



PERÚ

Ministerio
de Salud

Secretaría General

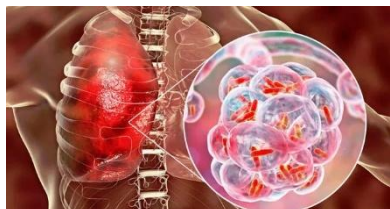
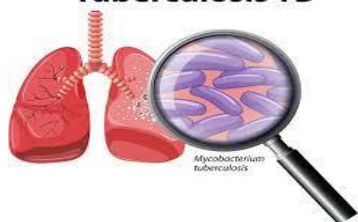
Oficina General de
Planeamiento, Presupuesto
y Modernización

2025

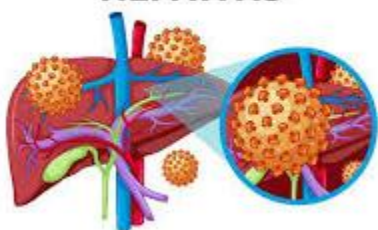
Programa Presupuestal 0016: TB-VIH/SIDA

Reporte de seguimiento al III Trimestre 2025

Tuberculosis TB



HEPATITIS



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



CONTENIDOS

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.....	8
II. ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES	10
III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	12
IV. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	12
4.1 EJECUCIÓN DE METAS FINANCIERAS.....	12
4.2 EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS.....	20
V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 26	
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28

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 tercer 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 Lonnroth³ 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.

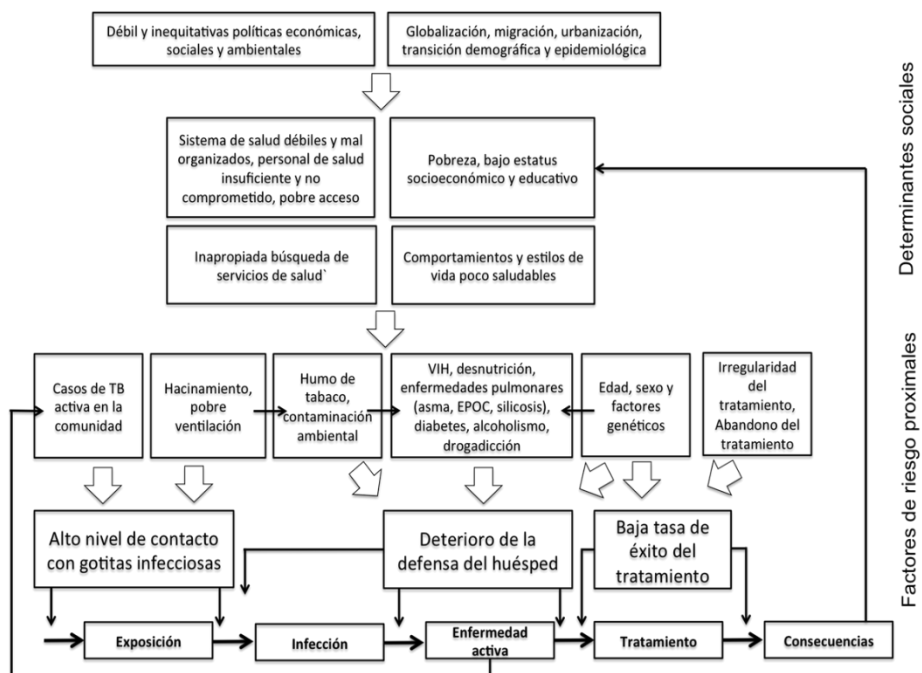
Este modelo también incluye a los determinantes sociales, como: inapropiada búsqueda de servicios de salud, comportamientos y estilos de vida poco saludables, sistema de salud débiles y mal organizados, personal de salud insuficiente y no comprometido, pobre acceso, pobreza, bajo estatus socioeconómico 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

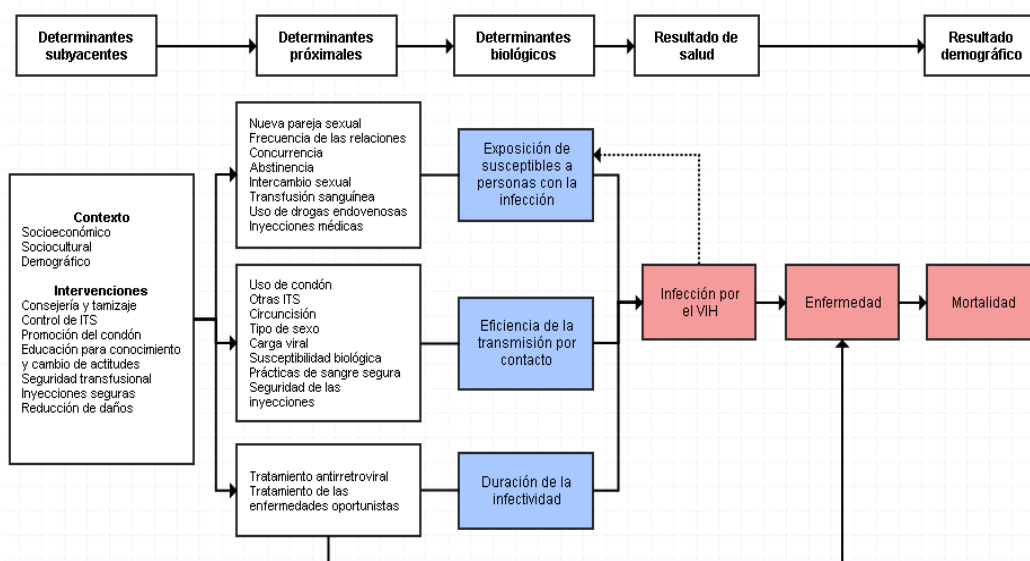
³ Lonnroth, K., Jaramillo, E., Williams, B. G., Dye, C., & Ravigione, M. (2009). Drivers of tuberculosis epidemics: the role of risk factors and social determinants. *Soc Sci Med*, 68(12), 2240-2246

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



Modelo Conceptual para VIH/SIDA

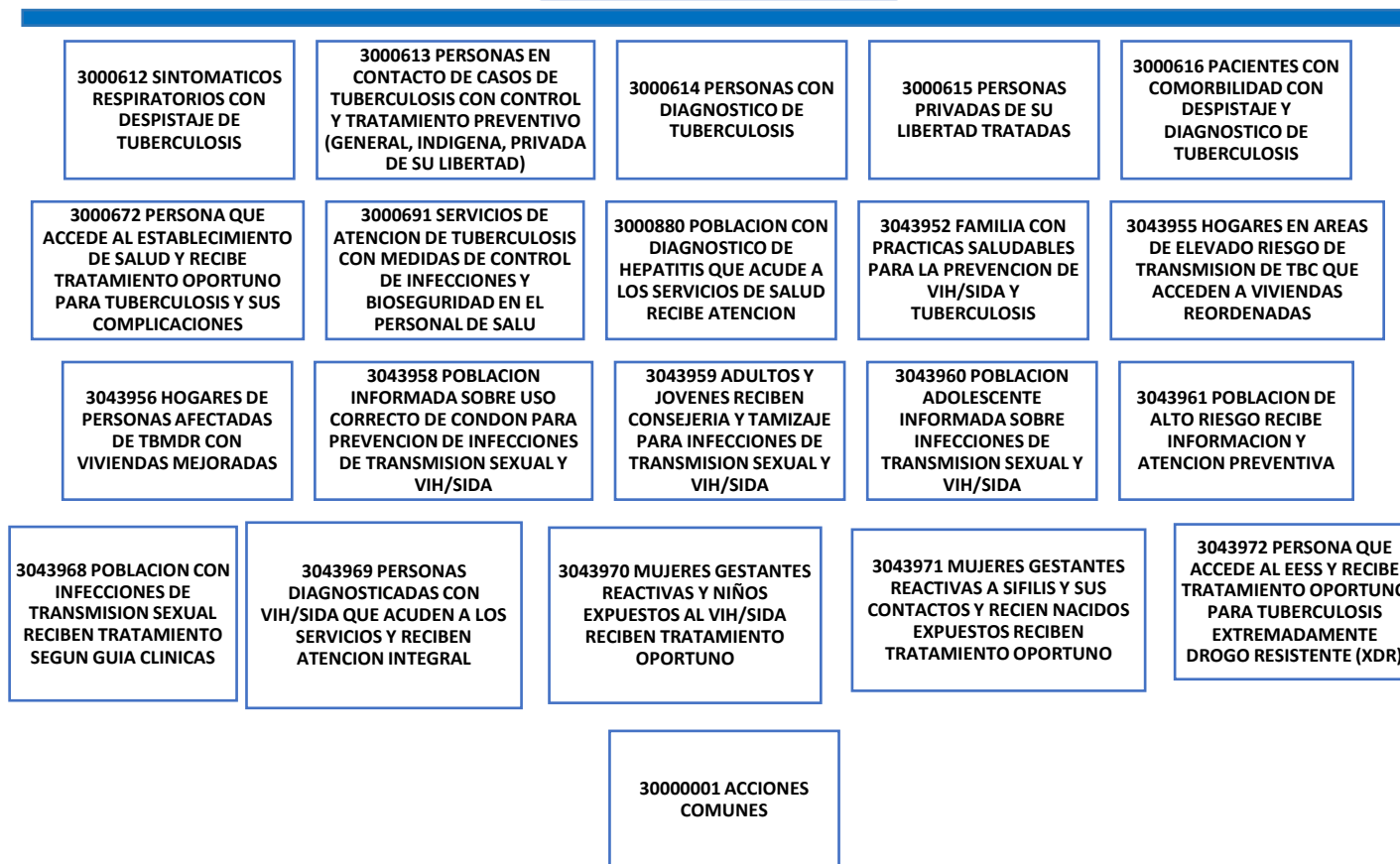
El modelo conceptual se obtuvo a través de una búsqueda de evidencias en la base de datos científicas. En el modelo se analizan los determinantes subyacentes, que incluyen aquellos que tienen que ver con el contexto y las intervenciones existentes en un ámbito geográfico. Los determinantes proximales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



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 y mortalidad de TBC-VIH/SIDA en la población que radica en el territorio peruano.

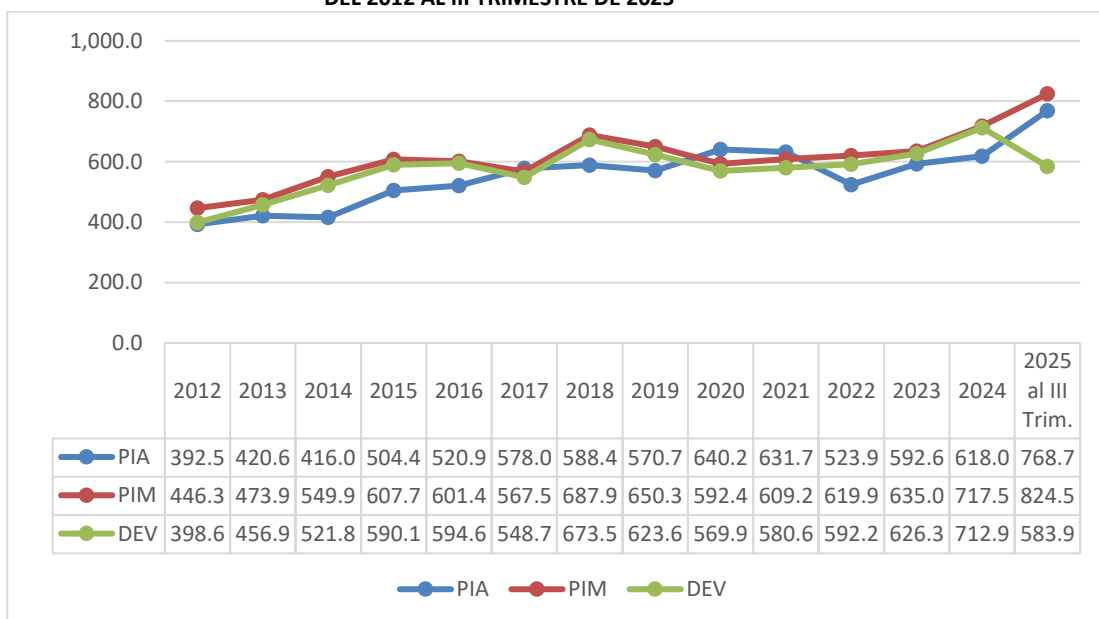
Evolución del presupuesto del PP 0016 TB-VIH/SIDA

El 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 2025 fue de S/ 768,7 millones de soles, se observa un incremento de S/ 150,7 millones de soles con relación al año 2024. Al tercer trimestre 2025 se cuenta con un PIM de S/ 824,5 millones de soles, muestra un avance de ejecución de S/ 583,9 millones del PIM.

GRÁFICO N°01

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO Y DEVENGADO DEL 2012 AL III TRIMESTRE DE 2025



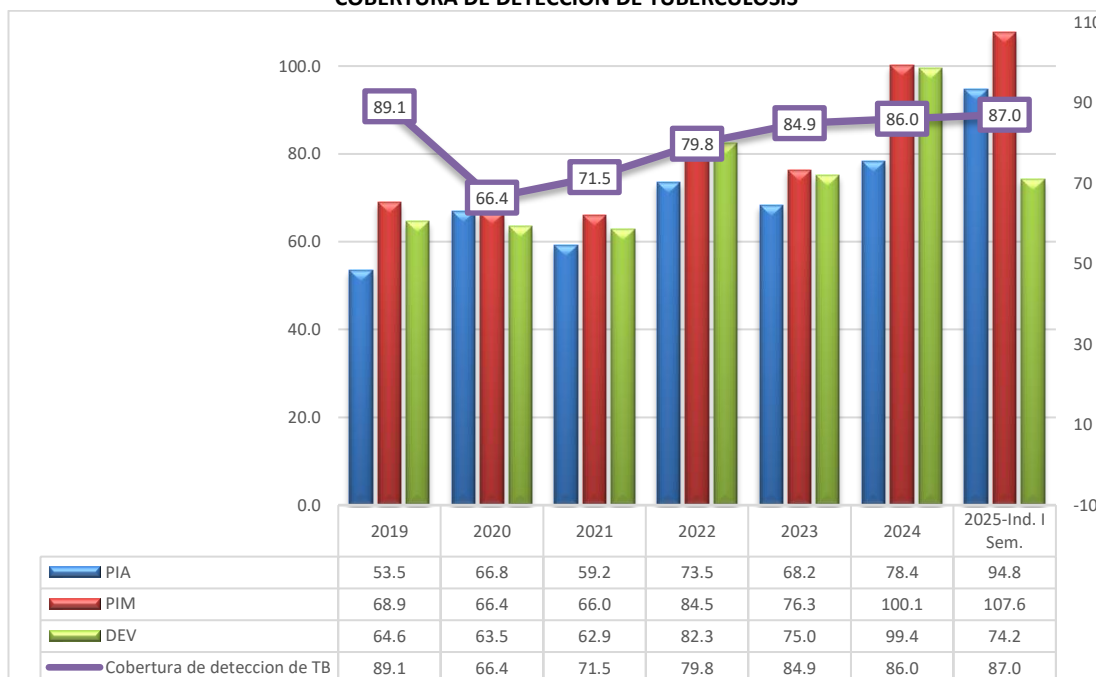
Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

Producto: Personas con diagnóstico de tuberculosis

En cuanto al indicador “Cobertura de detección de casos de tuberculosis”, al año 2024 el resultado fue de 86,0%. En el periodo 2019-2024 se observa una disminución de 3.1 puntos porcentuales. Al primer semestre del año 2025 se tiene un avance del 87,0% de tratamiento a personas con tuberculosis, 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.

El 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 tercer trimestre se cuenta con un PIM de S/ 107,6 millones, un avance de ejecución de S/ 74,2 millones de soles.

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



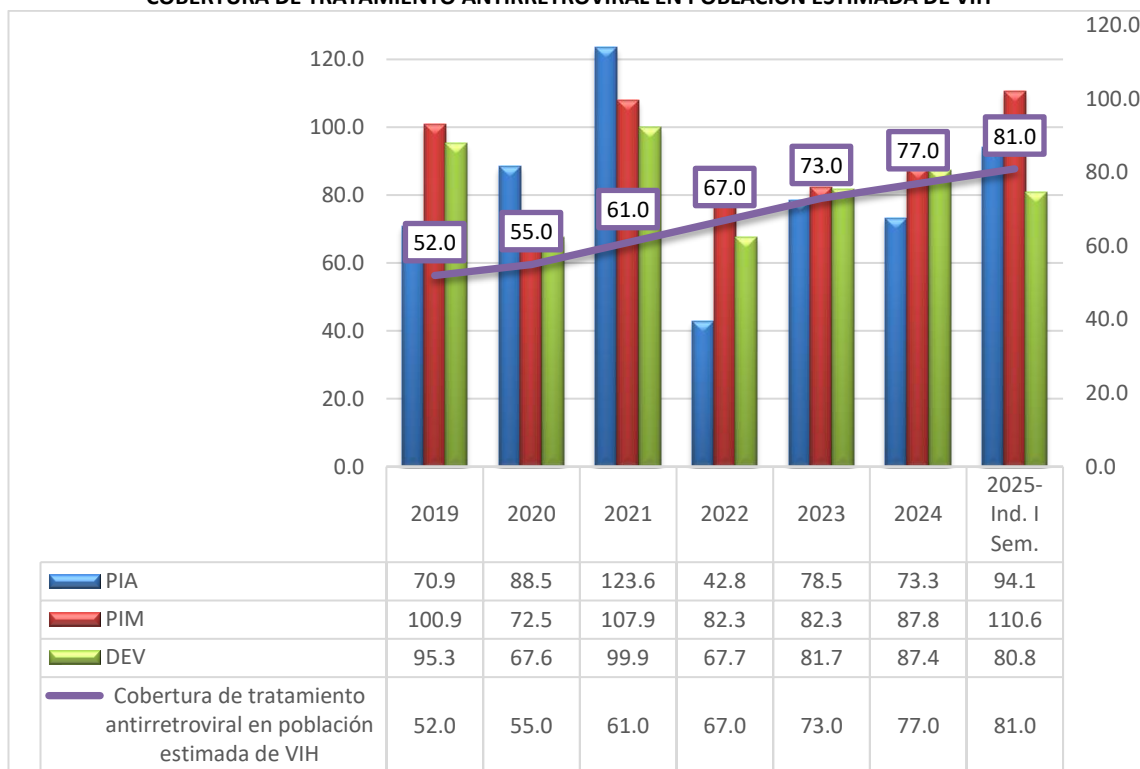
Fuente: SIGTB-MINSA 2024.SIAF-MEF 02/10/2025

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

Respecto al indicador “Cobertura de tratamiento antirretroviral en población estimada de VIH” al año 2024 se tiene una ejecución del 77,0% que representa un incremento de 4.0 puntos porcentuales con relación al año 2023. En el periodo 2019-2024 se ha incrementado la cobertura en 25,0 %, manteniendo la tendencia creciente, ya que los servicios de tratamiento a personas con VIH se dan en el primer nivel de atención. Al primer semestre del año 2025 se tiene un avance del 81,0% de tratamiento a personas con VIH.

El Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) en el año 2023 fue de S/ 78,5 millones disminuyendo para el año 2024 en S/ 73,3 millones, representa una disminución en S/ 5,3 millones. Con relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM) en 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 con relación al año 2023. En el año 2025 se inicia con un PIA de S/ 94,1 millones, al tercer trimestre se cuenta con un PIM de S/ 110,6 millones, un avance de ejecución de S/ 80,8 millones de soles.

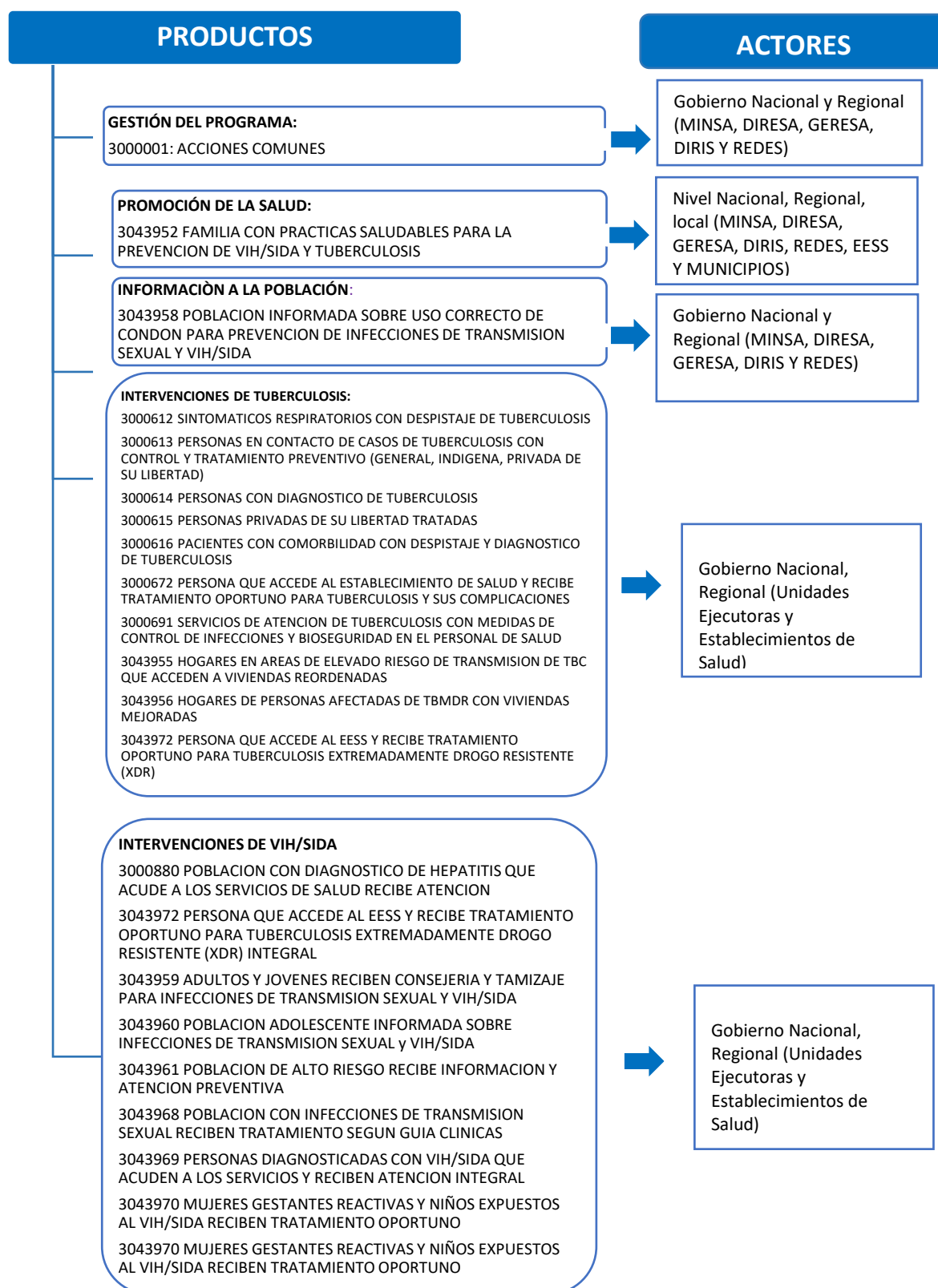
GRÁFICO N°03
PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA, PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO E INDICADOR:
COBERTURA DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN POBLACIÓN ESTIMADA DE VIH



Fuente: SIHCE TAR-MINSA 2024.SIAF-MEF al 02/10/2025

II. ACTORES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

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).



Elaborado por la Oficina de Planeamiento y Estudios Económicos- OGPPM

El modelo operacional del programa presupuestal 0016 TB-VIH/SIDA, propone veintiún (21) productos, veintisiete (27) actividades y setenta y uno (71) 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 tercer trimestre 2025. Los parámetros utilizados son los siguientes: **ALTO** ($\geq 75,0\%$), **REGULAR** ($75,0\% \leq 70,0\%$) y **BAJO** ($\leq 70,0\%$); tal como se muestra en la siguiente tabla:

Criterios para la evaluación de la ejecución financiera		
Desempeño		Rango de Ejecución
Semáforo	Calificación	
Verde	Alto	$\geq 75,0\%$
Amarillo	Regular	$75,0\% \leq 70,0\%$
Rojo	Bajo	$\leq 70,0\%$

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

La tabla N°01, presenta la información presupuestal en el nivel nacional, regional y local del programa presupuestal año fiscal 2025, detallado por nivel de gobierno y toda fuente de financiamiento. Al tercer trimestre presenta un PIA de S/ 768 782 024 y un PIM de S/ 824 484 959, de los cuales se ejecutaron S/ 583 859 889 (70,8%), teniendo un desempeño **Bajo**.

Al tercer trimestre de 2025, el gobierno nacional participa con un 40,6% del presupuesto asignado, registró un avance de ejecución de S/ 212 056 190 que representa el 63,4% del PIM, obteniendo un desempeño **Bajo**. Por su parte, el nivel regional concentra el 59,4% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 371 593 258 que representa el 75,9% obteniendo un desempeño **Alto**. Por otro lado, el gobierno local, concentra el 0,1% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 210 441 que representa el 50,0% obteniendo un desempeño **Bajo**, según se muestra en la siguiente tabla:

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

NIVEL DE GOBIERNO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
GOBIERNO NACIONAL	323,417,543	334,595,551	40.6%	212,056,190	63.4%
GOBIERNOS LOCALES	375,971	421,240	0.1%	210,441	50.0%
GOBIERNOS REGIONALES	444,988,510	489,468,168	59.4%	371,593,258	75.9%
TOTAL	768,782,024	824,484,959	100.0%	583,859,889	70.8%

Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

Asignación y Ejecución Presupuestal por Fuente de Financiamiento

El programa presupuestal al tercer trimestre de 2025 por fuente de financiamiento, Recursos Ordinarios, concentra el 95,4% del presupuesto asignado, registra un avance de S/ 553 330 674 que representa el 70,4% del PIM obteniendo un desempeño **Regular**. Por su parte, Recursos Directamente Recaudados, concentra el 0,02% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 61 800 que representa el 30,9% obteniendo un desempeño **Bajo**. Por otro lado, en Donaciones y Transferencias, concentra el 2,4% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 16 422 870 que representa el 81,8% obteniendo un desempeño **Alto**. Asimismo, en Recursos Determinados, concentra el 2,1% del presupuesto asignado, registró un avance de S/ 14 044 545 que representa el 79,3% obteniendo un desempeño **Alto**, según se observa en la siguiente tabla:

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
1. RECURSOS ORDINARIOS (RO)	768,295,094	786,488,498	95.4%	553,330,674	70.4%
2. RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (RDR)	44,949	200,152	0.02%	61,800	30.9%
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (DyT)	550	20,087,332	2.4%	16,422,870	81.8%
5. RECURSOS DETERMINADOS (RD)	441,431	17,708,977	2.1%	14,044,545	79.3%
TOTAL	768,782,024	824,484,959	100.0%	583,859,889	70.8%

Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

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 99,6% está destinado a Gastos Corrientes, alcanzando un avance de S/ 582 315 440 un 70,9% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Regular**; por otra parte, los Gastos de Capital participan con un 0,4% del presupuesto con un avance de S/ 1 544 449 soles, un 43,0% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Bajo**.

La genérica de gasto 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, concentra el mayor presupuesto con un 65,0% del PIM; con un avance del 75,5% del PIM obteniendo un desempeño **Alto**, 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 27,6% del PIM, alcanzando un avance de 60,7% 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, con una participación de 6,6% del PIM registra al tercer trimestre de 2025 un avance de 68,5% del presupuesto asignado obteniendo un desempeño **Bajo**, 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 0,8% del PIM con un avance de 74,3% 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 0,4% del PIM; al tercer trimestre presenta un avance de 43,0% 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 - III TRIMESTRE 2025
(En soles)

GENÉRICA Y CATEGORÍA DE GASTO	PIA	PIM	PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
5. GASTO CORRIENTE	768,734,050	820,890,854	99.6%	582,315,440	70.9%
2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	517,146,579	533,488,686	65.0%	402,619,014	75.5%
2.2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	-	5,800	0.0%	5,800	100.0%
2.3. BIENES Y SERVICIOS	199,682,348	226,746,719	27.6%	137,743,439	60.7%
2.4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	47,403,349	53,995,660	6.6%	37,002,474	68.5%
2.5. OTROS GASTOS	4,501,774	6,653,989	0.8%	4,944,713	74.3%
6. GASTO DE CAPITAL	47,974	3,594,105	0.4%	1,544,449	43.0%
2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	47,974	3,594,105	0.4%	1,544,449	43.0%
TOTAL	768,782,024	824,484,959	100.0%	583,859,889	70.8%

Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

Asignación y ejecución presupuestal por Producto y Proyecto

La asignación presupuestal del PP 0016 se concentra en productos, que representa el 99,998%. Al tercer trimestre presenta un avance de S/ 583 856 201 que representa el 70,8%, mostrando un desempeño **Regular**, según se observa en la siguiente tabla:

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

PRODUCTO / PROYECTO	PIA	PIM	% PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
2. PROYECTO	43,940	18,780	0.002%	3,688	0.0%
3. PRODUCTO	768,738,084	824,466,179	99.998%	583,856,201	70.8%
TOTAL	768,782,024	824,484,959	100.00%	583,859,889	70.8%

Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

Asignación y Ejecución Presupuestal por Productos y Actividades

Durante el tercer trimestre 2025, los productos que tienen mayor asignación presupuestal son: 3000612. Sintomáticos respiratorios con despistaje de tuberculosis cuyo PIM representa el 19,5%, seguida por el producto. 3043969. Personas diagnosticadas con VIH/SIDA que acuden a los servicios y reciben atención integral con una participación del 13,4% y el producto 3000614. Personas con diagnóstico de tuberculosis con una participación del 13,1%.

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

Las actividades con un mayor desempeño son: 5006273. Manejo de las complicaciones de tuberculosis con un avance de ejecución de S/ 14 691,995 soles que representa el 84,8%, seguido por la actividad 5006397. Administración de terapia preventiva para tuberculosis registra un avance de S/ 3 613,296 soles que representa el 83,3% y la actividad 5000078. Brindar a población con infecciones de transmisión sexual tratamiento según guía clínicas con un avance de S/ 19 685,275 soles que representa el 81,2% del presupuesto asignado, obteniendo un desempeño **Alto**.

Por el otro extremo las actividades que se encuentran con menor desempeño son: 5006416. Brindar prevención combinada con profilaxis preexposición para población de riesgo con un avance de ejecución de S/ 243,236 soles que representa el 30,2%, seguido por la actividad 5004439. Tratamiento de casos de personas privadas de su libertad con un avance de S/ 1 154,364 que representa el 32,8% del presupuesto asignado mostrando un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

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

PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. %
3000001. ACCIONES COMUNES	50,845,066	53,690,642	6.5%	39,040,273	72.7%
5004433. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	45,841,050	48,833,344	5.9%	35,464,927	72.6%
5004434. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	5,004,016	4,857,298	0.6%	3,575,346	73.6%
3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	148,139,662	160,433,202	19.5%	112,705,231	70.3%



PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. %
5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	148,139,662	160,433,202	19.5%	112,705,231	70.3%
3000613. PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	17,678,077	17,192,421	2.1%	12,855,905	74.8%
5006396. CONTROL DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS	11,242,831	12,852,138	1.6%	9,242,610	71.9%
5006397. ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA PARA TUBERCULOSIS	6,435,246	4,340,283	0.5%	3,613,296	83.3%
3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	94,840,191	107,618,342	13.1%	74,198,596	68.9%
5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	94,840,191	107,618,342	13.1%	74,198,596	68.9%
3000615. PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	3,343,730	3,520,271	0.4%	1,154,364	32.8%
5004439. TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	3,343,730	3,520,271	0.4%	1,154,364	32.8%
3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	25,759,244	27,367,789	3.3%	21,152,456	77.3%
5004440. DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	25,759,244	27,367,789	3.3%	21,152,456	77.3%
3000672. PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	82,200,325	78,208,691	9.5%	57,745,178	73.8%
5006272. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	67,214,537	60,886,771	7.4%	43,053,183	70.7%
5006273. MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	14,985,788	17,321,920	2.1%	14,691,995	84.8%
3000691. SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	17,744,692	18,644,942	2.3%	10,323,203	55.4%
5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	17,744,692	18,644,942	2.3%	10,323,203	55.4%
3000880. POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	21,912,240	26,577,362	3.2%	18,285,405	68.8%
5005158. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	13,578,225	15,013,489	1.8%	10,336,886	68.9%
5006274. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	8,334,015	11,563,873	1.4%	7,948,519	68.7%
3043952. FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	29,600,201	30,292,262	3.7%	22,982,290	75.9%
5000062. PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	24,838,256	25,037,760	3.0%	19,081,409	76.2%
5005987. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	4,408,922	4,850,160	0.6%	3,696,921	76.2%
5005988. ACCIONES DE LOS MUNICIPIOS PARA LA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	353,023	404,342	0.0%	203,959	50.4%
3043955. HOGARES EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC QUE ACEDEN A VIVIENDAS REORDENADAS	1,344,236	1,336,642	0.2%	1,057,915	79.1%
5000065. REORDENAR VIVIENDAS EN HOGARES, UBICADOS EN AREAS DE ELEVADO RIESGO DE TRANSMISION DE TBC	1,344,236	1,336,642	0.2%	1,057,915	79.1%
3043956. HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TBMDR CON VIVIENDAS MEJORADAS	1,364,957	1,362,657	0.2%	1,074,972	78.9%



PRODUCTO / ACTIVIDAD	PIA	PIM	PARTICIP. (%)	EJECUCIÓN	AV. %
5000066. IMPLEMENTAR VIVIENDAS MEJORADAS EN HOGARES DE PERSONAS AFECTADAS DE TUBERCULOSIS MULTIDROGO RESISTENTE - TBMDR	1,364,957	1,362,657	0.2%	1,074,972	78.9%
3043958. POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	8,052,186	8,253,087	1.0%	6,010,516	72.8%
5000068. MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	8,052,186	8,253,087	1.0%	6,010,516	72.8%
3043959. ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	58,155,688	65,048,597	7.9%	44,838,826	68.9%
5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	58,155,688	65,048,597	7.9%	44,838,826	68.9%
3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	17,815,610	18,840,628	2.3%	13,705,505	72.7%
5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	17,815,610	18,840,628	2.3%	13,705,505	72.7%
3043961. POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	39,908,867	35,249,596	4.3%	19,467,162	55.2%
5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	36,809,039	34,444,690	4.2%	19,223,926	55.8%
5006416. BRINDAR PREVENCION COMBINADA CON PROFILAXIS PREEXPOSICION PARA POBLACION DE RIESGO	3,099,828	804,906	0.1%	243,236	30.2%
3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	23,051,925	24,243,663	2.9%	19,685,275	81.2%
5000078. BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	23,051,925	24,243,663	2.9%	19,685,275	81.2%
3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	94,056,682	110,647,396	13.4%	80,826,189	73.0%
5000079. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	94,056,682	110,647,396	13.4%	80,826,189	73.0%
3043970. MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	11,101,080	11,983,670	1.5%	8,495,822	70.9%
5000080. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	11,101,080	11,983,670	1.5%	8,495,822	70.9%
3043971. MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	15,116,808	16,072,343	1.9%	12,121,119	75.4%
5000081. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	15,116,808	16,072,343	1.9%	12,121,119	75.4%
3043972. PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	6,706,617	7,881,976	1.0%	6,130,000	77.8%
5000082. BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	6,706,617	7,881,976	1.0%	6,130,000	77.8%
TOTAL	768,738,084	824,466,179	100.0%	583,856,201	70.8%

Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

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: Lambayeque con 4,9%, Ica con 4,7%, Loreto, Arequipa y La Libertad con 4,0%. Por otro lado, los gobiernos regionales con menor asignación presupuestal son: Tumbes con 0,6%, Amazonas con 0,8% y Madre de Dios con 0,9% del presupuesto total asignado.

En el nivel nacional, el Pliego Ministerio de Salud y sus unidades ejecutoras participan con el 36,0%, seguido del Pliego SIS, con el 3,0%; INS con 1,4% 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, trece regiones muestran un desempeño **Alto** la región Loreto con 92,4% seguido por Pasco con el 86,8%, once **Regular** y uno **Bajo**.

En los Pliegos del nivel nacional, el Seguro Integral de Salud alcanzó un 99,2%; mostrando un desempeño **Alto**, por su parte el Pliego INEN con 49,3%, seguido por el Pliego MINSA con 60,5% y el Pliego INS con 60,6% mostrando un nivel de desempeño **Bajo**.

El nivel local presenta un avance del 50,0%, teniendo un desempeño **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

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

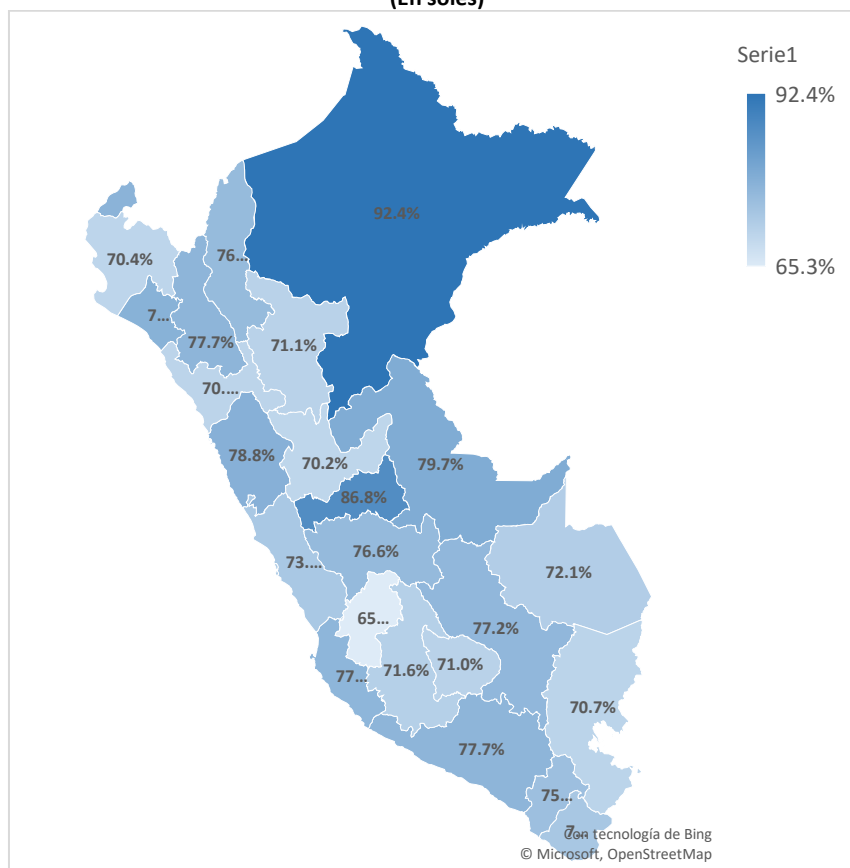
PLIEGO	PIA	PIM	PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
SIS	24,883,691	24,883,691	3.0%	24,683,691	99.2%
LORETO	31,216,194	32,942,796	4.0%	30,445,969	92.4%
PASCO	3,105,090	8,441,592	1.0%	7,330,303	86.8%
UCAYALI	6,684,127	8,533,237	1.0%	6,804,562	79.7%
ANCASH	16,128,102	17,876,756	2.2%	14,085,924	78.8%
LAMBAYEQUE	33,504,204	40,254,175	4.9%	31,613,583	78.5%
TUMBES	4,618,814	5,054,768	0.6%	3,948,294	78.1%
CAJAMARCA	24,408,430	28,502,291	3.5%	22,145,844	77.7%
AREQUIPA	31,579,778	33,014,367	4.0%	25,645,456	77.7%
ICA	38,212,822	38,626,257	4.7%	29,982,645	77.6%
CUSCO	21,451,471	22,659,281	2.7%	17,490,043	77.2%
JUNIN	14,266,646	17,592,339	2.1%	13,470,927	76.6%
AMAZONAS	6,430,440	6,644,673	0.8%	5,081,497	76.5%
MOQUEGUA	8,006,515	9,202,544	1.1%	6,940,164	75.4%
TACNA	7,965,784	8,513,406	1.0%	6,271,132	73.7%
LIMA	19,702,681	21,327,682	2.6%	15,662,059	73.4%
CALLAO	24,653,396	24,950,672	3.0%	18,034,982	72.3%



PLIEGO	PIA	PIM	PARTICIP.	EJECUCIÓN	
				IMPORTE	%
MADRE DE DIOS	6,959,001	7,165,131	0.9%	5,168,539	72.1%
AYACUCHO	23,886,083	26,800,956	3.3%	19,184,538	71.6%
SAN MARTIN	20,816,412	21,374,582	2.6%	15,189,511	71.1%
APURIMAC	11,806,613	12,253,952	1.5%	8,705,561	71.0%
PUNO	21,493,846	22,208,982	2.7%	15,707,324	70.7%
LA LIBERTAD	32,896,476	33,189,648	4.0%	23,432,652	70.6%
PIURA	16,181,643	19,754,512	2.4%	13,906,549	70.4%
HUANUCO	9,605,501	12,034,070	1.5%	8,451,295	70.2%
HUANCAVELICA	9,408,441	10,549,499	1.3%	6,893,904	65.3%
INS	11,668,015	11,708,362	1.4%	7,096,499	60.6%
MINISTERIO DE SALUD	285,768,500	296,609,111	36.0%	179,588,652	60.5%
GOBIERNO LOCAL	375,971	421,240	0.1%	210,441	50.0%
INEN	1,097,337	1,394,387	0.2%	687,348	49.3%
TOTAL	768,782,024	824,484,959	100.0%	583,859,889	70.8%

Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

GRÁFICO N°08
PORCENTAJE DE AVANCE DE EJECUCIÓN POR PLIEGO REGIONAL - 2025
(En soles)



Fuente: Data SIAF al 02/10/2025

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 primer semestre 2025. Los parámetros utilizados son los siguientes: **ALTO** ($\geq 50,0\%$), **REGULAR** ($45,0\% \leq 49,9\%$) y **BAJO** ($\leq 44,9\%$); tal como se muestra en la siguiente tabla:

Criterios para la evaluación de la ejecución financiera		
Desempeño		Rango de Ejecución
Semáforo	Calificación	
Verde	Alto	$\geq 50,0\%$
Amarillo	Regular	$45,0\% \leq 49,9\%$
Rojo	Bajo	$\leq 44,9\%$

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.

La ejecución de metas físicas al primer semestre de 2025, las actividades que alcanzaron un mayor avance de ejecución son: “5000079. Brindar atención integral a personas con diagnóstico de VIH que acuden a los servicios” registra 107,307 personas atendidas que representa el 56,3% y la actividad “5004439. Tratamiento de casos de personas privadas de su libertad” registra 1,327 personas tratadas que representa el 46,4%, de la meta programada para el año 2025, mostrando un desempeño **Regular**.

Por otro lado, 26 actividades registran un avance de ejecución **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°07
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PRODUCTO Y ACTIVIDADES AL I SEMESTRE 2025

Producto	Actividad	Unidad de Medida	AÑO 2025		
			Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)
3000001. ACCIONES COMUNES	5004433. MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	060. INFORME	1,404	434	30.9%
	5004434. DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	080. NORMA	233	88	37.8%
3000612. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	087. PERSONA ATENDIDA	1,843,585	580,526	31.5%
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	84,367	14,130	16.7%
	5006397. ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA PARA TUBERCULOSIS	394. PERSONA TRATADA	21,409	2,601	12.1%
3000614. PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	393. PERSONA DIAGNOSTICADA	91,824	28,349	30.9%



Producto	Actividad	Unidad de Medida	AÑO 2025		
			Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)
3000615. PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	5004439. TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	394. PERSONA TRATADA	2,862	1,327	46.4%
3000616. PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440. DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	087. PERSONA ATENDIDA	42,899	13,801	32.2%
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	24,766	8,127	32.8%
	5006273. MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	087. PERSONA ATENDIDA	5,195	2,193	42.2%
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	125,748	43,017	34.2%
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	360,858	150,330	41.7%
	5006274. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	394. PERSONA TRATADA	52,217	15,866	30.4%
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	756,466	191,068	25.3%
	5005987. CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	088. PERSONA CAPACITADA	44,524	16,342	36.7%
	5005988. ACCIONES DE LOS MUNICIPIOS PARA LA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	056. FAMILIA	6,662	93	1.4%
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	4,884	327	6.7%
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	76	16	21.1%
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	4,948,586	989,867	20.0%
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	1,566,943	674,079	43.0%



Producto	Actividad	Unidad de Medida	AÑO 2025		
			Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)
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	495,187	211,254	42.7%
3043961. POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	438. PERSONA TAMIZADA	226,440	99,589	44.0%
	5006416. BRINDAR PREVENCIÓN COMBINADA CON PROFILAXIS PREEXPOSICION PARA POBLACION DE RIESGO	087. PERSONA ATENDIDA	1,163	365	31.4%
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	533,145	192,430	36.1%
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	190,458	107,307	56.3%
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	6,113	1,602	26.2%
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	8,025	2,001	24.9%
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	1,130	439	38.8%
TOTAL			11,447,169	3,347,567	29.2%

Fuente: Base de datos SIAF al 18/09/2025

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 primer semestre 2025, en el Nivel Nacional y Regional de la actividad **5004436. Despistaje de tuberculosis en sintomático respiratorio**, detallado por Pliegos, se observa un avance de ejecución de 580,526 personas atendidas (31,5%) mostrando un desempeño **Bajo**.

Los pliegos que registran una ejecución superior al 50,0% de las metas físicas anual programada son: Tumbes con 4,891 personas atendidas (67,0%), Madre de Dios con 5,491 (58,4%), INEN con 5,192 (51,3%) y Huancavelica con 14,113 (50,0%) de la meta anual programada obteniendo un desempeño **Alto**, 04 pliegos: Piura,

Ancash, Puno y Arequipa muestran un desempeño **Regular** y 19 pliegos presentan un avance de ejecución **Bajo**, según observa en la siguiente tabla:

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

PLIEGO	AÑO 2025		
	Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)
TUMBES	7,300	4,891	67.0%
MADRE DE DIOS	9,403	5,491	58.4%
INEN	10,125	5,192	51.3%
HUANCAVELICA	28,228	14,113	50.0%
PIURA	74,056	35,648	48.1%
ANCASH	95,192	44,990	47.3%
PUNO	59,999	28,250	47.1%
AREQUIPA	90,765	41,396	45.6%
CUSCO	121,626	50,352	41.4%
MOQUEGUA	28,050	11,525	41.1%
JUNIN	66,342	26,439	39.9%
PASCO	17,782	6,706	37.7%
LORETO	61,814	22,315	36.1%
LIMA	73,124	26,106	35.7%
LA LIBERTAD	72,770	24,574	33.8%
HUANUCO	67,997	22,440	33.0%
AMAZONAS	31,111	10,196	32.8%
MINISTERIO DE SALUD	338,866	108,544	32.0%
ICA	30,288	8,578	28.3%
SAN MARTIN	67,224	14,877	22.1%
LAMBAYEQUE	36,385	6,812	18.7%
AYACUCHO	72,600	13,095	18.0%
CALLAO	77,233	13,657	17.7%
CAJAMARCA	207,630	26,899	13.0%
APURIMAC	32,009	3,693	11.5%
UCAYALI	19,458	2,216	11.4%
TACNA	46,208	1,531	3.3%
TOTAL	1,843,585	580,526	31.5%

Fuente: Base de datos SIAF al 18/09/2025

3000614. PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS

La información de ejecución de metas físicas al primer semestre 2025, en el Nivel Nacional y Regional de la actividad **5004438. Diagnóstico de casos de tuberculosis**, se observa una programación anual de 91,824 personas a

diagnosticar, registra un avance de ejecución de 28,349 personas diagnosticadas alcanzando el 30,9%, mostrando un desempeño **Bajo**.

Los pliegos que registran una ejecución superior al 50,0% de las metas anual programada son: Arequipa con 3,379 personas diagnosticadas (76,6%), Amazonas con 96 (69,6%), Huánuco con 1,341 (68,6%), Ayacucho con 1,473 (55,9%) y Lima con 6,365 (53,6%) de la meta anual programada obteniendo un desempeño **Alto**, 02 pliegos: Moquegua y cusco muestran un desempeño **Regular** y 21 pliegos presentan un avance de ejecución **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

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

PLIEGO	AÑO 2025		
	Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)
AREQUIPA	4,410	3,379	76.6%
AMAZONAS	138	96	69.6%
HUANUCO	1,956	1,341	68.6%
AYACUCHO	2,634	1,473	55.9%
LIMA	11,871	6,365	53.6%
MOQUEGUA	172	83	48.3%
CUSCO	2,888	1,365	47.2%
SAN MARTIN	493	215	43.6%
INEN	140	59	42.1%
PUNO	351	141	40.2%
ANCASH	867	343	39.6%
LORETO	1,964	773	39.4%
HUANCVELICA	2,426	944	38.9%
UCAYALI	1,152	433	37.6%
MINISTERIO DE SALUD	14,857	5,377	36.2%
JUNIN	747	266	35.6%
PASCO	99	32	32.3%
TUMBES	190	60	31.6%
MADRE DE DIOS	388	115	29.6%
TACNA	907	268	29.5%
APURIMAC	171	45	26.2%
ICA	13,571	3,228	23.8%
LA LIBERTAD	2,903	645	22.2%
CALLAO	3,234	684	21.2%
PIURA	1,599	281	17.6%
LAMBAYEQUE	1,047	162	15.5%
CAJAMARCA	1,794	177	9.9%
INS	18,855	0	0.0%
TOTAL	91,824	28,349	30.9%

Fuente: Base de datos SIAF al 18/09/2025

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

La información de ejecución de metas físicas al primer semestre 2025, 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 observa una programación anual de 190,458 personas a atender, con un avance de ejecución de 107,307 personas que representa un 56,3%, mostrando un desempeño **Alto**.

Los pliegos que registran una ejecución superior al 100,0% de las metas físicas anual programada son: Piura con 14,857 personas atendidas (775,0%), Amazonas con 2,558 (429,2%) y San Martín con 2,214 (159,7%) por lo que deberán de revisar y corregir dicho registro en el segundo semestre de corresponder. En cuanto a los pliegos que presentan un avance adecuado de las metas físicas son 10: La Libertad con 77,3%, Huancavelica con 74,6%, Tacna con 73,8%, Callao con 69,4%, Puno y Lima con 66,3%, Lambayeque con 62,6%, INEN con 56,9%, MINSA con 54,8% y Arequipa con 52,0% de la meta anual programada obteniendo un desempeño **Alto**, 01 pliego: Huánuco (45,2%) muestran un desempeño **Regular** y 14 pliegos presentan un avance de ejecución **Bajo**, según se observa en la siguiente tabla:

TABLA N°10
EJECUCIÓN DE METAS FÍSICAS POR PLIEGO – I SEMESTRE 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 2025		
	Meta Anual	Avance Anual	Avance Anual (%)
PIURA	1,917	14,857	775.0%
AMAZONAS	596	2,558	429.2%
SAN MARTÍN	1,386	2,214	159.7%
LA LIBERTAD	2,961	2,288	77.3%
HUANCAMELICA	71	53	74.6%
TACNA	1,649	1,217	73.8%
CALLAO	3,051	2,116	69.4%
PUNO	1,466	972	66.3%
LIMA	5,439	3,605	66.3%
LAMBAYEQUE	6,884	4,311	62.6%
INEN	480	273	56.9%
MINISTERIO DE SALUD	113,742	62,332	54.8%
AREQUIPA	8,141	4,234	52.0%
HUANUCO	577	261	45.2%
ANCASH	1,550	668	43.1%
CAJAMARCA	677	284	41.9%
CUSCO	969	392	40.5%
LORETO	11,735	4,207	35.9%
JUNIN	1,209	306	25.3%
APURIMAC	72	11	15.9%
PASCO	67	8	11.9%
TUMBES	311	23	7.4%
ICA	2,457	85	3.5%
AYACUCHO	410	8	2.0%
MOQUEGUA	1,369	19	1.4%
UCAYALI	1,905	5	0.3%
INS	18,758	0	0.0%
MADRE DE DIOS	609	0	0.0%
TOTAL	190,458	107,307	56.3%

Fuente: Base de datos SIAF al 18/09/2025

V. DIFICULTADES PRESENTADAS Y MEDIDAS PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO

Dificultades presentadas

- Escaso compromiso del personal médico para las intervenciones de Terapia Preventiva en niños.
- 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.
- Alta rotación del personal a nivel de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis a nivel de los establecimientos de salud.
- Lenta reactivación del primer nivel de atención, post pandemia, ocasionando la disminución de las actividades preventivas como la detección de TB, control de contactos.
- El presupuesto asignado a CENARES para la compra de medicamentos, dispositivos médicos e insumos de laboratorio es suficiente; sin embargo, los procesos para su adquisición son demasiado lentos por las mismas observaciones que realizan los proveedores, lo cual enlentece los procesos, provocando en algunos casos el riesgo de abastecimiento de los medicamentos antirretrovirales para el VIH, y antivirales para el tratamiento de Hepatitis C.
- Poca priorización, por parte de las autoridades regionales, de la problemática de las ITS, VIH y hepatitis.
- Nulo presupuesto asignado para el centro de costo de la DPVIH para actividades de supervisión, ni asistencia técnica programadas en el Plan Operativo de la unidad orgánica.
- 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).
- Ampliar la intervención de búsqueda activa de TB, con el objetivo de incrementar la detección de casos y control de contactos a nivel de regiones con muy alta y alta incidencia de TB.
- Fortalecimiento de las competencias de los recursos humanos de la ESPCTB, priorizando la modalidad presencial.
- Asignación adecuada y coherente del presupuesto para poder cumplir las actividades programadas del Plan Operativo Institucional.

- 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/ 376,2 millones entre los años 2012 al 2025 en cuanto al PIM al tercer trimestre 2025 es de S/ 824,5 millones.
- El gobierno regional, concentra el mayor porcentaje de participación del total de presupuesto asignado con 59,4%, por su parte, el nivel regional concentra el 40,6%, y el gobierno local, concentra el 0,1% del presupuesto asignado.
- La fuente de financiamiento, Donaciones y Transferencias un avance de 81,8%, seguido por Recursos Determinados con 79,3%, Recursos Ordinarios registra el 70,4% y Recursos Directamente Recaudados el 30,9% del Presupuesto Institucional Modificado al tercer trimestre.
- La Genérica de Gasto “Pensiones y otras prestaciones sociales” alcanzó un avance del 100,0% del PIM, seguido por “Personal y obligaciones sociales” con el 75,5% del presupuesto asignado.
- El avance de ejecución del presupuesto a nivel de productos ascendió a S/ 583 856,201 soles que representa el 70,8%.
- A nivel de actividades las que registran un buen desempeño son: “Manejo de las complicaciones de tuberculosis” (84,8%), “Administración de terapia preventiva para tuberculosis” (83,3%), “Brindar a población con infecciones de transmisión sexual tratamiento según guía clínicas” (81,2%), “Reordenar viviendas en hogares, ubicados en áreas de elevado riesgo de transmisión de TBC” (79,1%) y “Implementar viviendas mejoradas en hogares de personas afectadas de tuberculosis multidrogo resistente - TBMDR” (78,9%) en el otro extremo las actividades que menor desempeño obtuvieron son: “Brindar prevención combinada con profilaxis preexposición para población de riesgo” (30,2%), por su parte “Tratamiento de casos de personas privadas de su libertad” (32,8%) y “Acciones de los municipios para la prevención de tuberculosis y VIH/SIDA (50,4%).
- Las entidades que muestran un buen avance de su ejecución al tercer trimestre del 2025 son 14 pliegos, con regular ejecución observamos a 11 pliegos y con baja ejecución se encuentran 05 pliegos.
- Respecto al indicador de resultado específico: “Cobertura de detección de casos de tuberculosis”, para el año 2024 el resultado fue 86,0%, al primer semestre 2025 se tiene un avance del 87,0% y el indicador “Cobertura de tratamiento antirretroviral en población estimada de VIH” para el año 2024 el resultado fue 77,0%, incrementándose en 4.0 puntos porcentuales respecto al año 2023. Al primer semestre del año 2025 se tiene un avance del 81,0% de tratamiento a personas con VIH
- En cuanto a la meta física al primer semestre 2025, dos (02) actividades registran una ejecución regular y 26 actividades un desempeño bajo.

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 del programa presupuestal deberá actualizar las 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.