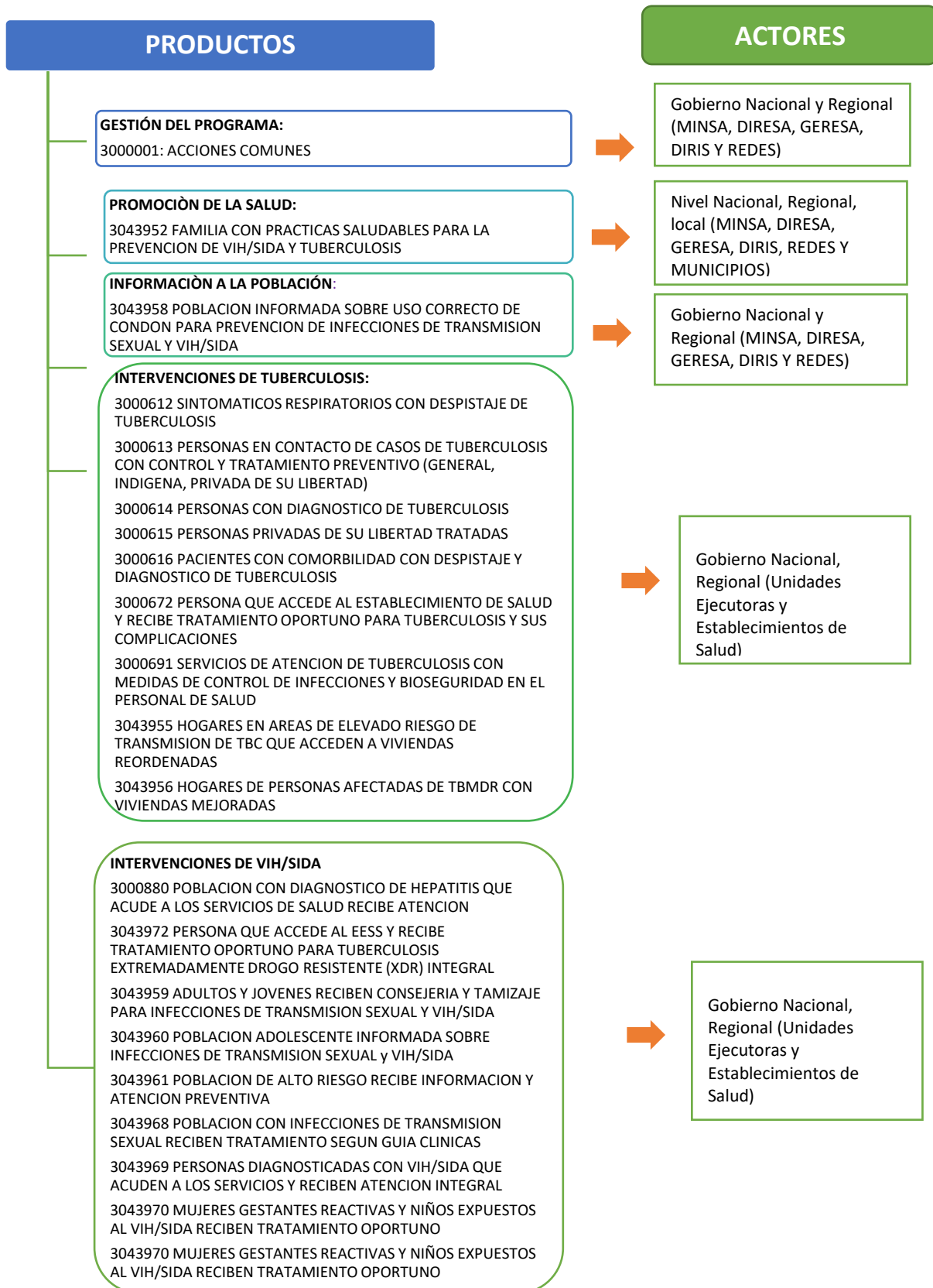


Fuente: SIAF 30/06/2023- DPIVH

## II. FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA GESTIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL



El programa se implementa con la participación de actores claves que se encuentran en los tres niveles de gobierno; en el nivel de gobierno nacional, participa el Ministerio de Salud a través de la Dirección de Prevención y Control de la Tuberculosis-DPCTB, Dirección de Prevención y Control de VIH-SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis (DPVIH), Dirección de Promoción de la Salud, de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, la Oficina General de Comunicaciones y la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización; en el nivel de gobierno regional participan la Dirección Regional de Salud (DIRESA), Gerencia Regional de Salud, (GERESA), Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS), Redes Integradas de Salud (REDES), Unidades Ejecutoras (UE) y Establecimientos de Salud (EESS).



El modelo operacional del programa presupuestal 0016 TB-VIH/SIDA, propone veintidós (21) productos, veinte cinco (25) actividades y sesenta y tres (63) Sub productos.

### III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Los criterios utilizados para calificar el desempeño en la ejecución del PP 0016 TB-VIH/SIDA, se han determinado en función de los porcentajes de avance alcanzados en la ejecución financiera y física al primer semestre del año 2023. Los parámetros utilizados son los siguientes: **ALTO** ( $\geq 50,0\%$ ), **REGULAR** ( $35\% \leq 49,9\%$ ) y **BAJO** ( $\leq 34,9\%$ ); tal como se muestra en la siguiente tabla:

Criterios para la evaluación de la ejecución física y financiera		
Desempeño		Rango de Ejecución
Semáforo	Calificación	
Verde	Alto	$\geq 50\%$
Amarillo	Regular	35% - 49,9%
Rojo	Bajo	$\leq 34,9\%$

Estos criterios aplican para todas las categorías de análisis, permitiendo tener una apreciación del desempeño y generar las alertas cuando el nivel de ejecución es menor al esperado.

### IV. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO

#### 4.1 EJECUCIÓN DE METAS FINANCIERAS

##### Asignación y ejecución presupuestal por nivel de Gobierno

Al primer semestre 2023, el gobierno nacional participa con un 37,0% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 109 702 049 que representa el 48,0% del PIM, obteniendo un desempeño **Regular**. Por su parte, el nivel regional concentra el 62,9% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 202 488 514 que representa el 52,1% obteniendo un desempeño **Alto**, Por otro lado, el gobierno local, concentra el 0,1% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 69 096 que representa el 10,5% obteniendo un desempeño **Bajo**, según se muestra en la siguiente tabla:

TABLA N°01  
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL – AL PRIMER SEMESTRE 2023-I  
POR NIVEL DE GOBIERNO  
(En soles)

NIVEL DE GOBIERNO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
GOBIERNO NACIONAL	220,091,189	228,777,611	37.0%	109,702,049	48.0
GOBIERNOS LOCALES	646,293	660,408	0.1%	69,096	10.5
GOBIERNOS REGIONALES	371,497,942	388,388,539	62.9%	202,488,514	52.1
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>592,235,424</b>	<b>617,826,558</b>	<b>100%</b>	<b>312,259,659</b>	<b>50.5</b>

Fuente: Data SIAF al 10/07/2023



## Asignación y Ejecución Presupuestal por Fuente de Financiamiento

El programa presupuestal al primer semestre 2023 por fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, concentra el 98,06% del presupuesto asignado, registra una ejecución de S/ 340,651,710 que representa el 56,2% del PIM obteniendo un desempeño **Alto**. Por su parte, Recursos Directamente Recaudados, concentra el 0,81% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 77 942 que representa el 28,4% obteniendo un desempeño **Bajo**. Por otro lado, en Donaciones y Transferencias, concentra el 1,81% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 4 592 948 que representa el 41,1% obteniendo un desempeño **Bajo**. Asimismo, en Recursos Determinados, concentra el 0,1% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 146 849 que representa el 26,4% obteniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

**TABLA N°02**  
**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTES DE FINANCIAMIENTO, 2023 – I SEMESTRE**  
(En soles)

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
1. RECURSOS ORDINARIOS (RO)	591,460,813	605,820,190	98.06%	340,651,710	56.2
2. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (RDR)	268,897	274,497	0.04%	77,942	28.4
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (DYT)	0	11,175,534	1.81%	4,592,948	41.1
5. RECURSOS DETERMINADOS (RD)	505,714	556,337	0.1%	146,849	26.4
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>592,235,424</b>	<b>617,826,558</b>	<b>100%</b>	<b>312,259,659</b>	<b>50.5</b>

Fuente: Data SIAF al 10/07/2023

## Asignación y Ejecución Presupuestal por Genérica de Gasto

El presupuesto por categoría y genérica de gasto, del PP 0016 TB-VIH/SIDA se detalla a continuación: el 99,4% está destinado a Gastos Corrientes alcanzando una ejecución al primer semestre 2023 de S/ 311 250 873 lo cual representa una ejecución de 50,7% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Alto**; por otra parte, los Gastos de Capital participan con un 0,6% del presupuesto alcanzando una ejecución de S/ 1 008 786 soles, que representa el 25,8% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Bajo**.

El presupuesto del PP 0016, está distribuido en cinco genéricas de gasto, siendo la genérica de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, la que concentra el mayor presupuesto con un 61,0% del PIM; en cuanto a la ejecución ha alcanzado una cobertura de 53,0% del PIM obteniendo un desempeño **Alto**. La genérica 2.1. comprende el financiamiento de los gastos por retribuciones y complementos de cargas sociales otorgados al personal activo del sector con vínculo laboral y gastos para las contribuciones a la seguridad social, profesionales de la salud, vinculados directamente con la entrega de los productos del programa presupuestal.

Por su parte la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios, participa en el 36,5% del PIM, al año registra una ejecución de 44,8 % del PIM, obteniendo un desempeño **Regular**. En esta genérica comprende los Contratos Administrativos



de Servicios, adquisición de medicamentos, vacunas, material y suministros médicos, insumos para las prioridades sanitarias en los establecimientos de salud a nivel nacional y regional, servicios de publicidad para las campañas de salud, mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos hospitalarios, así como de infraestructura.

La genérica de gasto 2.4 Donaciones y Transferencias, registra al primer semestre 2023 una ejecución de 91,7% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Alto**. Los recursos están destinados para el financiamiento de vacunas, jeringas y otros insumos médicos en el marco del Convenio con la OPS y UNICEF.

En la genérica de gasto 2.5 Otros Gastos, con una participación de 0,1% del PIM ejecutando el 61,5% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Alto**.

Finalmente, en la categoría gasto de capital, la genérica de gasto 2.6 Adquisición de Activos no Financieros representa el 0,6% del PIM del Programa; al primer semestre 2023 alcanzó una ejecución 25,8% del PIM, teniendo un desempeño **Bajo**. Esta genérica de gasto comprende las inversiones, según se observa en la siguiente tabla:

**TABLA N°03**  
**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR CATEGORÍA Y GENÉRICA DE GASTO, 2023 – I SEMESTRE**  
(En soles)

GENÉRICA DE GASTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
<b>5. GASTO CORRIENTE</b>	<b>591,528,954</b>	<b>613,913,116</b>	<b>99.4%</b>	<b>311,250,873</b>	<b>50.7</b>
1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	367,014,530	376,582,788	61.0%	199,691,777	53.0
3. BIENES Y SERVICIOS	216,298,114	225,647,595	36.5%	101,105,870	44.8
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	8,100,326	10,825,261	1.8%	9,925,913	91.7
5. OTROS GASTOS	115,984	857,472	0.1%	527,314	61.5
<b>6. GASTO DE CAPITAL</b>	<b>706,470</b>	<b>3,913,442</b>	<b>0.6%</b>	<b>1,008,786</b>	<b>25.8</b>
6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	706,470	3,913,442	0.6%	1,008,786	25.8
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>523,315,429</b>	<b>618,404,573</b>	<b>100.0%</b>	<b>590,691,870</b>	<b>95.5</b>

Fuente: Data SIAF al 10/07/2023



### Asignación y ejecución presupuestal por Producto y Proyecto

La asignación presupuestal del PP 0016 se concentra en productos, que representa el 99,9% y proyectos con una participación del 0,1%.

La ejecución a nivel de producto ascendió a S/ 312 220 659 que representa el 50,6%, mostrando un desempeño **Alto**. Por su parte el presupuesto destinado a proyectos la ejecución fue de S/ 39 000 que representa el 11,8%, mostrando un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

**TABLA N°04**  
**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PRODUCTOS Y PROYECTOS, 2023 – I SEMESTRE**  
**(En soles)**

PRODUCTO/PROYECTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
2. PROYECTO	292,881	330,632	0.1%	39,000	11.8
3. PRODUCTO	591,942,543	617,495,926	99.9%	312,220,659	50.6
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>592,235,424</b>	<b>617,826,558</b>	<b>100%</b>	<b>312,259,659</b>	<b>50.5</b>

Fuente: Data SIAF al 10/07/2023

### Asignación y Ejecución Presupuestal por Productos y Actividades

Durante el periodo 2023, las actividades que tuvieron mayor asignación presupuestal fueron: 5004436. Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios cuyo PIM representa el 16,6%, seguida por la actividad 5004438. Diagnóstico de casos de tuberculosis con una participación del 11,8% y la actividad 5000079. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de VIH que acuden a los servicios con una participación del 13,0%.

El detalle de la asignación y ejecución presupuestal, así como del desempeño obtenido al primer semestre del 2023, se presentan a continuación:

Las actividades con un mayor desempeño son: 5000078. Brindar a población con infecciones de transmisión sexual tratamiento según guía clínicas alcanzó una ejecución de S/ 12 141 620 soles que representa el 60,1% del presupuesto asignado, seguido por la actividad 5000065. Reordenar viviendas en hogares, ubicados en áreas de elevado riesgo de transmisión de TBC registra una ejecución de S/ 611 983 soles que representa el 54,9% del presupuesto asignado, por su parte la actividad 5004436. Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios ejecutó S/ 55 546 053 soles que representa el 54,1% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Alto**.

Por el otro extremo las actividades 5005988. Acciones de los municipios para la prevención de tuberculosis y VIH/SIDA ejecutó S/ 69 096 que representa el 19,9% seguido por la actividad 5006274. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de hepatitis C ejecutó S/ 740 560 soles que representa el 22,5% del presupuesto, mostrando un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

**TABLA N°05**  
**ASIGNACIÓN Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PRODUCTOS Y ACTIVIDADES, 2023 – I SEMESTRE**  
**(En soles)**

PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. (%)
<b>3000001. ACCIONES COMUNES</b>	<b>53,535,045</b>	<b>53,913,411</b>	<b>8.7%</b>	<b>53,098,130</b>	<b>52.5</b>
5004433. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA – TUBERCULOSIS	48,656,504	49,433,056	8.0%	26,072,324	52.7
5004434. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	4,878,541	4,480,355	0.7%	2,225,913	49.7
<b>3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS</b>	<b>100,355,510</b>	<b>102,665,183</b>	<b>16.6%</b>	<b>55,546,053</b>	<b>54.1</b>



PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. (%)
5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	100,355,510	102,665,183	16.6%	55,546,053	54.1
<b>3000613. PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)</b>	<b>24,186,046</b>	<b>24,801,044</b>	<b>4.0%</b>	<b>10,332,093</b>	<b>41.7</b>
5004437. CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	24,186,046	24,801,044	4.0%	10,332,093	41.7
<b>3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS</b>	<b>68,213,010</b>	<b>72,801,959</b>	<b>11.8%</b>	<b>37,787,265</b>	<b>51.9</b>
5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	68,213,010	72,801,959	11.8%	37,787,265	51.9
<b>3000615. PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS</b>	<b>600,481</b>	<b>654,582</b>	<b>0.1%</b>	<b>288,336</b>	<b>44.0</b>
5004439. TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	600,481	654,582	0.1%	288,336	44.0
<b>3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS</b>	<b>21,756,326</b>	<b>22,770,521</b>	<b>3.7%</b>	<b>11,584,229</b>	<b>50.9</b>
5004440. DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	21,756,326	22,770,521	3.7%	11,584,229	50.9
<b>3000672. PERSONA QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES</b>	<b>41,660,403</b>	<b>43,504,042</b>	<b>7.0%</b>	<b>17,721,740</b>	<b>40.7</b>
5006272. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	33,987,668	34,731,040	5.6%	13,388,861	38.6
5006273. MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	7,672,735	8,773,002	1.4%	4,332,878	49.4
<b>3000691. SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD</b>	<b>13,984,951</b>	<b>14,846,547</b>	<b>2.4%</b>	<b>7,061,813</b>	<b>47.6</b>
5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	13,984,951	14,846,547	2.4%	7,061,813	47.6
<b>3000880. POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL</b>	<b>7,139,396</b>	<b>10,538,618</b>	<b>1.7%</b>		<b>34.7</b>
5005158. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	5,181,662	7,246,814	1.2%	2,913,818	40.2
5006274. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	1,957,734	3,291,804	0.5%	740,560	22.5
<b>3043952. FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS</b>	<b>22,943,313</b>	<b>23,545,932</b>	<b>3.8%</b>	<b>12,651,274</b>	<b>53.7</b>
5000062. PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	15,316,277	15,656,901	2.5%	8,355,233	53.4
5005987. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	7,291,724	7,542,455	1.2%	4,226,945	56.0
5005988. ACCIONES DE LOS MUNICIPIOS PARA LA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	335,312	346,576	0.1%	69,096	19.9

PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. (%)
<b>3043955. HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACCEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS</b>	1,114,641	1,115,141	0.2%	611,983	54.9
5000065. REORDENAR VIVIENDAS EN HOGARES, UBICADOS EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC	1,114,641	1,115,141	0.2%	611,983	54.9
<b>3043956. HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS</b>	1,436,849	1,437,349	0.2%	665,562	46.3
5000066. IMPLEMENTAR VIVIENDAS MEJORADAS EN HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TUBERCULOSIS MULTIDROGO RESISTENTE - TBMDR	1,436,849	1,437,349	0.2%	665,562	46.3
<b>3043958. POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA</b>	10,585,058	11,174,269	1.8%	5,420,158	48.5
5000068. MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	10,585,058	11,174,269	1.8%	5,420,158	48.5
<b>3043959. ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA</b>	52,340,065	55,780,903	9.0%	29,909,211	53.6
5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	52,340,065	55,780,903	9.0%	29,909,211	53.6
<b>3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL y VIH/SIDA</b>	12,328,245	12,583,896	2.0%	6,550,652	52.1
5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	12,328,245	12,583,896	2.0%	6,550,652	52.1
<b>3043961. POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA</b>	26,157,970	27,103,307	4.4%	11,379,761	42.0
5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	26,157,970	27,103,307	4.4%	11,379,761	42.0
<b>3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS</b>	18,958,164	20,192,678	3.3%	12,141,620	60.1
5000078. BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	18,958,164	20,192,678	3.3%	12,141,620	60.1
<b>3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL</b>	78,511,242	80,027,000	13.0%	42,366,077	52.9
5000079. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	78,511,242	80,027,000	13.0%	42,366,077	52.9
<b>3043970. MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO</b>	9,982,842	11,061,952	1.8%	5,604,925	50.7
5000080. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	9,982,842	11,061,952	1.8%	5,604,925	50.7

PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. (%)
<b>3043971. MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO</b>	14,031,706	14,661,250	2.4%	7,683,643	52.4
5000081. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	14,031,706	14,661,250	2.4%	7,683,643	52.4
<b>3043972. PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)</b>	12,121,280	12,316,342	2.0%	4,961,650	40.3
5000082. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	12,121,280	12,316,342	2.0%	4,961,650	40.3
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>591,942,543</b>	<b>617,495,926</b>	<b>100.0%</b>	<b>312,220,659</b>	<b>50.6</b>

Fuente: Data SIAF al 10/07/2023

## Asignación y Ejecución Presupuestal por Entidades

En el nivel de gobierno regional los Pliegos que cuentan con mayor asignación del presupuesto en los productos del Programa Presupuestal 0016 son: Ica con 5,0%, Lambayeque con 4,8%, Loreto con 4,5%, La Libertad con 4,4% y Puno con 4,1%. Por otro lado, el gobierno regional con menor asignación presupuestal es: Pasco con 34,5% respecto al presupuesto total asignado.

En el nivel de gobierno nacional, el Pliego Ministerio de Salud y sus unidades ejecutoras participan con el 33,5% de la asignación presupuestal en el programa presupuestal 0016, seguido del Pliego SIS, con el 1,5%; y el Pliego INEN, con el 0,1%.

El nivel de gobierno local tiene una participación del 0,1% del total del presupuesto asignado en el programa presupuestal 0016.



Respecto a la ejecución presupuestal, las regiones con mayor ejecución presupuestal son: Cajamarca (58,8%), Loreto (58,2%), Arequipa (58,0%), Ayacucho (57,5%), Apurímac (55,6%), Piura (55,1%), Tumbes (96,6%), Tacna (53,7), San Martín (52,6%), Lambayeque (52,4%), Huancavelica (52,4%), Junín (52,2%), Ica (51,3%), Ancash (51,3%), Moquegua (50,8%) y Lima con (50,1%), mostrando un desempeño **Alto**.

En los Pliegos del nivel de gobierno nacional, el Seguro Integral de Salud es el que tiene buen desempeño en la ejecución presupuestal, alcanzando el 100,0%; mostrando un desempeño **Alto**, por su parte el pliego MINSA con 45,9% de ejecución mostrando un desempeño **Regular** y el Pliego INEN con 33,2% con un nivel de desempeño **Bajo**.

El nivel de gobierno local tiene una ejecución presupuestal al primer semestre 2023 del 10,5%, teniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

**TABLA N°06**  
**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL – POR ENTIDAD, 2023 – I SEMESTRE**  
**(En soles)**

PLIEGO	PIA	PIM	PARTICIPACIÓN	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	(%)
CAJAMARCA	21,404,081	23,332,536	3.8%	13,724,108	58.8
LORETO	26,165,613	27,948,814	4.5%	16,271,865	58.2
AREQUIPA	18,556,449	19,202,964	3.1%	11,138,724	58.0
AYACUCHO	15,741,826	16,494,357	2.7%	9,480,380	57.5
APURIMAC	8,306,653	8,486,348	1.4%	4,714,649	55.6
PIURA	15,247,667	15,717,696	2.5%	8,652,886	55.1
TUMBES	4,310,610	4,341,271	0.7%	2,373,364	54.7
TACNA	6,744,113	7,061,999	1.1%	3,789,128	53.7
SAN MARTIN	15,699,037	16,571,379	2.7%	8,716,403	52.6
LAMBAYEQUE	29,645,026	29,858,684	4.8%	15,642,368	52.4
HUANCAVELICA	5,882,457	6,187,125	1.0%	3,240,856	52.4
JUNIN	12,735,336	13,266,867	2.1%	6,928,416	52.2
ICA	30,019,811	30,736,763	5.0%	15,767,633	51.3
ANCASH	10,505,715	11,399,193	1.8%	5,842,550	51.3
MOQUEGUA	7,190,782	7,371,787	1.2%	3,746,823	50.8
LIMA	20,458,018	20,565,044	3.3%	10,311,105	50.1
CUSCO	20,446,238	21,707,402	3.5%	10,821,432	49.9
LA LIBERTAD	24,872,056	27,191,170	4.4%	13,488,385	49.6
HUANUCO	8,608,844	9,130,343	1.5%	4,502,393	49.3
CALLAO	21,389,421	21,901,430	3.5%	10,702,976	48.9
AMAZONAS	5,844,752	6,301,401	1.0%	2,980,645	47.3
UCAYALI	7,210,489	7,262,224	1.2%	3,397,560	46.8
PUNO	24,082,914	25,561,509	4.1%	11,909,692	46.6
MADRE DE DIOS	6,125,508	6,217,098	1.0%	2,764,658	44.5
PASCO	4,304,526	4,573,135	0.7%	1,579,515	34.5
<b>Pliegos Nivel Nacional</b>					
SIS	8,100,326	9,171,851	1.5%	9,171,851	100.0
11. M. DE SALUD	199,566,173	206,878,319	33.5%	94,907,133	45.9
INS	11,653,180	11,937,931	1.9%	5,360,754	44.9
INEN	771,510	789,510	0.1%	262,312	33.2
<b>Nivel de Gobierno Local</b>					
GOBIERNOS LOCALES	646,293	660,408	0.1%	69,096	10.5
<b>TOTAL, GENERAL</b>	<b>592,235,424</b>	<b>617,826,558</b>	<b>100%</b>	<b>312,259,659</b>	<b>50.5</b>

Fuente: Data SIAF al 10/07/2023



## 4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS

Se presenta información de la programación de las metas físicas de los productos y actividades del PP 0016 TB-VIH/SIDA al primer semestre 2023, se presenta la información de la programación de meta física anual y semestral, resaltando que para el presente año se tiene previsto atender 1,903,492 personas con despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios; 60,999 personas para tratamiento de tuberculosis y, 170,347 personas para una atención integral con diagnóstico de VIH.

El Producto **3000612. Sintomáticos respiratorios con despistaje de tuberculosis** tuvo programado atender en el presente año a 1,899,595 personas, al primer semestre tiene un avance de 834,448 personas, alcanzando un **Regular** cumplimiento de meta física (43,9% de la meta anual).

Por su parte el producto **3000614. Personas con diagnóstico de tuberculosis** tuvo programado diagnosticar en el presente año a 114,564 personas, al primer semestre tiene un avance de 64,752 personas, alcanzando un **Alto** cumplimiento de meta física (56,5% de la meta anual).

Respecto al producto **3000880. Población con diagnóstico de hepatitis que acude a los servicios de salud recibe atención integral**, la actividad 5005158. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de hepatitis B tiene programado tratar a 303,499 personas, el avance alcanzado fue de 172,855 personas tratadas, con un desempeño de 57,0% de cumplimiento de la meta física, mostrando un desempeño **Alto**.

Otro producto prioritario es el **3043969. Personas diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral**, ha logrado ejecutar el 59,3% (100,964) de la meta anual programada (170,347 personas atendidas). La entrega de bienes y servicios en este producto están orientados a diagnosticar a las personas con VIH/SIDA, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°07  
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PRODUCTOS Y ACTIVIDADES, 2023 – I SEMESTRE

PRODUCTO	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	META SEMESTRAL	AVANCE ANUAL (%)
3000001. ACCIONES COMUNES	5004433. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	060. INFORME	1,766	730	41.4%
	5004434. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	080. NORMA	165	69	41.7%
3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	087. PERSONA ATENDIDA	1,899,595	834,448	43.9%



PRODUCTO	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	META SEMESTRAL	AVANCE ANUAL (%)
3000613. PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	5004437. CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	087. PERSONA ATENDIDA	69,680	18,560	26.6%
3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	393. PERSONA DIAGNOSTICADA	114,564	64,752	56.5%
3000615. PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	5004439. TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	394. PERSONA TRATADA	2,417	924	38.2%
3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440. DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	087. PERSONA ATENDIDA	42,779	17,760	41.5%
3000672. PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	5006272. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	394. PERSONA TRATADA	60,988	27,940	45.8%
	5006273. MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	087. PERSONA ATENDIDA	4,322	1,272	29.4%
3000691. SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	395. TRABAJADOR PROTEGIDO	109,746	45,302	41.3%
3000880. POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	5005158. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	394. PERSONA TRATADA	303,499	172,855	57.0%
	5006274. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	394. PERSONA TRATADA	59,501	9,763	16.4%
3043952. FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	5000062. PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	056. FAMILIA	718,943	179,113	24.9%
	5005987. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	088. PERSONA CAPACITADA	42,397	17,822	42.0%
3043955. HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACCEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS	5000065. REORDENAR VIVIENDAS EN HOGARES, UBICADOS EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC	255. VIVIENDAS	2,799	620	22.2%
3043956. HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	5000066. IMPLEMENTAR VIVIENDAS MEJORADAS EN HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TUBERCULOSIS MULTIDROGO RESISTENTE - TBMDR	255. VIVIENDAS	55	7	12.7%

PRODUCTO	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL	META SEMESTRAL	AVANCE ANUAL (%)
3043958. POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000068. MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	259. PERSONA INFORMADA	2,996,724	902,723	30.1%
3043959. ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	438. PERSONA TAMIZADA	1,491,237	651,938	43.7%
3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	438. PERSONA TAMIZADA	328,305	203,675	62.0%
3043961. POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	438. PERSONA TAMIZADA	430,909	79,219	18.4%
3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	5000078. BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	394. PERSONA TRATADA	1,244,224	394,106	31.7%
3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	5000079. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	087. PERSONA ATENDIDA	170,347	100,964	59.3%
3043970. MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	5000080. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	207. GESTANTE ATENDIDA	10,009	5,337	53.3%
3043971. MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	5000081. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	207. GESTANTE ATENDIDA	36,535	17,026	46.6%
3043972. PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	5000082. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	394. PERSONA TRATADA	2,375	1,103	46.4%

Fuente: Base de datos SIAF al 28/09/2023

Considerando los productos con mayor asignación presupuestal se realiza el análisis de la ejecución de metas físicas de las principales actividades por Pliegos regionales:

## 3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS

La ejecución de metas físicas al primer semestre 2023, en el Nivel Nacional y Regional de la actividad **5004436. Despistaje de tuberculosis en sintomático respiratorio**, detallado por Pliegos, se observa una programación anual de 1,733,315 personas a atender, registra una ejecución de 751,300 personas atendidas (43,3%) mostrando un desempeño **Regular**.

Las regiones que alcanzaron ejecutar más de 50% de la meta anual programada son: Amazonas con 10,153 personas atendidas (82,2%), Ancash con 51,634 personas atendidas (127,3%), Huancavelica con 33,725 (81,8%), Arequipa con 40,331 (76,9%), Madre de Dios con 6,079 (67,2%), Tacna con 7,208 que representa el (62,7%), Tumbes con 3,552 que representa el (58,6%), y Cajamarca con 118,234 que representa el (51,8%) obtenido un desempeño **Alto**. Sin embargo, se debe de tener en cuenta los criterios de programación de cada subproducto del programa para hacer un buen cálculo de la meta a programar. Por el contrario, los Pliegos regionales que alcanzaron un menor desempeño son: Lambayeque con 6,790 personas atendidas (13,6%), La Libertad con 27,042 personas atendidas (24,4%) y Piura con 19,966 lo que representa el (32,0%) de la meta programada obteniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

**TABLA N° 08**  
**EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO – 2023-I**  
**3000612. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS**  
**5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO**  
**UNIDAD DE MEDIDA: 087. PERSONA ATENDIDA**

PLIEGO	META ANUAL	AVANCE ANUAL	(%) AVANCE ANUAL
AMAZONAS	12,356	10,153	82.2%
ANCASH	63,122	51,634	81.8%
AREQUIPA	52,425	40,331	76.9%
MADRE DE DIOS	9,049	6,079	67.2%
TACNA	11,500	7,208	62.7%
TUMBES	6,065	3,552	58.6%
INEN	9,041	4,858	53.7%
CAJAMARCA	228,054	118,234	51.8%
PASCO	6,813	3,394	49.8%
PUNO	50,069	24,293	48.5%
MOQUEGUA	19,117	8,890	46.5%
LIMA	78,805	34,969	44.4%
APURIMAC	34,820	15,138	43.5%
CUSCO	82,339	35,368	43.0%
AYACUCHO	129,740	55,053	42.4%
UCAYALI	14,080	5,969	42.4%
JUNIN	52,262	22,057	42.2%





PLIEGO	META ANUAL	AVANCE ANUAL	(%) AVANCE ANUAL
LORETO	53,332	22,403	42.0%
SAN MARTIN	70,614	28,941	41.0%
CALLAO	44,940	18,276	40.7%
HUANUCO	44,943	17,695	39.4%
ICA	33,665	12,718	37.8%
M. DE SALUD	376,587	140,848	37.4%
HUANCAVELICA	26,568	9,441	35.5%
PIURA	62,369	19,966	32.0%
LA LIBERTAD	110,813	27,042	24.4%
LAMBAYEQUE	49,827	6,790	13.6%
<b>Total general</b>	<b>1,733,315</b>	<b>751,300</b>	<b>43.3%</b>

Fuente: Base de datos SIAF al 28/09/2023

### 3000614. PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS

La información de ejecución de metas físicas al cierre anual, en el Nivel Nacional y Regional de la actividad **5004438. Diagnóstico de casos de tuberculosis**, se observa una programación anual de 50,960 personas a diagnosticar, registra una ejecución de 29,770 personas diagnosticadas alcanzando el 58,4%. Los pliegos que obtuvieron un Alto desempeño son: Arequipa con 101,0%, Pasco con 73,7%, Madre de Dios con 72,0%, Lambayeque con 71,4%, Piura con 69,9%, MINSA con 66,2%, Huánuco con 65,5%, Ayacucho con 59,5%, Tacna con 52,5% y Amazonas con 52,0% de la meta anual programada obteniendo un desempeño **Alto**, sin embargo, debe revisarse la programación de la meta física de Arequipa ya que evidencia una ejecución por encima del 100%. Por otro lado, las regiones que registran un desempeño con menor desempeño son: Apurímac con 23,2% Seguido por La Libertad con 30,2% y Puno con 34,3% personas diagnosticadas obteniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°09  
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO - 2022  
3000614. PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS  
5004438. DIAGNÓSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS  
UNIDAD DE MEDIDA: 393. PERSONA DIAGNOSTICADA

PLIEGO	META ANUAL	AVANCE ANUAL	(%) AVANCE ANUAL
AREQUIPA	2,578	2,603	101.0%
PASCO	76	56	73.7%
MADRE DE DIOS	254	183	72.0%
LAMBAYEQUE	4,672	3,337	71.4%
PIURA	591	413	69.9%
HUANUCO	2,588	1,690	65.3%
AYACUCHO	437	260	59.5%
TACNA	866	455	52.5%
AMAZONAS	125	65	52.0%



PLIEGO	META ANUAL	AVANCE ANUAL	(%) AVANCE ANUAL
HUANCAVELICA	921	459	49.8%
MOQUEGUA	130	64	49.2%
LORETO	1,679	819	48.8%
CAJAMARCA	423	200	47.3%
LIMA	935	440	47.1%
SAN MARTIN	509	228	44.8%
ICA	6,225	2,758	44.3%
ANCASH	576	249	43.2%
TUMBES	149	63	42.3%
JUNIN	743	307	41.3%
UCAYALI	1,465	602	41.1%
CUSCO	1,710	641	37.5%
CALLAO	1,980	719	36.3%
PUNO	405	139	34.3%
LA LIBERTAD	1,956	591	30.2%
APURIMAC	220	51	23.2%
Pliegos nacionales:			
M. DE SALUD	18,596	12,311	66.2%
INEN	151	67	44.4%
<b>Total, general</b>	<b>50,960</b>	<b>29,770</b>	<b>58.4%</b>

Fuente: Base de datos SIAF al 28/09/2023

### 3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL

La ejecución de metas físicas al primer semestre 2023, en el Nivel Nacional y Regional de la actividad 5000079. **Brindar Atención Integral a Personas con Diagnóstico de VIH que Acuden a los Servicios**, se verifica una programación anual de 109,359 personas a atender, alcanzando una ejecución de 67,993 personas atendidas (62,2 %). Tres (03) pliegos superan el 100,0% de la meta anual programada. Siendo estos: Huánuco (322,7%), Moquegua (269,2%), Ayacucho (128,1%), por su parte Pasco presenta una ejecución del (100,0%), Callao (80,1%), MINSA (70,8%), Puno (68,8%), Ica (64,6%), La Libertad (58,6%), Loreto y Cusco con (55,5%) respectivamente, mostrando un desempeño **Alto**, sin embargo, debe revisarse la programación de la meta física de Huánuco, Moquegua y Ayacucho ya que evidencia una ejecución por encima del 100%. Por otro lado, las regiones que registran un desempeño con menor desempeño son: Huancavelica con 0,0%, Apurímac con 10,8%, Amazonas con 24,2%, seguido por Piura con 25,0% y Lima con 28,3% personas diagnosticadas obteniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:



**TABLA N°10**  
**EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO - 2022**  
**3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN**  
**5000079. BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS**  
**UNIDAD DE MEDIDA: 087. PERSONA ATENDIDA**

PLIEGO	META ANUAL	AVANCE ANUAL	(%) AVANCE ANUAL
HUANUCO	436	1,407	322.7%
MOQUEGUA	250	673	269.2%
AYACUCHO	178	228	128.1%
PASCO	44	44	100.0%
CALLAO	2,682	2,149	80.1%
PUNO	1,405	966	68.8%
ICA	2,332	1,507	64.6%
LA LIBERTAD	5,067	2,967	58.6%
LORETO	7,494	4,085	54.5%
CUSCO	2,205	1,201	54.5%
CAJAMARCA	506	251	49.6%
TUMBES	241	105	43.6%
LAMBAYEQUE	5,729	2,477	43.2%
AREQUIPA	5,743	2,409	41.9%
MADRE DE DIOS	524	215	41.0%
UCAYALI	3,264	1,333	40.8%
JUNIN	1,299	511	39.3%
TACNA	1,367	520	38.0%
ANCASH	882	329	37.3%
SAN MARTIN	376	137	36.4%
LIMA	3,289	932	28.3%
PIURA	2,962	740	25.0%
AMAZONAS	621	150	24.2%
APURIMAC	74	8	10.8%
HUANCAVELICA	56	0	0.0%
<b>Pliegos nacionales</b>			
M. DE SALUD	59,936	42,436	70.8%
INEN	397	213	53.7%
<b>Total general</b>	<b>109,359</b>	<b>67,993</b>	<b>62.2%</b>

Fuente: Base de datos SIAF al 28/09/2023



## V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO

### Dificultades presentadas

#### Tuberculosis:

- Lenta reactivación del primer nivel de atención post pandemia, ocasionando dificultades en la implementación de actividades preventivas como identificación de sintomáticos respiratorio, detección de TB, control de contactos.
- Disminución de la cobertura de contactos, incrementándose el riesgo de la transmisión de TB en la comunidad.
- Disminución de la cobertura de Terapia Preventiva de Tuberculosis (TPTB)
- Retraso en la continuidad de las intervenciones de búsqueda activa debido a las demoras en la entrega de la licencia de operación de los equipos de radiología portátil emitidas por IPEN.
- Baja cobertura de uso de medicamentos antituberculosis en dosis fijas combinadas en 19 regiones.
- Reducción presupuestal en los productos: Personas en contacto de casos de tuberculosis con control y tratamiento preventivo (general, indígena, privada de su libertad), Personas privadas de su libertad tratadas y Persona que accede al establecimiento de salud y recibe tratamiento oportuno para tuberculosis y sus complicaciones.

#### VIH/SIDA

- Reducción del presupuesto asignado para el cumplimiento de las actividades de la Dirección de Prevención y Control de VIH/SIDA, ETS y Hepatitis a nivel nacional y del pliego 011, situación que se agudizó el presente año, comprometiendo el presupuesto asignado a CENARES para la compra de medicamentos, dispositivos médicos e insumos de laboratorio.
- Poca priorización, por parte de las autoridades regionales de la problemática de las ITS, VIH y hepatitis.
- Lenta reactivación del primer nivel de atención, ocasionando la disminución de las actividades preventivas como tamizajes, búsqueda de contactos, actividades masivas tipo campañas.
- Persiste la priorización de actividades relacionadas con la pandemia del COVID -19, (vacunación y exámenes de laboratorio) que ha concentrado al recurso humano para la realización de estas actividades dejando relegadas otras intervenciones de salud, además de la ocupación de los espacios físicos de los EESS destinados para la atención de los PVV, pacientes con Hepatitis y otras ITS.
- Limitaciones presupuestales para el desarrollo de estrategias comunicacionales que abarquen una mayor diversidad de medios y espacios comunicacionales, (spots radiales, televisivos) con adecuación cultural y por tipo de población objetivo.



## Medidas para mejorar el desempeño

### Tuberculosis

- Optimizar la búsqueda activa de casos a través de intervenciones en comunidad.
- Implementación de laboratorios con la metodología de pruebas moleculares (Plataforma Multifuncional Molecular Automatizada - PMMA).
- Mejorar el transporte de muestras desde el punto de atención hasta el laboratorio de referencia y al INS.
- Implementar Terapia Preventiva para Tuberculosis a población vulnerables con Rifapentina.
- Implementar esquemas orales y acortados de tratamiento para TB MDR y monitoreo de tratamiento para TB MDR/RR, TB pre XDR y TB XDR.
- Monitoreo del uso de los medicamentos antituberculosis para TB sensible en dosis fijas combinadas.
- Incorporar mayores recursos presupuestales en los productos que migraron su presupuesto al APNOP por la pandemia.

### VIH/SIDA

- Enfatizar en el sustento de la asignación adecuada y coherente de los recursos financieros para realizar las actividades programadas en el Plan Operativo Institucional, así como para la adquisición completa de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.
- Abogacía con las autoridades regionales para poner en agenda la problemática del VIH, Hepatitis virales y las ITS y que se considere como problema de salud pública en las regiones del país.
- Realizar monitoreo, y evaluación regional de manera semestral a través de la vía virtual, para el seguimiento del cumplimiento de las actividades programadas e indicadores sanitarios.
- Continuar con el fortalecimiento de capacidades del personal de salud operativo de la Estrategias Sanitarias Regionales de ITS, VIH y Hepatitis bajo la modalidad virtual y en coordinación con la Escuela Nacional de Salud Pública.



## VI. CONCLUSIONES

- Al primer semestre 2023, el Gobierno Nacional concentra el 37,0% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 109 702 049 que representa el 48,0% del PIM, obteniendo un desempeño regular. Por su parte, el nivel regional concentra el 62,9% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 202 488 514 que representa el 52,1% obteniendo un desempeño alto, Por otro lado, el gobierno local, concentra el 0,1% del presupuesto asignado, registró una ejecución de S/ 69 096 que representa el 10,5% obteniendo un desempeño bajo.
- A nivel de fuente de financiamiento, al primer semestre 2023, en Recursos Ordinarios, se ejecutó el 56,2% del Presupuesto Institucional Modificado, obteniendo un desempeño alto; Por su parte, Recursos Directamente

Recaudados, obtuvo el 28,4% de ejecución, seguido por Donaciones y Transferencias con una ejecución de 41,1% y Recursos Determinados con una ejecución de 26,4%, del presupuesto asignados, obteniendo un desempeño bajo.

- La ejecución por Genérica de Gasto “Donaciones y Transferencias” registra una ejecución al primer semestre 2023 de 91,7% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño alto, seguido por la GG “Otros Gastos” el 61,5% de ejecución, obteniendo un desempeño alto, por su parte la GG “Bienes y Servicios” ejecutó el 44,8% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño regular y la GG “Adquisición de activos no financieros” el 25,8% del presupuesto asignado, mostrando un desempeño bajo.
- La ejecución del presupuesto a nivel de productos ascendió a S/ 312 220 659 que representa el 50,6%, mostrando un desempeño alto. Por su parte el presupuesto destinado a proyectos la ejecución fue de S/ 39 000 que representa el 11,8%, mostrando un desempeño bajo.
- A nivel de productos del programa presupuestal, el producto “Población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento según guía clínicas”, “Hogares en áreas de elevado riesgo de transmisión de TBC que acceden a viviendas reordenadas” y “Sintomáticos respiratorios con despistaje de tuberculosis” registran un desempeño alto, en el otro extremo el producto “Población con diagnóstico de hepatitis que acude a los servicios de salud recibe atención integral”, registra un desempeño bajo.
- A nivel de pliego presupuestal, destacan por lograr un desempeño alto los Pliegos regionales: Cajamarca (58,8%), Loreto (58,2%), Arequipa (58,0%), Ayacucho (57,5%), Apurímac (55,6%), Piura (55,1%), Tumbes (96,6%), Tacna (53,7), San Martín (52,6%), Lambayeque (52,4%), Huancavelica (52,4%), Junín (52,2%), Ica (51,3%), Ancash (51,3%), Moquegua (50,8%) y Lima (50,1%),
- En los Pliegos del nivel nacional el Seguro Integral de Salud (100%), presenta un desempeño alto, por su parte el Ministerio de Salud (45,9%) muestra un desempeño regular y el INEN (33,2%) registra un desempeño bajo.
- Respecto a la meta física cinco (05) actividades, registran un desempeño alto, encontrándose dentro de lo esperado al primer semestre, sin embargo nueve (09) actividades muestran un desempeño bajo siendo necesario una revisión y análisis desagregado de la meta programada considerando los criterios de programación.



## VII. RECOMENDACIONES

- Reforzamiento de competencias a los equipos multidisciplinarios de las Estrategias Sanitarias de Tuberculosis y VIH/SIDA a nivel nacional y regional por parte del Ministerio de Salud.
- Monitoreo, asistencia técnica y evaluación del avance de ejecución de metas físicas y financieras, así como de los indicadores del Programa Presupuestal 0016: TBC-VIH/SIDA a través de reuniones articuladas entre las áreas de planeamiento, presupuesto, logística, y personal asistencial.
- Optimizar la gestión del presupuesto transferido a favor de los Gobiernos Regionales para financiar los productos del programa presupuestal 0016. TB-VIH/SIDA, en lo que respecta a recursos humanos e insumos estratégicos para la entrega del servicio.
- Para mejorar la programación de las metas físicas del programa presupuestal, se recomienda dar asistencia técnica a las unidades ejecutoras, en las fases de programación, formulación y ejecución del planeamiento y del presupuesto público con la finalidad de desarrollar un trabajo coordinado entre los equipos de gestión.
- La OGPPM, deberá continuar impulsando y desarrollando herramientas para la programación, seguimiento y evaluación de la meta física, financiera y de los indicadores del programa presupuestal, como apoyo a la gestión en las DIRESAS/GERESAS y DIRIS.

Se pone en conocimiento el presente reporte como fuente de consulta para los equipos de gestión de los programas presupuestales.

