



PERÚ

Ministerio de Salud

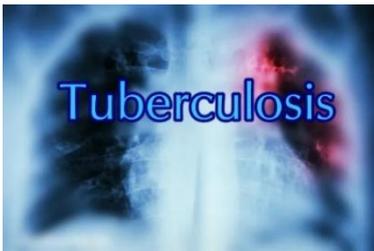
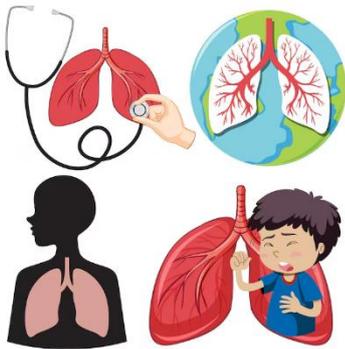
Secretaría General

Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

2025

Programa Presupuestal 0016: TB-VIH/SIDA

Reporte de seguimiento al I Trimestre 2025



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

Equipo de Programas Presupuestales



CONTENIDO

PRESENTACIÓN	3
I. ANTECEDENTES	4
1.1 CREACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	4
1.2 DISEÑO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	5
1.3 EVOLUCIÓN DE LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL E INDICADORES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	9
II. ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA GESTIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	11
III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	13
IV. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	13
4.1 EJECUCIÓN DE METAS FINANCIERAS	13
4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS	21
V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 27	
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29

PRESENTACIÓN

El Plan Estratégico Multisectorial 2024-2030 del Sector Salud establece tres objetivos estratégicos sectoriales: 1) Mejorar el estado de salud de las personas que habitan en el territorio peruano, 2) Mejorar el acceso de la población a los servicios de salud; 3) Fortalecer la rectoría para la gobernanza en el Sector Salud. El primer objetivo estratégico sectorial está orientado a incrementar la adopción de hábitos, conductas y estilos de vida saludables en la población, con la finalidad de mantener la salud a lo largo del curso de vida, abordando los determinantes sociales de la salud para disminuir los años de vida perdidos por causas evitables. Por otro lado, el Plan Estratégico Institucional 2025-2030 del Ministerio de Salud tiene siete objetivos estratégicos, estableciendo como el segundo: "Contribuir a la reducción de los principales riesgos modificables atribuidos a la carga de enfermedad en la población. Este objetivo está articulado con los resultados específicos de los programas presupuestales, siendo el programa presupuestal 0016 TB-VIH/SIDA vinculado a la prevención, detección y atención integral, de personas con problemas de Tuberculosis y VIH SIDA, con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario.

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 trimestre 2025.

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".

En el año 2024, el país reporta en el sistema de información gerencial de TB -SIGTB 33,049 casos de TB a nivel nacional, siendo 30,384 casos incidentes, 2,186 casos de TB MDR/RR. Esto se traduce en una tasa de morbilidad de 96.9 por 100,000 habitantes y una tasa de incidencia de 89.1 por 100,000 habitantes. Contrastando con las estimaciones que realiza la OMS para el país, reportamos al 56% de casos de Tuberculosis.

Aunque el país estaba avanzando de forma constante hacia la consecución de las metas mundiales de "diagnosticar y tratar a las personas con tuberculosis", estos avances no solo se estancaron, sino que la COVID-19 generó un retroceso, disminuyendo la identificación de personas con síntomas respiratorios en los años 2020, 2021 y 2022, por ende disminución de la detección de casos de TB en los años 2020, 2021 y 2022, dejándose de diagnosticar 18,351 casos de tuberculosis en los 3 años en relación al número diagnosticado en el año 2019. Esta disminución en la cobertura de detección de casos de TB, genera la persistencia de los casos de TB activa en la comunidad, concentrándose en áreas de elevado riesgo de transmisión.

Una de las recomendaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud es la **búsqueda activa de casos usando radiología digital con inteligencia artificial así como el uso de pruebas de diagnóstico rápido molecular**, con la finalidad de detectar la enfermedad por TB de forma temprana, con el fin de minimizar los retrasos evitables en el diagnóstico e inicio del tratamiento de la TB, reduciendo así el riesgo de resultados desfavorables del tratamiento, secuelas de salud y consecuencias sociales y económicas adversas de la TB para las personas y sus familias.

Entre las regiones de mayor concentración de casos, Lima Metropolitana y Callao concentra el 54.7% (18,021) de los casos de Tuberculosis, 73.3% (1,566) de TB-MDR y 90% (09) TB-XDR. Las regiones con mayor tasa de incidencia de Tuberculosis Ucayali, Madre de Dios, Loreto, Callao, Lima, Ica, Tacna, Moquegua, La Libertad, Lambayeque, Huánuco y Tumbes.

En el Perú, el Ministerio de Salud estima que existen unas 91,000¹ personas que viven con VIH (PVV), siendo la prevalencia actual la siguiente²:

- 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.

1.2 DISEÑO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL

Modelo Conceptual para TBC

El modelo conceptual tiene como referencia al modelo de Lonroth³ 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, 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.

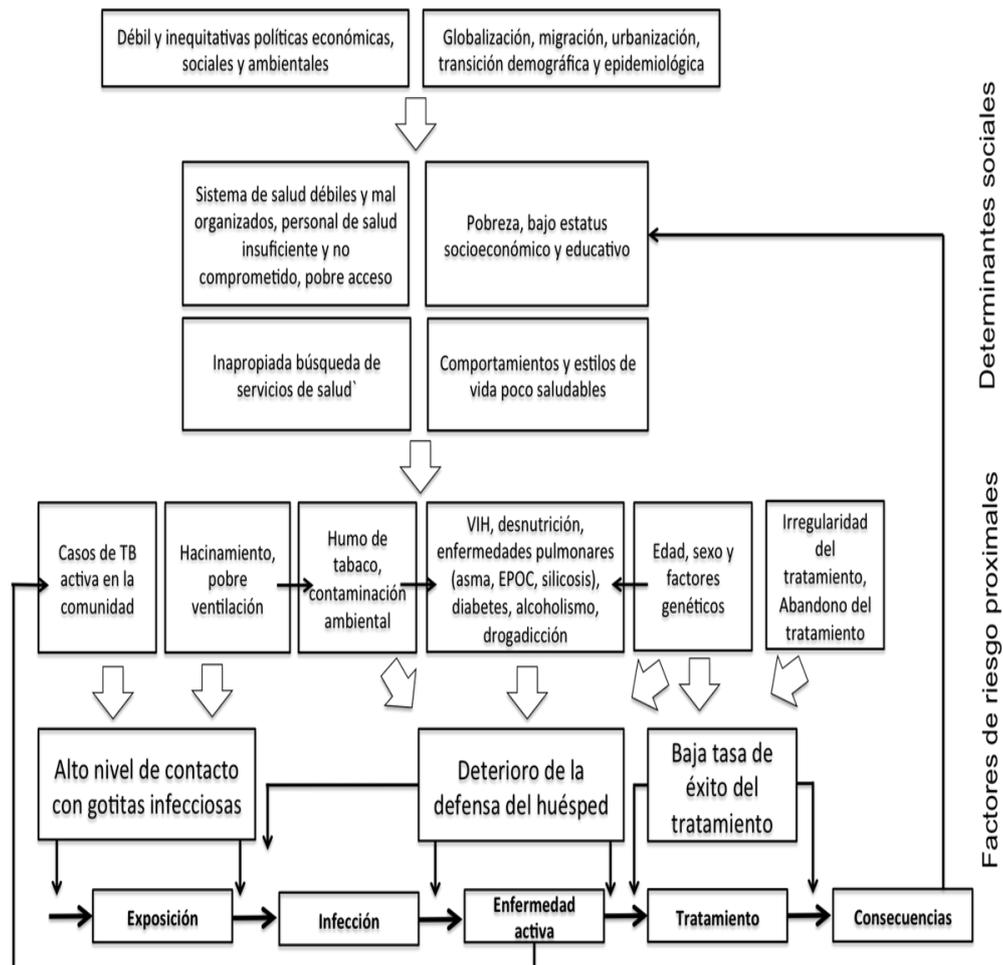
Este modelo también incluye a los determinantes sociales, como: inapropiada búsqueda de servicios de salud, comportamientos y estilos de vida poco saludables, sistema de salud débiles y mal organizados, personal de salud insuficiente y no comprometido, pobre acceso, pobreza, bajo estatus socioeconómico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

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

² Estudio de prevalencia en poblaciones claves, 2019 - Ministerio de Salud

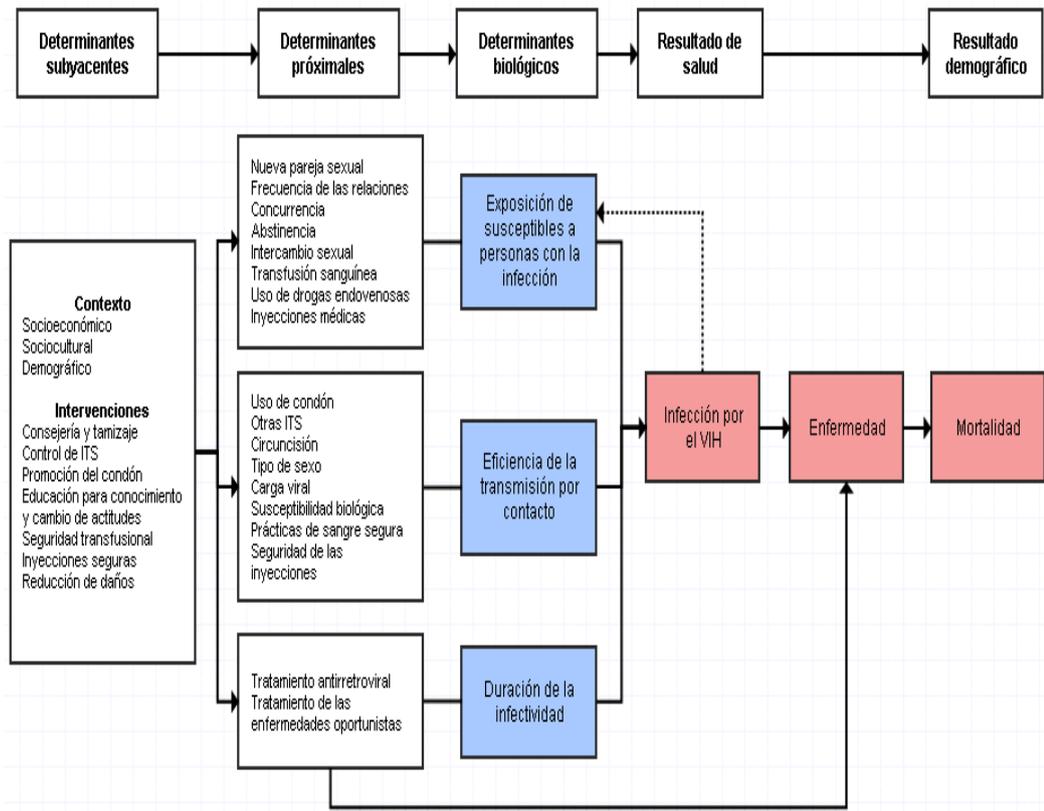
³ Lonroth, K., Jaramillo, E., Williams, B. G., Dye, C., & Raviglione, M. (2009). Drivers of tuberculosis epidemics: the role of risk factors and social determinants. *Soc Sci Med*, 68(12), 2240-2246

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



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.



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	3000880 POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION	3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	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	3043958 POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	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	3043972 PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)

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, se encuentra orientado a reducir la morbilidad de TBC-VIH/SIDA en la población que radica en el territorio peruano.

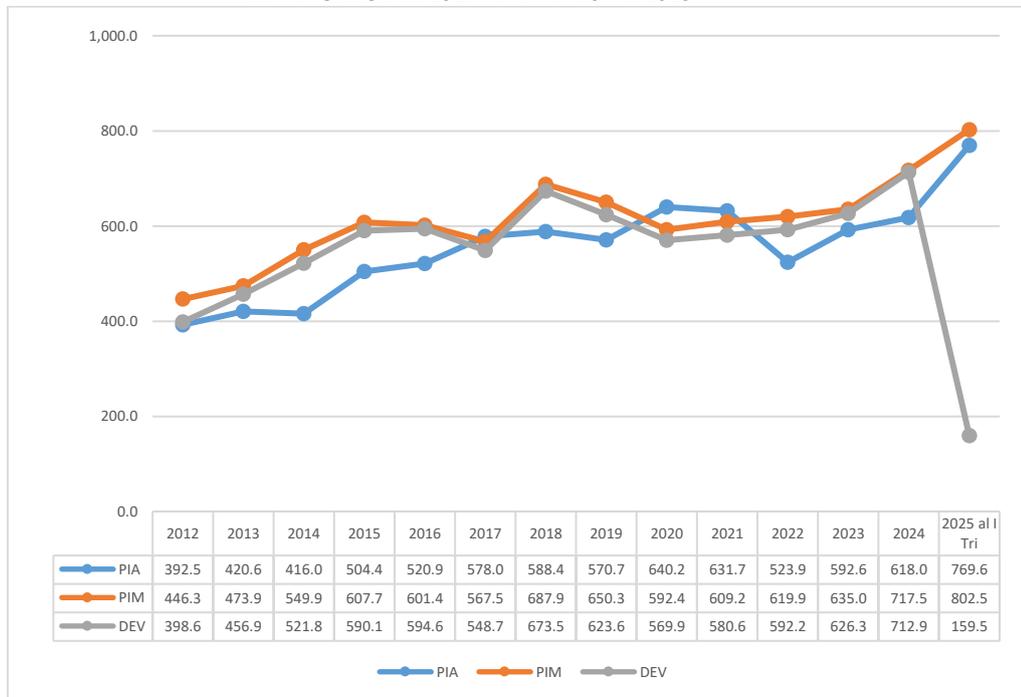
Evolución del presupuesto del PP 0016 TB-VIH/SIDA

La asignación del Presupuesto Inicial de Apertura (PIA), en el año 2012 fue de S/ 392,5 millones de soles, pasando al año 2024 en S/ 618,0 millones que representa un incremento en S/ 225,5 millones, con relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM) en el año 2012 fue de S/ 446,3 millones, pasando al año 2024 S/ 717,5 millones que representa un incremento de S/ 271,2 millones.

El PIA del año 2024 fue de S/ 618,0 millones de soles, se observa un incremento de S/ 25,4 millones de soles con relación al año 2023, para el año 2025 se asignaron S/ 769,0 millones de soles, un incremento de S/ 151,6 millones con relación al año 2024.

Al primer trimestre 2025 se cuenta con un PIM de S/ 802,5 millones de soles, un incremento de S/ 32,9 millones con relación al PIA 2025; y, un avance de S/ 159,5 millones del PIM.

GRÁFICO N°01
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO Y DEVENGADO DEL 2012 AL I TRIMESTRE 2025



Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

Producto: Personas con diagnóstico de tuberculosis

En cuanto al indicador "Cobertura de detección de casos de tuberculosis", al año 2024 se encuentra en 95,0%; esta meta se ha logrado debido a la intensificación de las intervenciones búsqueda activa y detección de casos y el uso de la prueba molecular rápida para el diagnóstico. En el periodo 2019-2024 se ha incrementado la cobertura en 5,9%, manteniendo la tendencia creciente ya que los servicios de tratamiento a personas con tuberculosis se realizan sobre todo en el primer nivel de atención. Para el año 2025 se tiene programado cubrir la detección del 90,0% de casos de tuberculosis.

La asignación del Presupuesto Inicial de Apertura (PIA), en el año 2023 fue de S/ 68,2 millones, incrementándose para el año 2024 a S/ 78,4 millones que representa un incremento en S/ 10,2 millones de soles. En relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para el año 2023 fue de S/ 76,3 millones y para el año 2024 fue de S/ 100,1 millones que representa un incremento de S/ 23,8 millones de soles. En el año 2025 se inicia con un PIA de S/ 94,8 millones, al primer trimestre se cuenta con un PIM de S/ 101,8 millones, un avance de ejecución de S/ 18,9 millones.

GRÁFICO N°02
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:
COBERTURA DE DETECCIÓN DE TUBERCULOSIS



Fuente: SIGTB-MINSA 2024.SIAF-MEF al 12-05-2025

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

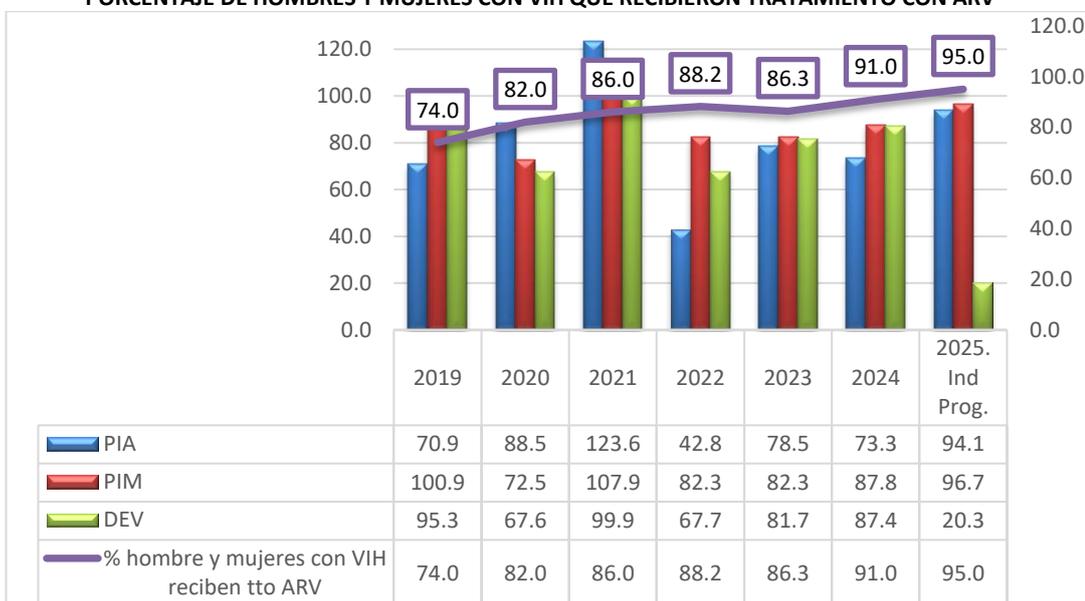
Respecto al indicador "Porcentaje de hombres y mujeres con VIH que reciben tratamiento ARV" al año 2024 se tiene una ejecución del 91,0% que representa un incremento de 5 % con relación al año 2023. En el periodo 2019-2024 se ha incrementado la cobertura en 17 %,

manteniendo la tendencia creciente, ya que los servicios de tratamiento a personas con VIH continuaron con la atención sobre todo en el primer nivel de atención.

Sobre la asignación del Presupuesto Inicial de Apertura (PIA), en el año 2023 fue de S/ 78,5 millones disminuyendo para el año 2024 que fue de S/ 73,3 millones, representa una disminución en S/ 5,3 millones. En relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM) para el año 2023 fue de S/ 82,3 millones y para el año 2024 fue de 87,8 millones, representa un incremento de S/ 5,5 millones en relación al año 2023. En el año 2025 se inicia con un PIA de S/ 94,1 millones, al primer trimestre se cuenta con un PIM de S/ 96,7 millones, un avance de ejecución de S/ 20,3 millones.

GRÁFICO N°03

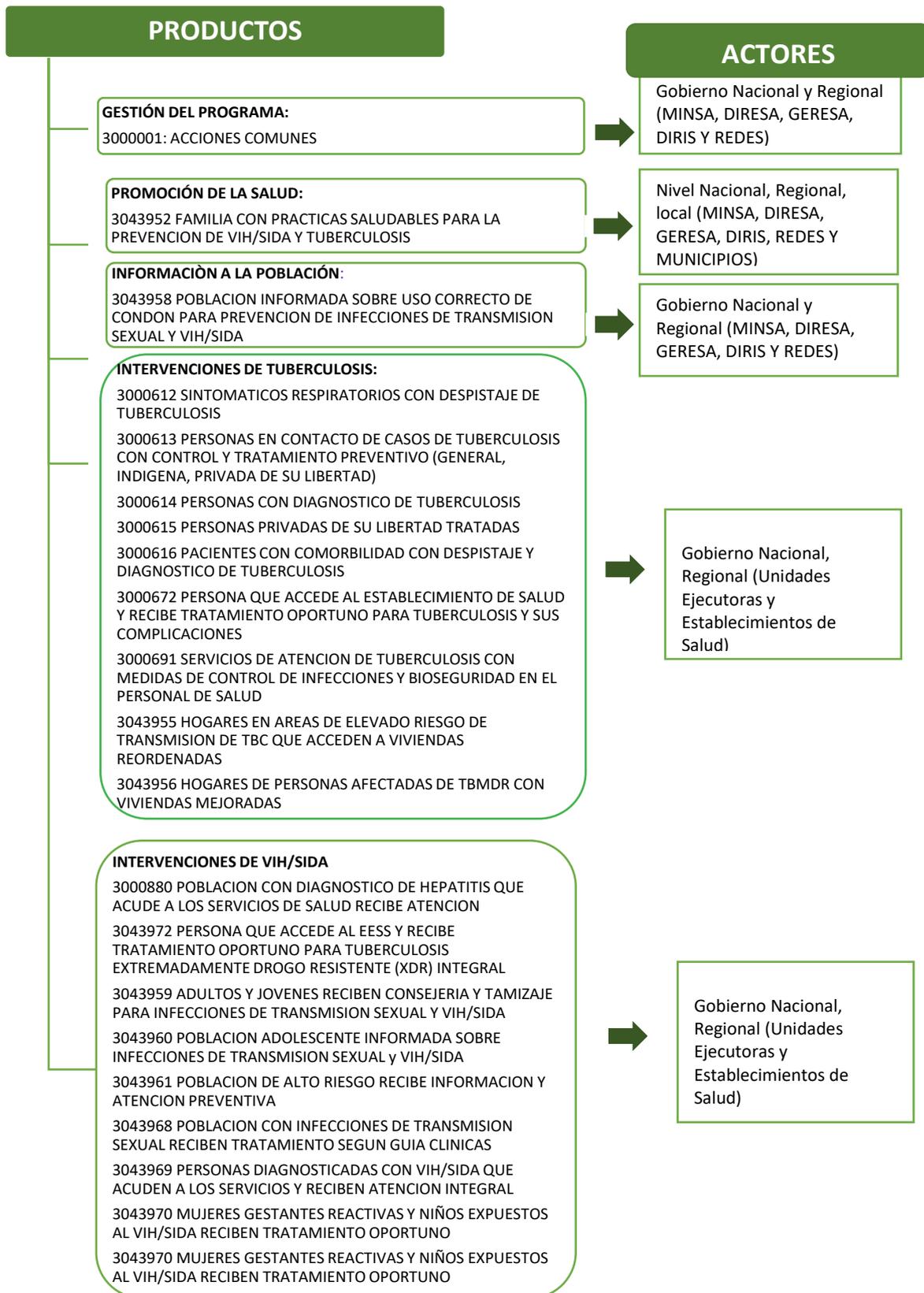
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:
PORCENTAJE DE HOMBRES Y MUJERES CON VIH QUE RECIBIERON TRATAMIENTO CON ARV



Fuente: SIHCE TAR-MINSA 2024.SIAF-MEF al 12-05-2025

II. ACTORES 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 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 veintiún (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 al primer trimestre 2025. Los parámetros utilizados son los siguientes: **ALTO** ($\geq 26,0\%$), **REGULAR** ($24,0\% \leq 25,9\%$) y **BAJO** ($\leq 24,0\%$); tal como se muestra en la siguiente tabla:

Criterios para la evaluación de la ejecución financiera		
Desempeño		Rango de Ejecución
Semáforo	Calificación	
Verde	Alto	$\geq 26,0\%$
Amarillo	Regular	$24,0\% \leq 25,9\%$
Rojo	Bajo	$\leq 24,0\%$

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 trimestre de 2025, el gobierno nacional participa con un 41,4% del presupuesto asignado, registró un avance de ejecución de S/ 79 364 939 que representa el 23,9% del PIM, obteniendo un desempeño **Bajo**. Por su parte, el nivel regional concentra el 58,6% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 80 051 560 que representa el 17,0% obteniendo un desempeño **Bajo**. Por otro lado, el gobierno local, concentra el 0,1% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 63 018 que representa el 15,1% obteniendo un desempeño **Bajo**, según se muestra en la siguiente tabla:

TABLA N°01
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL – I TRIMESTRE 2025
POR NIVEL DE GOBIERNO
(En soles)

NIVEL DE GOBIERNO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
GOBIERNO NACIONAL	324,307,961	332,133,949	41.4%	79,364,939	23.9%
GOBIERNOS LOCALES	375,971	417,769	0.1%	63,018	15.1%
GOBIERNOS REGIONALES	444,988,510	469,945,512	58.6%	80,051,560	17.0%
TOTAL	769,672,442	802,497,230	100.0%	159,479,516	19.9%

Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

Asignación y Ejecución Presupuestal por Fuente de Financiamiento

El programa presupuestal al primer trimestre de 2025 por fuente de financiamiento, Recursos Ordinarios, concentra el 96,7% del presupuesto asignado, registra un avance de S/ 158 001 209 que representa el 20,4% del PIM obteniendo un desempeño **Bajo**. Por su parte, Recursos Directamente Recaudados, concentra el 0,01% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 500 que representa el 1,1% obteniendo un desempeño **Bajo**. Por otro lado, en Donaciones y Transferencias, concentra el 3,0% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 1 412 855 que representa el 5,9% obteniendo un desempeño **Bajo**. Asimismo, en Recursos Determinados, concentra el 0,4% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 64 952 que representa el 2,3% obteniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°02
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTES DE FINANCIAMIENTO - I TRIMESTRE 2025
(En soles)

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
1. RECURSOS ORDINARIOS (RO)	769,185,512	775,645,729	96.7%	158,001,209	20.4%
2. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (RDR)	44,949	45,049	0.01%	500	1.1%
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (DYT)	550	23,972,163	3.0%	1,412,855	5.9%
5. RECURSOS DETERMINADOS (RD)	441,431	2,834,289	0.4%	64,952	2.3%
TOTAL	769,672,442	802,497,230	100.0%	159,479,516	19.9%

Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

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 99,7% está destinado a Gastos Corrientes, alcanzando un avance de S/ 159 470 300 un 19,9% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Bajo**; por otra parte, los Gastos de Capital participan con un 0,3% del presupuesto con un avance de S/ 9 216 soles, un 0,5% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Bajo**.

La genérica de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, la que concentra el mayor presupuesto con un 65,4% del PIM; con un avance del 19,7% del PIM obteniendo un desempeño **Bajo**, esta genérica 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.

La genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios, participa con el 27,0% del PIM, alcanzando un avance de 9,4% del PIM, obteniendo un desempeño **Bajo**. Esta genérica comprende la 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. En esta genérica de gasto se ejecutan los insumos directos variables denominados también insumos críticos, necesarios para la entrega de los productos de los programas presupuestales.

La genérica de gasto 2.4 Donaciones y Transferencias, registra al primer trimestre de 2025 un avance de 62,9% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Alto**, comprende los recursos asignados en el Pliego 135. Seguro Integral de Salud – SIS, que fueron transferidos a favor de los gobiernos subnacionales y los pliegos del Nivel Nacional de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 32185, y recursos destinados para el financiamiento de medicamentos e 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 0,7% del PIM con un avance de 24,7% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Regular**, comprende los recursos asignados para el pago de impuestos, derechos administrativos y multas gubernamentales.

Finalmente, en la categoría gasto de capital, la genérica de gasto 2.6 Adquisición de Activos no Financieros representa el 0,3% del PIM; al primer trimestre presenta un avance de 0,5% del PIM, teniendo un desempeño **Bajo**, comprende la adquisición de mobiliario, equipos y aparatos médicos, relacionados directamente con la entrega de productos, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°03
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR CATEGORÍA Y GENÉRICA DE GASTO - I TRIMESTRE 2025
(En soles)

GENÉRICA DE GASTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
5. GASTO CORRIENTE	769,624,468	800,480,784	99.7%	159,470,300	19.9%
1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	517,886,997	523,369,626	65.4%	102,903,646	19.7%
2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	0	2,000	0.0%	0	0.0%
3. BIENES Y SERVICIOS	199,832,348	216,187,779	27.0%	20,368,387	9.4%
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	47,403,349	55,377,475	6.9%	34,827,624	62.9%
5. OTROS GASTOS	4,501,774	5,543,904	0.7%	1,370,644	24.7%
6. GASTO DE CAPITAL	47,974	2,016,446	0.3%	9,216	0.5%
6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	47,974	2,016,446	0.3%	9,216	0.5%
TOTAL	769,672,442	802,497,230	100.0%	159,479,516	19.9%

Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

Asignación y ejecución presupuestal por Producto y Proyecto

La asignación presupuestal del PP 0016 se concentra en productos, que representa el 100,0%. Al primer trimestre presenta un avance de S/ 159 479 516 que representa el 19,9%, mostrando un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°04
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PRODUCTOS Y PROYECTOS- I TRIMESTRE 2025
(En soles)

PRODUCTO/PROYECTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
2. PROYECTO	43,940	0	0.0%	0	0.0%
3. PRODUCTO	769,628,502	802,497,230	100.0%	159,479,516	19.9%
TOTAL	769,672,442	802,497,230	100.0%	159,479,516	19.9%

Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

Asignación y Ejecución Presupuestal por Productos y Actividades

Durante el primer trimestre 2025, los productos que tienen mayor asignación presupuestal son: 3000612. Sintomáticos respiratorios con despistaje de tuberculosis cuyo PIM representa el 19,4%, seguida por el producto. 3000614. Personas con diagnóstico de tuberculosis con una participación del 12,7% y el producto 3043969. Personas diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral con una participación del 12,1%.

El detalle de la asignación y ejecución presupuestal, así como del desempeño obtenido al primer trimestre de 2025, se presentan a continuación:

Las actividades con un mayor desempeño son: 5006274. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de hepatitis C, alcanzó una ejecución de S/ 5 501 336 soles que representa el 65,7%, seguido por la actividad 5000078. Brindar a población con infecciones de transmisión sexual tratamiento según guía clínicas alcanzó una ejecución de S/ 10 148 297 soles que representa el 41,7% del presupuesto asignado, por su parte la actividad 5006396. Control de contactos de casos de tuberculosis registra una ejecución de S/ 4 429 642 soles que representa el 31,4% y la actividad 5000082. Brindar tratamiento oportuno a personas que acceden al EESS y recibe tratamiento para tuberculosis extremadamente drogo resistente (XDR) alcanzó una ejecución de S/ 2 186 716 soles que representa el 28,0% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Alto**.

Por el otro extremo veintidós (22) actividades muestran un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°05
ASIGNACIÓN Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR PRODUCTOS Y ACTIVIDADES- I TRIMESTRE 2025
(En soles)

PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	Avance %
3000001. ACCIONES COMUNES	50,845,066	52,608,875	6.6%	9,236,065	17.6%
5004433. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	45,841,050	47,750,440	6.0%	8,433,458	17.7%
5004434. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	5,004,016	4,858,435	0.6%	802,606	16.5%
3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	148,965,606	155,692,845	19.4%	26,627,241	17.1%
5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	148,965,606	155,692,845	19.4%	26,627,241	17.1%



PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	Avance %
3000613. PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	17,678,077	17,400,436	2.2%	4,444,702	25.5%
5006396. CONTROL DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS	11,242,831	14,087,489	1.8%	4,429,642	31.4%
5006397. ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA PARA TUBERCULOSIS	6,435,246	3,312,947	0.4%	15,061	0.5%
3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	94,840,191	101,756,055	12.7%	18,860,685	18.5%
5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	94,840,191	101,756,055	12.7%	18,860,685	18.5%
3000615. PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	3,408,204	3,586,172	0.4%	518,330	14.5%
5004439. TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	3,408,204	3,586,172	0.4%	518,330	14.5%
3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	25,759,244	26,879,484	3.3%	6,602,217	24.6%
5004440. DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	25,759,244	26,879,484	3.3%	6,602,217	24.6%
3000672. PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	82,200,325	85,883,126	10.7%	18,640,874	21.7%
5006272. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	67,214,537	69,489,807	8.7%	15,450,502	22.2%
5006273. MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	14,985,788	16,393,319	2.0%	3,190,372	19.5%
3000691. SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	17,744,692	17,983,344	2.2%	2,333,667	13.0%
5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	17,744,692	17,983,344	2.2%	2,333,667	13.0%
3000880. POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	21,912,240	24,272,106	3.0%	9,330,205	38.4%
5005158. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	13,578,225	15,893,128	2.0%	3,828,869	24.1%
5006274. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	8,334,015	8,378,978	1.0%	5,501,336	65.7%
3043952. FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	29,600,201	29,625,216	3.7%	6,273,605	21.2%
5000062. PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	24,838,256	24,846,200	3.1%	5,255,392	21.2%
5005987. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	4,408,922	4,384,595	0.5%	955,966	21.8%
5005988. ACCIONES DE LOS MUNICIPIOS PARA LA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	353,023	394,421	0.0%	62,248	15.8%
3043955. HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS	1,344,236	1,339,642	0.2%	212,735	15.9%
5000065. REORDENAR VIVIENDAS EN HOGARES, UBICADOS EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC	1,344,236	1,339,642	0.2%	212,735	15.9%



PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	Avance %
3043956. HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	1,364,957	1,365,157	0.2%	241,824	17.7%
5000066. IMPLEMENTAR VIVIENDAS MEJORADAS EN HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TUBERCULOSIS MULTIDROGO RESISTENTE - TBMDR	1,364,957	1,365,157	0.2%	241,824	17.7%
3043958. POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	8,052,186	8,149,437	1.0%	1,312,867	16.1%
5000068. MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	8,052,186	8,149,437	1.0%	1,312,867	16.1%
3043959. ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	58,155,688	61,082,106	7.6%	9,413,399	15.4%
5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	58,155,688	61,082,106	7.6%	9,413,399	15.4%
3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	17,815,610	17,862,885	2.2%	3,109,568	17.4%
5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	17,815,610	17,862,885	2.2%	3,109,568	17.4%
3043961. POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	39,908,867	40,349,522	5.0%	4,189,970	10.4%
5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	36,809,039	37,246,926	4.6%	4,188,645	11.2%
5006416. BRINDAR PREVENCION COMBINADA CON PROFILAXIS PREEXPOSICION PARA POBLACION DE RIESGO	3,099,828	3,102,596	0.4%	1,325	0.0%
3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	23,051,925	24,310,070	3.0%	10,148,297	41.7%
5000078. BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	23,051,925	24,310,070	3.0%	10,148,297	41.7%
3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	94,056,682	96,729,413	12.1%	20,273,716	21.0%
5000079. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	94,056,682	96,729,413	12.1%	20,273,716	21.0%
3043970. MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	11,101,080	12,170,940	1.5%	2,214,388	18.2%
5000080. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	11,101,080	12,170,940	1.5%	2,214,388	18.2%
3043971. MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	15,116,808	15,641,074	1.9%	3,308,445	21.2%
5000081. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	15,116,808	15,641,074	1.9%	3,308,445	21.2%
3043972. PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	6,706,617	7,809,325	1.0%	2,186,716	28.0%



PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	Avance %
5000082. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	6,706,617	7,809,325	1.0%	2,186,716	28.0%
TOTAL	769,628,502	802,497,230	100.0%	159,479,516	19.9%

Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

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 4,8%, Lambayeque con 4,6%, La Libertad y Loreto con 4,1% y Arequipa con 4,0%. Por otro lado, los gobiernos regionales con menor asignación presupuestal son: Pasco con 0,4% y Tumbes con 0,6%, Amazonas con 0,8% y Madre de Dios con 0,9% respecto al presupuesto total asignado.

En el nivel nacional, el Pliego Ministerio de Salud y sus unidades ejecutoras participan con el 36,5%, seguido del Pliego SIS, con el 3,1%; INS con 1,5% y el Pliego INEN, con el 0,2%.

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

Respecto al avance de ejecución presupuestal, todas las regiones muestran un desempeño **Bajo**, sin embargo, las que se encuentran por encima del 20,0% son: Puno (23,5%), Arequipa (23,4), Loreto (23,3%) y Tacna (22,1%).

En los Pliegos del nivel nacional, el Seguro Integral de Salud alcanzó un 94,7%; mostrando un desempeño **Alto**, por su parte el Pliego INEN con 24,0%, seguido por el Pliego MINSa con 18,3% y el Pliego INS con 14,7% mostrando un nivel de desempeño **Bajo**.

El nivel local presenta un avance del 15,1%, teniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

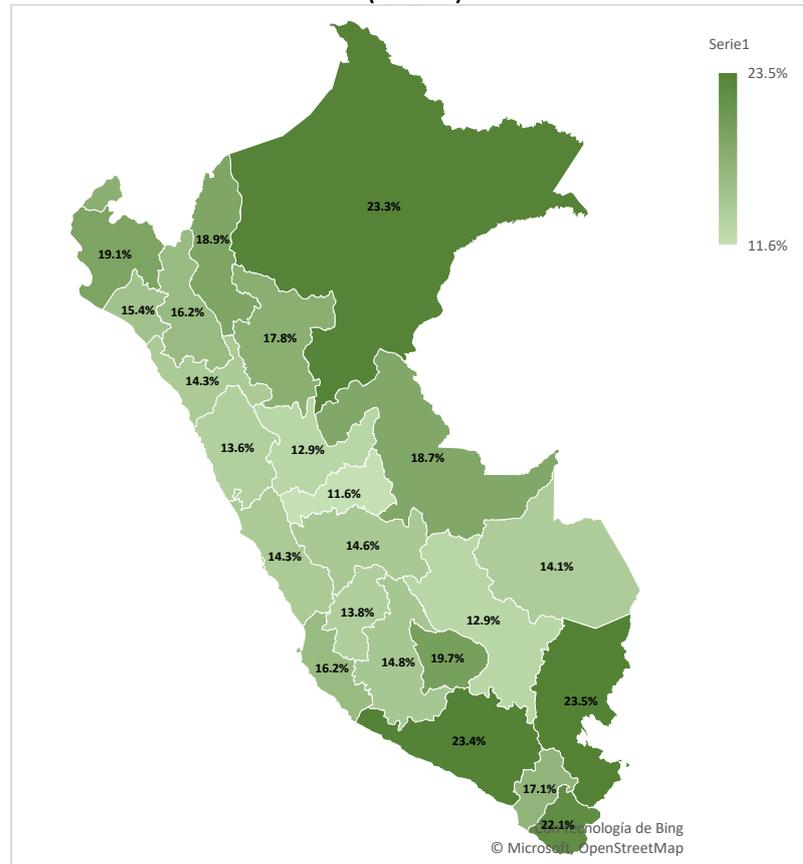
TABLA N°06
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL – POR ENTIDAD - I TRIMESTRE 2025
(En soles)

PLIEGO	PIA	PIM	PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
SIS	24,883,691	24,883,691	3.1%	23,558,615	94.7%
INEN	1,097,337	1,331,843	0.2%	319,152	24.0%
PUNO	21,493,846	22,114,193	2.8%	5,186,641	23.5%
AREQUIPA	31,579,778	32,025,704	4.0%	7,496,094	23.4%
LORETO	31,216,194	33,149,639	4.1%	7,719,303	23.3%
TACNA	7,965,784	8,665,619	1.1%	1,919,117	22.1%
APURIMAC	11,806,613	12,129,785	1.5%	2,390,227	19.7%
PIURA	16,181,643	16,223,243	2.0%	3,104,882	19.1%
AMAZONAS	6,430,440	6,569,265	0.8%	1,243,921	18.9%
UCAYALI	6,684,127	7,743,339	1.0%	1,448,752	18.7%
MINISTERIO DE SALUD	285,768,500	293,196,552	36.6%	53,564,928	18.3%
SAN MARTIN	20,816,412	21,991,130	2.7%	3,917,490	17.8%

PLIEGO	PIA	PIM	PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
TUMBES	4,618,814	5,032,781	0.6%	886,267	17.6%
MOQUEGUA	8,006,515	8,868,336	1.1%	1,519,379	17.1%
CAJAMARCA	24,408,430	26,248,742	3.3%	4,261,062	16.2%
ICA	38,212,822	38,512,433	4.8%	6,242,502	16.2%
LAMBAYEQUE	33,504,204	36,901,506	4.6%	5,664,863	15.4%
GOBIERNO LOCAL	375,971	417,769	0.1%	63,018	15.1%
AYACUCHO	23,886,083	24,898,184	3.1%	3,681,398	14.8%
INS	11,668,015	11,776,906	1.5%	1,736,974	14.7%
JUNIN	14,266,646	17,085,275	2.1%	2,488,606	14.6%
LA LIBERTAD	32,896,476	33,007,442	4.1%	4,731,176	14.3%
LIMA	19,702,681	21,207,841	2.6%	3,039,034	14.3%
MADRE DE DIOS	6,959,001	7,241,402	0.9%	1,022,384	14.1%
CALLAO	24,653,396	25,723,459	3.2%	3,588,940	14.0%
HUANCAVELICA	9,408,441	9,745,613	1.2%	1,348,197	13.8%
ANCASH	16,128,102	17,848,311	2.2%	2,427,932	13.6%
CUSCO	21,451,471	22,635,603	2.8%	2,916,935	12.9%
HUANUCO	9,605,501	11,131,305	1.4%	1,431,008	12.9%
PASCO	3,105,090	3,245,362	0.4%	375,447	11.6%
TOTAL	768,782,024	801,552,273	100.0%	159,231,229	19.9%

Fuente: Data SIAF al 31/03/2025

GRÁFICO N°04
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN POR PLIEGO REGIONAL - 2024
(En soles)



Fuente: Data SIAF al 31/03/2025



4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS

Los criterios utilizados para calificar el desempeño en la ejecución de metas físicas del PP 0016 TB-VIH/SIDA, se han determinado en función de los porcentajes alcanzados en la ejecución física al año 2024. Los parámetros utilizados son los siguientes: **ALTO** ($\geq 91,0\%$), **REGULAR** ($85,0\% \leq 90,9\%$) y **BAJO** ($\leq 84,9\%$); tal como se muestra en la siguiente tabla:

Criterios para la evaluación de la ejecución financiera		
Desempeño		Rango de Ejecución
Semáforo	Calificación	
Verde	Alto	$\geq 91,0\%$
Amarillo	Regular	$85\% \leq 90,9\%$
Rojo	Bajo	$\leq 84,9\%$

Estos criterios aplican para el análisis de las metas física, permitiendo tener una apreciación del desempeño y generar las alertas cuando el nivel de ejecución es menor al esperado. Asimismo, se presenta la meta programada correspondiente al año 2025.

Respecto a la ejecución de metas físicas a nivel de actividades, al cierre del año fiscal 2024, seis actividades registran una ejecución por encima del 100,0% las mismas que ameritan revisar para el ajuste de las metas en el año 2025 las actividades son: "5005158. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de hepatitis B" registra una ejecución de 540,351 personas atendidas que representa el 147,3%, seguido por la actividad "5006274. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de hepatitis C", registra 44,338 personas atendidas que representa el 105,9%, la actividad "5000070. Entregar a población adolescente información sobre infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA" registra 518,213 personas tamizadas que representa el 105,1%, la actividad "5004439. Tratamiento de casos de personas privadas de su libertad" registra 8,673 personas tratadas que representa el 103,9%, la actividad "5000079. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de VIH que acuden a los servicios" registra 204,755 personas atendidas que representa el 103,4% y la actividad "5000071. Brindar información y atención preventiva a población de alto riesgo" registra 236,478 personas tamizadas que representa el 102,7%, todas estas actividades muestran un desempeño **Alto**.

En las actividades antes mencionada en el presente año (2025) se tiene programado tratar a 333,934 personas con diagnóstico de hepatitis B, 55,008 personas con hepatitis C, tamizar a 474,747 personas para ITS y VIH/SIDA, tratar a 2,744 personas privadas de su libertad, atender a 187,837 personas con diagnóstico de VIH que acuden a los servicios y tamizar a 217,178 personas de alto riesgo, dichas metas deberán ser ajustadas según corresponde considerando la ejecución alcanzada en el año 2024.

Por otro lado, las actividades que registran una ejecución **Bajo** son: "5005988. Acciones de los municipios para la prevención de tuberculosis y VIH/SIDA" con un registro de 25 familias que representa el 0,2% de 10,180 familias programadas; seguido por la actividad "5000066. Implementar viviendas



mejoradas en hogares de personas afectadas de tuberculosis multidrogo resistente – TBMDR” que registra 58 viviendas que representa el 1,1% de 5,066 viviendas programadas, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°07
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PRODUCTO Y ACTIVIDADES AÑO 2024 Y PROGRAMACIÓN 2025

Producto	Actividad	Unidad de Medida	AÑO 2024			2025
			Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)	Meta Anual
3000001. ACCIONES COMUNES	5004433. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	060. INFORME	1,559	1,214	77.8%	66,831
	5004434. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	080. NORMA	247	179	72.5%	1,509
3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	087. PERSONA ATENDIDA	1,653,428	1,308,795	79.2%	2,073,745
3000613. PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	5006396. CONTROL DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS	087. PERSONA ATENDIDA	42,641	23,556	55.2%	77,117
	5006397. ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA PARA TUBERCULOSIS	394. PERSONA TRATADA	2,159	1,496	69.3%	5,457
3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	393. PERSONA DIAGNOSTICADA	79,840	72,538	90.9%	82,087
3000615. PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	5004439. TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	394. PERSONA TRATADA	8,351	8,673	103.9%	2,744
3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440. DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	087. PERSONA ATENDIDA	40,117	32,999	82.3%	38,755
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	33,769	28,881	85.5%	28,195
	5006273. MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	087. PERSONA ATENDIDA	2,964	2,619	88.4%	5,070
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	117,685	99,429	84.5%	120,929
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	366,821	540,351	147.3%	333,934
	5006274. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	394. PERSONA TRATADA	41,848	44,338	105.9%	55,008
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	956,671	411,245	43.0%	1,065,237
	5005987. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	088. PERSONA CAPACITADA	50,132	38,670	77.1%	37,991
	5005988. ACCIONES DE LOS MUNICIPIOS PARA LA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	056. FAMILIA	10,180	25	0.2%	6,662
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	6,505	1,365	21.0%	2,475
3043956. HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	5000066. IMPLEMENTAR VIVIENDAS MEJORADAS EN HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TUBERCULOSIS	255. VIVIENDAS	5,066	58	1.1%	77



Producto	Actividad	Unidad de Medida	AÑO 2024			2025
			Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)	Meta Anual
	MULTIDROGO RESISTENTE - TBMDR					
3043958. POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000068. MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	259. PERSONA INFORMADA	2,982,400	2,264,438	75.9%	4,904,643
3043959. ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	438. PERSONA TAMIZADA	1,469,947	1,479,691	100.7%	1,684,438
3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	438. PERSONA TAMIZADA	492,848	518,213	105.1%	474,747
3043961. POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	438. PERSONA TAMIZADA	230,213	236,478	102.7%	217,178
	5006416. BRINDAR PREVENCION COMBINADA CON PROFILAXIS PREEXPOSICION PARA POBLACION DE RIESGO	087. PERSONA ATENDIDA				1,166
3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	5000078. BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	394. PERSONA TRATADA	506,852	488,987	96.5%	535,862
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	197,990	204,755	103.4%	187,837
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	5,515	5,473	99.2%	6,150
3043971. MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	5000081. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	207. GESTANTE ATENDIDA	6,601	5,133	77.8%	10,098
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	6,556	2,086	31.8%	1,827
TOTAL			9,318,905	7,821,683.46	9,318,905	7,821,683

Fuente: Base de datos SIAF al 04/05/2025

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 año 2024 y la programada 2025, 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 1,653,428 personas a atender, registra una ejecución de 1,308,795 personas atendidas (79,2%) mostrando un desempeño **Bajo**.

Las regiones que registran una ejecución por encima del 100,0% de las metas físicas anual programada son: Arequipa con 78,226 personas atendidas (135,9%), Ucayali con 18,865 (127,7%), Huancavelica con 27,562 (116,3%) y Amazonas con 14,533 (115,7%), de la meta anual programada obteniendo un desempeño **Alto**, dichas metas deberán ser modificadas en el 2025 considerando la ejecución alcanzada en el año 2024. Por su parte 15 pliegos registran una ejecución **Bajo**. Para el año 2025 se tiene programado atender a 2,073,745 personas para despistaje de tuberculosis en sintomático respiratorio con cáncer de mama, según observa en la tabla:

TABLA N°08
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO – AÑO 2024 Y PROGRAMACIÓN 2025
3000612. SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS
5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO
UNIDAD DE MEDIDA: 087. PERSONA ATENDIDA

PLIEGO	AÑO 2024			2025
	Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)	Meta Anual
AREQUIPA	57,586	78,269	135.9%	59,067
UCAYALI	14,772	18,865	127.7%	14,869
HUANCAVELICA	23,693	27,562	116.3%	25,136
AMAZONAS	12,561	14,533	115.7%	22,206
INEN	9,493	10,671	112.4%	9,975
TUMBES	7,100	7,054	99.4%	7,300
SAN MARTIN	84,758	83,507	98.5%	78,656
LIMA	68,600	61,501	89.7%	74,297
PUNO	44,333	39,237	88.5%	63,082
PASCO	11,834	10,294	87.0%	16,718
PIURA	64,207	54,853	85.4%	62,504
MADRE DE DIOS	13,197	11,262	85.3%	8,930
MINSA	322,092	271,609	84.3%	358,689
ICA	27,316	23,012	84.2%	37,908
APURIMAC	29,012	24,064	82.9%	23,675
JUNIN	60,301	49,799	82.6%	57,543
HUANUCO	52,469	41,234	78.6%	52,743
ANCASH	106,956	83,764	78.3%	93,700
CUSCO	85,534	66,006	77.2%	110,355
LA LIBERTAD	68,402	48,824	71.4%	90,067
AYACUCHO	96,520	66,904	69.3%	72,600
MOQUEGUA	25,200	17,024	67.6%	27,907
TACNA	12,614	8,387	66.5%	46,208
LORETO	85,883	55,978	65.2%	58,124
LAMBAYEQUE	43,579	26,305	60.4%	26,449
CAJAMARCA	140,169	70,483	50.3%	491,942
CALLAO	85,247	37,794	44.3%	83,095
TOTAL	1,653,428	1,308,795	79.2%	2,073,745

Fuente: Base de datos SIAF al 04/05/2025

3000614. PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS

La información de ejecución de metas físicas al cierre del año fiscal 25024, en el Nivel Nacional y Regional de la actividad **5004438. Diagnóstico de casos de tuberculosis**, se observa una programación anual de 79,840 personas a



diagnosticar, registra una ejecución de 72,538 personas diagnosticadas alcanzando el 90,9%, mostrando un desempeño **Alto**.

Las regiones que registran una ejecución por encima del 100,0% de la meta física anual programada son: Huancavelica con 1,469 personas diagnosticadas (135,0%), Amazonas con 134 (115,5%), Tumbes con 192 (112,9%) y Ucayali con 1,490 (105,4%) obteniendo un desempeño **Alto**, dichas metas deberán ser ajustadas en el 2025 considerando la ejecución alcanzada en el año 2024. Por su parte 08 pliegos registran una ejecución **Bajo**.

Para el año 2025 se tiene programado diagnosticar a 82,087 personas con diagnóstico de tuberculosis, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°09
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO – AÑO 2024 Y PROGRAMACIÓN 2025
3000614. PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS
5004438. DIAGNÓSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS
UNIDAD DE MEDIDA: 393. PERSONA DIAGNOSTICADA

PLIEGO	AÑO 2024			2025
	Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)	Meta Anual
HUANCAVELICA	1,088	1,469	135.0%	1,046
AMAZONAS	116	134	115.5%	120
TUMBES	170	192	112.9%	216
INEN	139	148	106.5%	152
UCAYALI	1,414	1,490	105.4%	985
SAN MARTIN	690	685	99.3%	11,708
ICA	2,695	2,621	97.3%	6,057
AYACUCHO	2,409	2,309	95.8%	440
MINSA	24,980	23,831	95.4%	19,572
LORETO	1,804	1,713	95.0%	1,751
INS	18,659	17,703	94.9%	18,855
HUANUCO	2,486	2,353	94.7%	1,479
PIURA	528	495	93.8%	1,592
CAJAMARCA	577	538	93.2%	376
LIMA	931	864	92.8%	1,206
LA LIBERTAD	1,932	1,731	89.6%	1,372
CALLAO	5,277	4,597	87.1%	2,823
JUNIN	696	604	86.8%	678
ANCASH	1,049	906	86.4%	752
TACNA	878	751	85.5%	1,481
MADRE DE DIOS	399	321	80.5%	387
AREQUIPA	5,645	4,472	79.2%	4,450
APURIMAC	127	98	77.2%	166
MOQUEGUA	161	115	71.4%	149
PASCO	89	63	70.8%	84
PUNO	401	280	69.8%	414
CUSCO	2,545	1,261	49.5%	2,879
LAMBAYEQUE	1,955	794	40.6%	897
TOTAL	79,840	72,538	90.9%	82,087

Fuente: Base de datos SIAF al 04/05/2025

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

En el año 2024, en la actividad 5000079. **Brindar Atención Integral a Personas con Diagnóstico de VIH que Acuden a los Servicios**, se programaron atender 197,990 personas, alcanzando una ejecución de 204,755 personas que representa un 103,4%, mostrando un desempeño **Alto**.

Las regiones que alcanzó una ejecución mayor al 100,0% son: Amazonas con 1,372 (184,7%) personas atendidas, Ucayali con 4,694 (121,4%), Lima con 4,500 (117,4%), Ica con 2,622 (105,8%), Ayacucho con 3,735 (104,8%), Madre de Dios con 662 (104,4%) y Puno con 1,302 (102,2%) mostrando un desempeño **Alto**. dichas metas deberán ser ajustadas en el 2025 considerando la ejecución alcanzada en el año 2024. Por su parte 06 pliegos registran una ejecución **Bajo**. Para el año 2025 se tiene programado atender a 187,837 personas con diagnóstico de VIH que acuden a los servicios, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°10
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO – AÑO 2024 Y PROGRAMACIÓN 2025
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	AÑO 2024			2025
	Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)	Meta Anual
AMAZONAS	743	1,372	184.7%	1,255
UCAYALI	3,867	4,694	121.4%	2,145
MINSA	107,022	129,773	121.3%	113,156
LIMA	3,833	4,500	117.4%	5,002
ICA	2,479	2,622	105.8%	2,596
AYACUCHO	3,563	3,735	104.8%	410
MADRE DE DIOS	634	662	104.4%	609
PUNO	1,274	1,302	102.2%	1,076
INEN	476	482	101.3%	480
APURIMAC	60	60	100.0%	3,320
MOQUEGUA	509	509	100.0%	65
SAN MARTIN	1,171	1,166	99.6%	1,278
CAJAMARCA	5,686	5,653	99.4%	446
ANCASH	1,224	1,208	98.7%	1,501
PASCO	63	62	98.4%	61
TACNA	1,597	1,570	98.3%	1,559
LAMBAYEQUE	6,592	6,385	96.9%	3,652
CALLAO	2,718	2,581	95.0%	2,755
AREQUIPA	5,808	5,376	92.6%	8,148
PIURA	4,078	3,767	92.4%	1,306
JUNIN	1,109	962	86.7%	1,179
LA LIBERTAD	4,045	3,506	86.7%	2,611
HUANCAVELICA	68	56	82.4%	71
HUANUCO	1,064	859	80.7%	453
CUSCO	2,487	1,747	70.2%	8,480
TUMBES	116	79	68.1%	311
INS	21,704	12,794	58.9%	18,758
LORETO	14,000	7,273	52.0%	5,154
TOTAL	197,990	204,755	103.4%	187,837

Fuente: Base de datos SIAF al 04/05/2025



V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO

Dificultades presentadas

- Reducción de presupuesto asignado al Programa Presupuestal 016 TB-VIH/SIDA.
- Procesos administrativos que incrementan el tiempo entre la solicitud del requerimiento y la atención del mismo.
- La priorización de la actividad de vacunación y Dengue a nivel nacional, fue causa de la reducción de personal operativo para la continuidad de las intervenciones de la Estrategia Sanitaria de Tuberculosis durante el año 2024.
- Lenta atención de los requerimientos de los bienes y servicio dificulta y retrasa la adquisición del mismo repercutiendo en el paciente que acude a los servicios del establecimiento de salud.
- Retrasos logísticos para la adquisición de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, imposibilitando la normal atención de las Personas que viven con VIH y que reciben Tratamiento Antirretroviral, ocasionando cambios de esquemas y frecuentemente rechazos y quejas de las PVV.
- Limitaciones en la ejecución del presupuesto a través de resoluciones del Ministerio de economía, restringiendo el uso del presupuesto en algunas específicas de gasto, impidiendo por ejemplo la contratación de servicios por terceros; contratación por CAS, realización de reuniones de capacitación, entre otros de importancia para el normal desarrollo de las actividades programadas en el POI.
- 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

- Continuar con el monitoreo, asistencia técnica y seguimiento mediante reuniones de coordinación virtual y presencial de forma periódica con los coordinadores a nivel de las ejecutoras del nivel nacional y regional.
- Continuar con el monitoreo en cuanto al manejo clínico programático mediante Telesalud haciendo uso de las herramientas virtuales y llamadas telefónicas a los coordinadores de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis (ESPCTB).
- Continuar fortaleciendo las competencias de los profesionales y/o técnicos de la ESPCTB, bajo la modalidad virtual y en coordinación con la Escuela Nacional de Salud Pública.
- Mejorar los procesos administrativos para la generación de las órdenes de bienes y servicios.
- 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.
- Continuar con el monitoreo y evaluación regional de manera semestral de ser posible presencial o 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

- El programa presupuestal TB VIH/SIDA, muestra un incremento del PIA de S/ 377,1 millones entre los años 2012 al 2025 en cuanto al PIM al primer trimestre 2025 es de S/ 802,5 millones.
- El gobierno nacional, concentra el mayor porcentaje de participación del total de presupuesto asignado con 41,4%, por su parte, el nivel regional concentra el 58,6% y el gobierno local, concentra el 0,1% del presupuesto asignado.
- La fuente de financiamiento, Recursos Ordinarios registra un avance de 20,4% seguido por Donaciones y Transferencias el 5,9% Recursos Determinados con 2,3%, y Recursos Directamente Recaudados, obtuvo el 1,1% del Presupuesto Institucional Modificado al primer trimestre.
- La Genérica de Gasto "Donaciones y Transferencias" alcanzó un avance de 62,9% del PIM, seguido por "Otros Gastos" con el 24,6% del presupuesto asignado.
- El avance de ejecución del presupuesto a nivel de productos ascendió a S/ 159 479 516 soles que representa el 19,9%.
- A nivel de actividades las que registran un buen desempeño son: "Brindar atención integral a personas con diagnóstico de hepatitis C" (65,7%), "Brindar a población con infecciones de transmisión sexual tratamiento según guía clínicas" (41,7%), "Control de contactos de casos de tuberculosis (31,4%) y "Brindar tratamiento oportuno a personas que acceden al EESS y recibe tratamiento para tuberculosis extremadamente drogo resistente (XDR)" (28,0%) en el otro extremo las actividades que menor desempeño obtuvieron son: "Brindar prevención combinada con profilaxis preexposición para población de riesgo" (0,04%) y "Administración de terapia preventiva para tuberculosis" (0,5%).
- Los pliegos regionales muestran una ejecución entre el 11,6% y 23,5% encontrándose por debajo de lo esperado al primer trimestre 2025.
- Respecto al indicador de resultado específico: "Cobertura de detección de casos de tuberculosis", para el año 2024 alcanzó el 90,0%, incrementándose en 10.1 puntos porcentuales respecto al año 2023, al año 2025 se pretende atender el 90,0% superando la meta alcanzada al 2024, por lo que se deberá reprogramar dicha meta y el indicador "Porcentaje de hombres y mujeres con VIH que reciben tratamiento con ARV" para el año 2024 el resultado fue 91,0%, incrementándose en 4.7 puntos porcentuales respecto al año 2023, al año 2025 se programa tratar el 95,0% de personas con VIH.
- En cuanto a la meta física al cierre del año fiscal 2024, seis actividades registran una ejecución por encima del 100,0% las mismas que ameritan revisar para el ajuste en el año 2025.



VII. RECOMENDACIONES

- Continuar fortaleciendo las competencias a los equipos multidisciplinarios responsables de la gestión administrativa y operativa de Tuberculosis y VIH/SIDA a nivel nacional y regional desde el Ministerio de Salud.
- Monitoreo, asistencia técnica del avance y registro de ejecución de metas físicas, financieras e indicadores en los sistemas administrativos según corresponda del Programa Presupuestal 0016: TBC-VIH/SIDA.
- Optimizar la ejecución de los recursos transferido a favor de los Gobiernos Regionales para financiar los productos y actividades en lo que respecta a recursos humanos e insumos estratégicos entregados en los servicios.
- Asistencia Técnica a las Unidades Ejecutoras del Sector Salud, en las fases de programación, formulación y ejecución de las metas físicas con la finalidad de desarrollar un trabajo coordinado con el equipo de Planeamiento, Presupuesto y el responsable técnico del programa en las unidades ejecutoras.
- La OGPPM, como apoyo a la gestión deberá continuar desarrollando herramientas para la programación, seguimiento y evaluación de la meta física, financiera e indicadores del programa presupuestal.

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