

Copia fiel del Original

**GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
GERENCIA REGIONAL**

Año de la Inversión Para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria

RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL

0000476 -2013/GOB. REG. TUMBES-GRDS-GR.

Tumbes, 17 SEP 2013

VISTO: El Oficio N° 1542 - 2013/GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-OEPE-DG, de fecha 05 de Agosto del 2013; Informe N° 307 -2013/GOBIERNO REGIONAL TUMBES-GGR-GRDS-SGDSH-SG, de fecha 26 de Agosto del 2013, sobre **PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL POI DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD;**

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con la Ley de Bases de la Descentralización, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales Ley N° 27867, los Gobiernos Regionales tienen autonomía política, económica y administrativa constituyendo para su administración económica y financiera un pliego presupuestal, además establece en su artículo 21° inciso h), que una de sus atribuciones de la Presidencia Regional es "Aprobar las Normas Reglamentarias de Organización y Funciones de las Dependencias Administrativas del Gobierno Regional", y en sus artículos 2° 9° y 10° , los Gobiernos Regionales tienen la autonomía económica y administrativa en asuntos de su competencia así como de la aprobación de su organización interna y presupuesto;

Que, mediante Ley General del sistema Nacional de Presupuesto Ley 28411 establece en el capítulo III Artículo 8° - 3.1 Que el Presupuesto constituye el Instrumento de gestión del Estado que permite a las entidades lograr sus objetivos y metas contenidas en el Plan Operativo Institucional (POI);

Que, mediante Ley Orgánica de Gobiernos Regionales Ley 27867 y sus modificatorias en la Duodécima Disposición Transitoria Completaría y finales establece que las Direcciones regionales son Órganos dependientes de las Gerencias Regionales correspondientes.





GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
GERENCIA REGIONAL

Año de la Inversión Para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria

RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL

Nº 0000476 -2013/GOB. REG. TUMBES-GRDS-GR.

Tumbes, 17 SEP 2013

Que, el Plan Operativo Institucional es una expresión cuantificada, conjunta y sistemática de los gastos a atender durante el año fiscal, por cada una de las Direcciones Regionales que forman parte del Gobierno Regional de Tumbes y refleja los ingresos que financian dichos gastos y que va a permitir ejercer una función directiva y una toma de decisiones en forma racional, coherente, oportuna en el marco de la eficiencia y eficacia, alineado al Plan Estratégico Institucional;

Que, con fecha 20 de diciembre del 2010, se aprobó la Directiva N° 006-2010/GOBIERNO REGIONAL TUMBES-GRPPAT-SGDI, denominada "Procedimientos para la Formulación, Presentación, Supervisión, Evaluación y Monitoreo de los Planes Operativos - POI en el Pliego del Gobierno Regional Tumbes" con la Resolución Ejecutiva Regional N° 01280-2010/GOB.REG.TUMBES-P, de fecha 20 de diciembre del 2010;

Que, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 001312-2010/GOB.REG.TUMBES-P, de fecha 28 de diciembre del 2010, se aprueba en Manual de Organización y Funciones - MOF de la Sede del Gobierno Regional Tumbes, estableciendo como una de las funciones específicas a la Gerencia Regional de Desarrollo Social, aprobar los Planes Operativos Institucionales de las Direcciones Regionales que le corresponden;

Que, mediante El Oficio N° 1542 - 2013/GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-OEPE-DG, de fecha 05 de Agosto del 2013, la Dirección regional de Salud presenta su Plan Operativo Institucional POI;

Que, mediante Informe N° 307 - 2013/GOBIERNO REGIONAL TUMBES-GGR-GRDS-SGDSH-SG, de fecha 26 de Agosto del 2013, la Sub Gerente de Desarrollo Social y Humano de la Gerencia regional de Desarrollo Social, manifiesta que se ha visado el Plan



Copia fiel del Original



**GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
GERENCIA REGIONAL**

Año de la Inversión Para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria

RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL

Nº 000476 -2013/GOB. REG. TUMBES-GRDS-GR.

Tumbes, 17 SEP 2013

Operativo Institucional – POI de la Dirección regional de Salud y opina que se ha elaborado de acuerdo a lo que establece la Directiva N° 006 – 2010/GOBIERNO REGIONAL TUMBES – GRPPAT-SGDI, habiendo programado sus actividades de acuerdo a lo aprobado en el Presupuesto Institucional de Apertura – PIA estando conforme, así mismo recomienda que de acuerdo a las funciones específicas de la Gerencia Regional de Desarrollo Social, le corresponde evaluar y aprobar mediante Resolución Gerencial Regional, el Plan Operativo Institucional POI de la citada Dirección Regional, una vez aprobado que se proceda a su evaluación presupuestal de acuerdo a la meta aprobada en el Presupuesto de Apertura Institucional PIA 2013;

Contando con la visaciones de la Sub Gerente de Desarrollo Social y Humano, Gerencia Regional de Desarrollo Social, Sub Gerencia de Desarrollo Institucional, Gerencia Regional de Planeamiento Presupuesto y Acondicionamiento territorial, la Oficina Regional de Asesoría Jurídica y Secretaría General Regional;

Por lo que, en ejercicio de las atribuciones conferidas por ley 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales; y Directiva N° 002-2004-GRT-GRPPAT-SDI denominada: "DESCONCENTRACION DE FACULTADES Y ATRIBUCIONES DE LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES", aprobada mediante R.E.R N° 00128-2004/GOB. REG. TUMBES - P del 27 de febrero del 2,004, de conformidad con los considerandos expuestos;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR, EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL – POI 2013 DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES, que forma parte de la presente resolución;



Copia fiel del Original



**GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES
GERENCIA REGIONAL**



GOBIERNO REGIONAL TUMBES

Año de la Inversión Para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria

TEC. ADM. II ALBERTO SIEMPREDO PEÑA GARCIA
JEFE DE UNIDAD DE TRAMITE DOCUMENTARIO

RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL

Nº 000476 -2013/GOB. REG. TUMBES-GRDS-GR.

Tumbes, 17 SEP 2013

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOTIFICAR, la presente resolución a la oficina de Tecnología de la Información de la Oficina Regional de administración, para su publicación en el portal web del Gobierno Regional Tumbes, Gerencia Regional de Planeamiento Presupuesto y Acondicionamiento Territorial, Gerencia Regional de Desarrollo Social, Sub gerencia de Desarrollo Institucional y la Dirección regional de Salud Tumbes;

Regístrese, Comuníquese, Cúmplase y Archívese.

GOBIERNO REGIONAL TUMBES



HENRY ROBERTO ELIZALDE ORDINOLA
Gerente Regional de Desarrollo Social

Henry Roberto Elizalde Ordínola



Copia fiel del Original

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

11.7 SEP 2013

00000476

"PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013"



AVENIDA FERNANDO BELAUNDE TERRY MANZANA "X" LOTE 1-10
URBANIZACIÓN ANDRÉS ARAUJO MORAN - TUMBES



Dirección Regional de Salud Tumbes

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
GOBIERNO REGIONAL
Trámite Documentación
53
69

**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES**

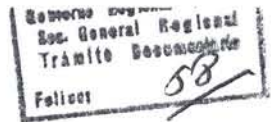
00000476

17 SEP 2013

INDICE GENERAL

INTRODUCCION	2
I. ROL INSTITUCIONAL	
1.1 Objetivos funcionales	3
1.2 Visión	4
1.3 Misión	4
II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL	4
2.1 Características Demográficas	4
2.2 Características Poblacionales	6
2.3 Análisis de la Mortalidad	6
2.4 Análisis de la Morbilidad	11
2.5 Recursos en Salud	20
2.6 Análisis FODA	21
III. OBJETIVOS ESTRATEGICOS	22
IV. OBJETIVOS OPERATIVOS	22
4.1 Objetivos Específicos o resultados esperados	
V. Políticas o Líneas de Acción	23
VI. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES	23

Copia fiel del Original



Dirección Regional de Salud Tumbes

00000476

INTRODUCCION

17 SEP 2013

La Dirección Regional de Salud Tumbes presenta el presente **Plan Operativo Institucional 2013**, el cual ha sido elaborado con la participación de las diferentes unidades orgánicas al interior de la entidad con participación activa del equipo de gestión y ha seguido las pautas dadas mediante la Resolución Ejecutiva Regional N° 01281-2010/GOB.REG.TUMBES-P, que aprueba la Directiva N° 006-2010/GOB.REG.TUMBES-GRPPAT-SGDI-SG, "Directiva de Procedimientos para la Formulación, Presentación, Supervisión, Evaluación y Monitoreo de los Planes Operativos Institucionales – POI en el Pliego del Gobierno Regional Tumbes.

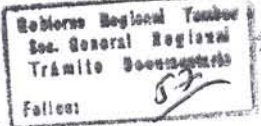
La Dirección Regional de Salud Tumbes considerando el nuevo escenario político regional que se genera en torno al proceso de descentralización, y la programación de actividades a través del Presupuesto por Resultados, pretende cohesionar sus actividades a corto plazo para que se articulen los Lineamientos de Políticas en el contexto nacional y regional de Salud.

Como producto de este proceso de planeamiento se obtiene el Plan Operativo Institucional el cual permite consolidar e integrar armoniosamente las actividades programadas, alineadas a los Objetivos Estratégicos 2011 – 2015.



0000476

17 SEP 2013



Dirección Regional de Salud Tumbes

I. ROL INSTITUCIONAL

- La protección y defensa de la vida y la salud de la persona humana, desde su concepción hasta su muerte natural
- El desarrollo Física – Mental y social de la persona humana en un medio ambiente que fomente la salud
- La recuperación de la salud de la población en casos de emergencias y desastres
- El financiamiento de la salud pública, cumplimiento con el rol de subsidiaridad del estado.
- La promoción de la salud y prevención de la enfermedad en forma continua oportuna y de calidad
- Aseguramiento Previsional
- La vigencia de las funciones esenciales de la salud pública.

1.1.-Objetivos Funcionales.-

La Dirección Regional de Salud Tumbes, a través de sus Unidades Orgánicas y Órganos Desconcentrados deberá lograr los siguientes objetivos funcionales en el ámbito de su jurisdicción:

- Establecer las políticas y objetivos estratégicos para la promoción, prevención, protección y mejora de la calidad de vida de la población
- Lograr que las personas adquieran capacidades y desarrollen actitudes, para su desarrollo físico, mental y social, para desarrollar una cultura de salud basada en la familia como unidad básica de salud y para que desarrollen un entorno ambiental saludable en su comunidad.
- Lograr la protección de la vida y la salud de todas las personas desde su concepción y durante sus ciclos de vida hasta su muerte natural.
- Lograr que todos los niños reciban lactancia materna exclusiva, ablactancia nutritiva y adecuada nutrición infantil.
- Reducir significativamente la morbilidad causada por enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- Reducir significativamente la morbilidad materno-infantil.
Reducir significativamente la prevalencia de la desnutrición infantil.
Reducir significativamente las causas y la ocurrencia de enfermedades crónicas y degenerativas.
- Lograr el acceso de toda la población al aseguramiento universal de su salud.
- Incrementar el acceso oportuno y uso racional de medicamentos eficaces, seguros y de calidad.
- Lograr la calidad, seguridad y disponibilidad de los productos farmacéuticos y afines en su jurisdicción para toda la población.
- Incrementar significativamente la salubridad del ambiente
- Incrementar significativamente la capacidad de gestión administrativa y la capacidad resolutoria de las entidades del sector salud.
- Reestructurar y modernizar los sistemas administrativos y operativos.
Lograr la integración sectorial.
Desarrollar capacidades de respuesta necesarias para reducir el impacto de las emergencias y desastres sobre la salud de la población, el ambiente y los servicios de salud.
- Lograr el uso intensivo de la tecnología en Salud



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



1.2.-Visión

Para el año 2016 la Dirección Regional de Salud Tumbes, será una institución líder con amplio nivel resolutivo en el ámbito nacional e internacional.

1.3.-Misión

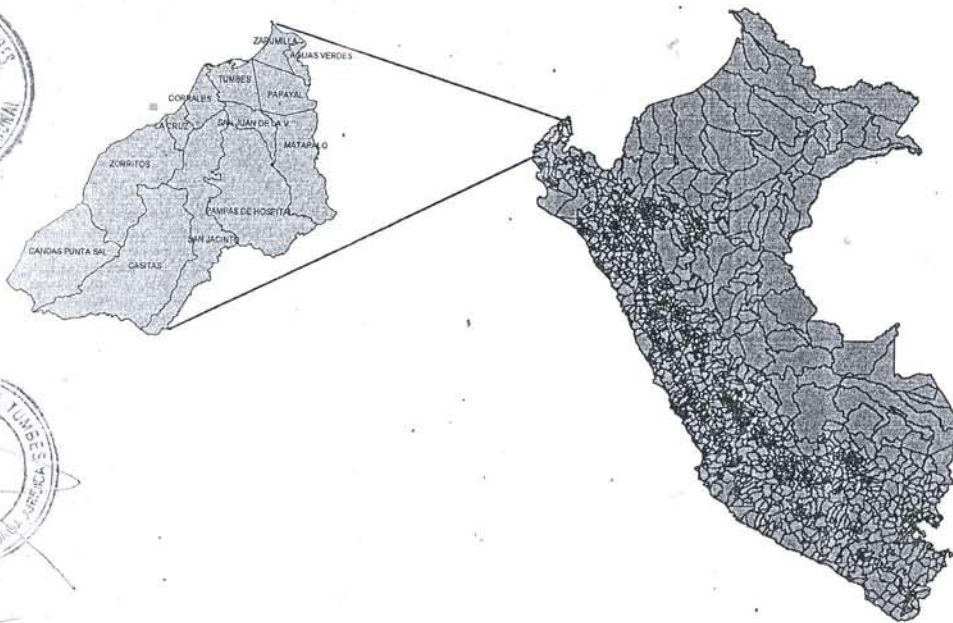
Somos La Dirección Sectorial de Salud del Gobierno Regional de Tumbes; ejercemos la autoridad sanitaria, promovemos y garantizamos la Atención Integral en Salud de la persona, familia y comunidad, basados en la honestidad, respeto de los derechos de las personas, inclusión social y eficiencia.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

2.1 Características Demográficas

La Región Tumbes se encuentra ubicada en la zona noroeste del Perú, latitud Sur-Norte 07°20'23" y longitud Oeste-Norte 74°32'05"(fig.1). Tiene una superficie de 4,669.20 Km². con una población estimada para el año 2011 de 224895 hab. y una densidad poblacional de 47,44 hab. por Km² (fig. 1.1). Políticamente la región Tumbes comprende tres Provincias y trece distritos

Fig.1.1: Localización de la Región Tumbes



Desde el punto de vista morfológico, se pueden distinguir las siguientes zonas: el delta formado por los ríos Tumbes y Zarumilla; una llanura litoral al norte del río Tumbes, con modelado de quebradas secas poco profundas. El litoral presenta costas bajas en su sector norte y hacia el sur alternan playas con acantilados de poca altura. El fondo submarino frente al delta del Río Tumbes es de poca profundidad y cuando descienden las mareas, aparecen pequeñas islas de arena que poco a poco van cubriéndose con vegetación de manglares, para formar nuevos "esteros". La vegetación que cubre su territorio es variada: los manglares, las sabanas y el bosque seco con predominio de árboles.

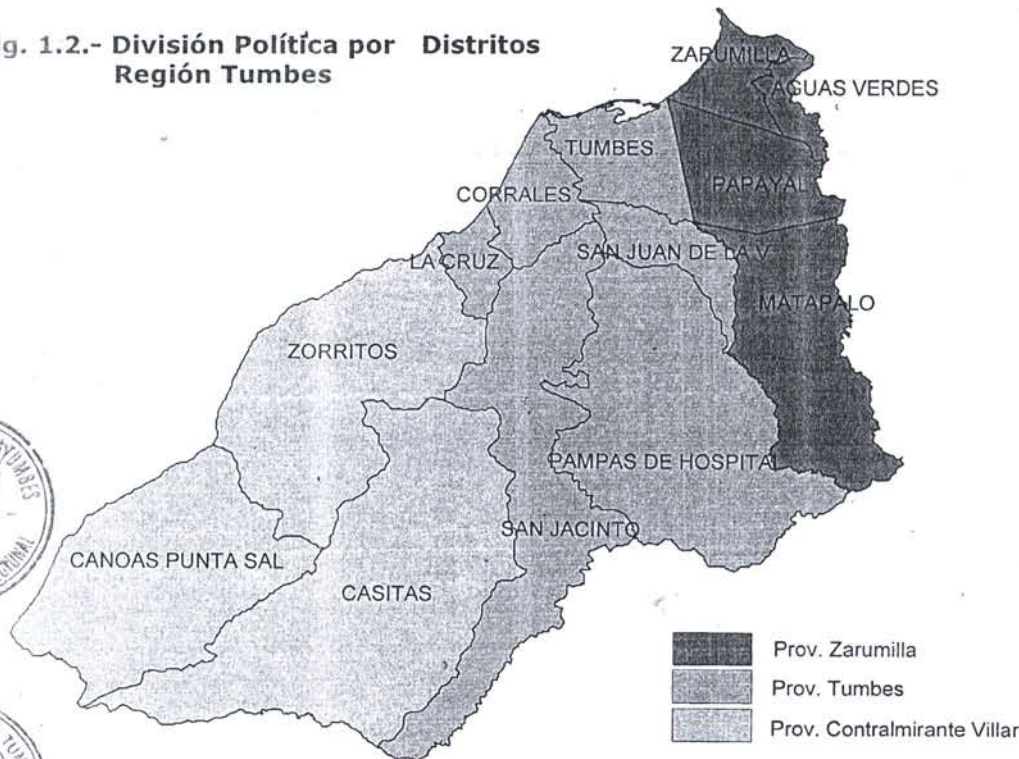


GOBIERNO REGIONAL TUMBES DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martin Marcelo Yarleque DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gomez Zapata JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

La región Tumbes constituye la puerta de salida hacia el Ecuador. Es la más pequeña en extensión, pero su ubicación geopolítica le da un perfil de primer orden nacional. Aquí se encuentra el Parque Nacional de los Cerros de Amotape, con formaciones botánicas de bosques secos, que imprimen al área una fisonomía vegetal que la diferencia de las formaciones de la costa.

Fig. 1.2.- División Política por Distritos Región Tumbes



Los distritos de Aguas Verdes, Matapalo y Papayal se localizan en el límite fronterizo con el vecino país fronterizo del Ecuador (fig. 1.2).

La altitud como referencia las capitales de sus distritos varía entre los 5 m.s.n.m (distrito de La Cruz, Provincia de Tumbes) y los 134 m.s.n.m (distrito de Casitas – Provincia de Contralmirante Villar). El clima en la Región es semi-tropical y corresponde a una zona de transición entre el régimen Tropical húmedo ecuatorial y el desértico de la Costa Peruana. La temperatura mínima es de 17°C y la temperatura máxima de 36°C y la humedad relativa promedio es de 78.5%.

Durante los meses de Enero a Abril se registran lluvias intensas en toda la Región, originando la creciente de los Ríos Tumbes y Zarumilla (que nacen en la Sierra del Ecuador) y la reactivación de quebradas que en algunas ocasiones aíslan a los pueblos más alejados de Tumbes (Distritos de Casitas, San Jacinto y Matapalo). Cuando se presenta el Fenómeno del Niño, las precipitaciones estacionales se incrementan en forma significativa, ocasionando crecientes, inundaciones y destrucción de viviendas, áreas de cultivos y carreteras.

Las precipitaciones pluviales y el clima cálido son condiciones que favorecen la reproducción de vectores de enfermedades metaxénicas principalmente de malaria (Anopheles) y dengue (Aedes Aegypti).



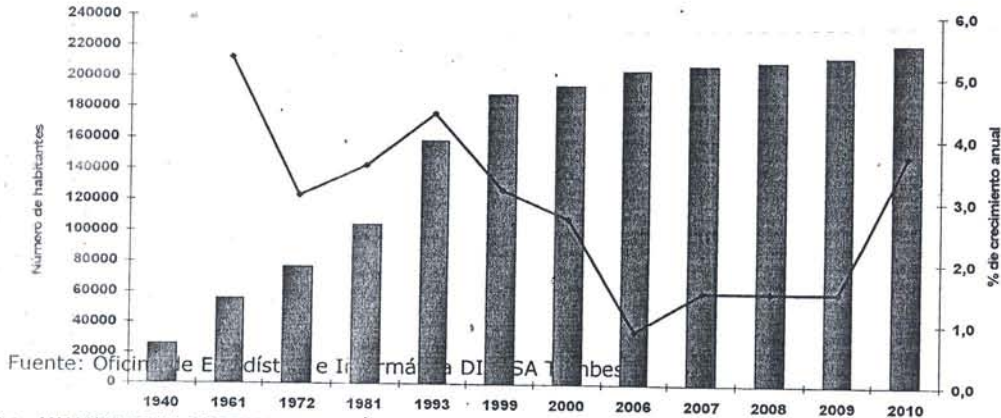
Gobierno Regional Tumbes
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Varleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

2.2.- CARACTERISTICAS POBLACIONALES

La población estimada para el año 2011 es de 224895 habitantes. La distribución poblacional es heterogénea en los diferentes distritos de la región.

La población de Tumbes ha crecido a un ritmo acelerado. Entre la década del 40 y 70 la población se triplicó. En 1940 la población era de 25 709 habitantes llegando en 1972 a 76 515 habitantes. Entre 1970 a 1993 la población se duplicó y en el periodo de 1993 al 2011, de acuerdo a las proyecciones de población, ésta se ha incrementado en un 40%.



2.4.- ANALISIS DE LA MORTALIDAD SEGUN GRUPO ETAREO

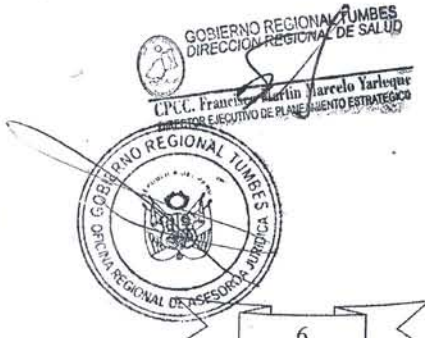
Las causas de mortalidad varían según la edad en la que se produce la defunción. Por tal motivo se presenta un breve resumen de las principales causas de mortalidad según grupos etáreos.

2.4.1.- Principales causas de mortalidad en menores de 5 años

Las principales causas de mortalidad en este grupo están representados por causas relacionadas a afecciones en el período perinatal.

En el periodo neonatal (menores de 28 días) las principales causas de muerte lo constituyen los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, Retardo del crecimiento fetal y Resto de enf. Del sistema nervioso.

- Las principales causas de mortalidad infantil está representado por las Infecciones Respiratorias Agudas, Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales y Edema cerebral.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas, Insuficiencia Respiratorias, Malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas y Edema Pulmonar. (Fig. 2.3)

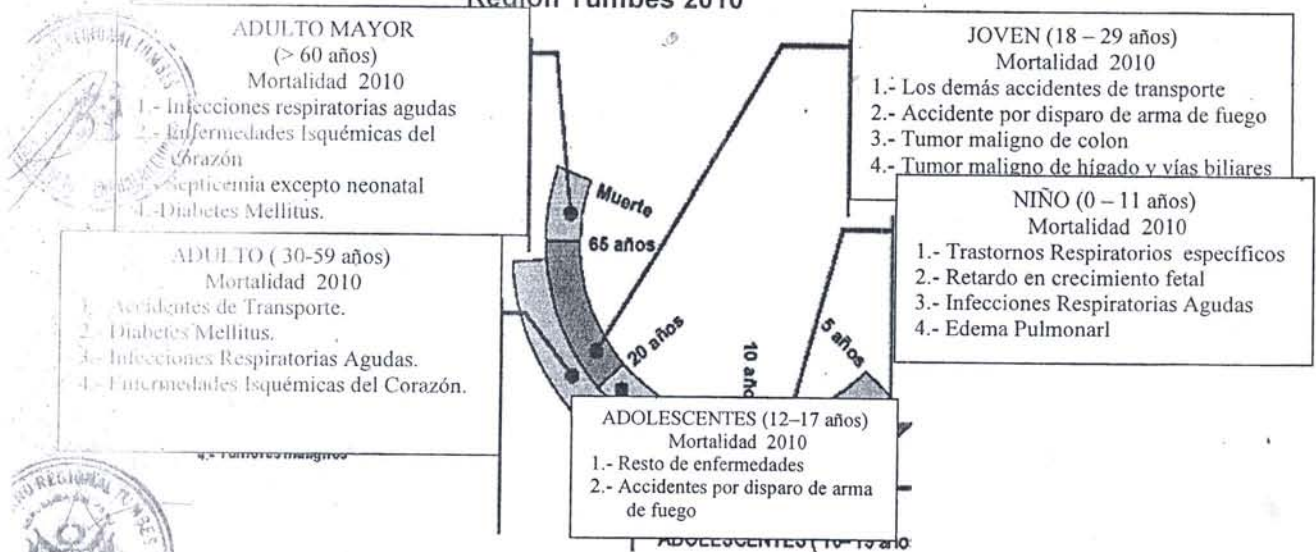


Principales causas de mortalidad en mayores de 5 años

Las principales causas de muerte en los mayores de cinco años están dadas por: (Fig. 2.4)

- Resto de enfermedades y Accidentes por disparo de arma de fuego constituyen las principales causas de mortalidad en los adolescentes (12 a 17 años).
- Los Trastornos Respiratorios Específicos, Retardo en crecimiento fetal e Infecciones Respiratorias Agudas constituyen las primeras causas de muerte en el grupo de 0 a 11 años.
- Los accidentes de transporte, la Diabetes Mellitus, Infecciones Respiratorias Agudas y Enfermedades isquémicas del Corazón constituyen las principales causa de muerte en los adultos.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas , Enfermedades Isquémicas del Corazón y Septicemia excepto neonatal

Fig. 2.4: Mortalidad según grupos etáreos Región Tumbes 2010



F - MORTALIDAD SEGÚN CICLOS DE VIDA

- 1.- Ciclo de vida niño

Las principales causas de mortalidad en este ciclo de vida están dadas por los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, Retardo del Crecimiento fetal, Infecciones respiratorias agudas (neumonía e influenza), Edema Pulmonar, Insuficiencia Respiratoria y Resto de Enfermedades del SNC entre otras, con diferencias de acuerdo al sexo. (Tabla 2.4)



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 CPC. Cecilia Gómez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

Causas Específicas de Mortalidad Ciclo de vida Niño (0 - 11 años) Region Tumbes 2010

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Trastornos respiratorios periodo perinatal	15	35,7	6	15,0	21
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal.	8	19,0	9	22,5	17
Infecciones respiratorias agudas	6	14,3	6	15,0	12
Edema Pulmonar	0	0,0	6	15,0	6
Insuficiencia respiratoria	2	4,8	3	7,5	5
Resto de enfermedades del SNC,	2	4,8	2	5,0	4
Malformaciones congénitas, deformidades..	0	0,0	3	7,5	3
Edema Cerebral	2	4,8	1	2,5	3
Sepsis bacteriana del recién nacido	1	2,4	1	2,5	2
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	2	4,8	0	0,0	2
Insuficiencia cardíaca	0	0,0	1	2,5	1
Exposición a la corriente eléctrica	0	0,0	1	2,5	1
Agresiones (homicidios)	0	0,0	1	2,5	1
Tumor de ojo, encefalo y partes del Sist. Nervioso	1	2,4	0	0,0	1
Enfermedades hipertensivas	1	2,4	0	0,0	1
Inf. cardiopulmonar, enf. de la circulación pulmonar	1	2,4	0	0,0	1
Asespsia y estado de mal epileptico	1	2,4	0	0,0	1
TOTAL	42	100,0	40	100,0	82

El resto de enfermedades y Accidentes por disparo de arma de fuego, constituyen las primeras causas de mortalidad en este ciclo de vida, con un similar porcentaje entre hombre y mujer. (Tabla 2.5)

Causas Específicas de Mortalidad Ciclo de vida Adolescente (12 - 17 años) Region Tumbes 2010

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Resto de enfermedades	1	50	1	100	2
Accidentes por disparo de arma de fuego	1	50	0	0	1
TOTAL	2	100	1	100	3

2.6.3.- Ciclo de vida Joven (18 a 29 años)

Los demás accidentes de transporte y los no especificados, los accidentes por disparo de arma de fuego, Tumor maligno de colon y unión rectosigmoidea y Tumor maligno de hígado constituyen las principales causas de muerte en el ciclo de vida adulto con marcada diferencia en la incidencia entre hombre y mujer (tabla 2.6)

Causas Específicas de Mortalidad Ciclo de vida Joven (18 - 29 años) Region Tumbes 2010

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	7	30,4	2	14,3	9
Accidentes por disparo de arma de fuego	3	13,0	4	28,6	7
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	0	0,0	2	14,3	2
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0,0	2	14,3	2
Enfermedades isquémicas del corazón	0	0,0	2	14,3	2
Muerte por el VIH (SIDA)	3	13,0	0	0,0	3
Agresiones (homicidios)	3	13,0	0	0,0	3
Los demás accidentes	2	8,7	0	0,0	2
Tuberculosis	0	0,0	1	7,1	1
Embarazo, parto y puerperio	0	0,0	1	7,1	1
Insuficiencia cardíaca	1	4,3	0	0,0	1
Ahogamiento y sumersión accidentales	1	4,3	0	0,0	1
Insuficiencia respiratoria	1	4,3	0	0,0	1
Resto de enfermedades del sistema digestivo	1	4,3	0	0,0	1
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no específica	1	4,3	0	0,0	1
TOTAL	22	87,7	25	100	47

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 C.M.C. Francisco Martín Marcelo Yariquipa
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 CPC. Cecilia Gamboa Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

17 SEP 2013

2.6.4.- Ciclo de vida adulto (20 a 59 años)

Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Diabetes Mellitus, Infecciones Respiratorias Agudas y Enfermedades isquémicas del Corazón constituyen las principales causas de mortalidad en este ciclo de vida (Tabla 2.7).

Causas Especificas de Mortalidad Ciclo de vida Adulto (30 - 59 años) Region Tumbes 2010

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	26	13,5	6	6,8	32
Diabetes mellitus	15	7,8	9	10,2	24
Infecciones respiratorias agudas	14	7,3	9	10,2	23
Enfermedades isquémicas del corazón	17	8,8	4	4,5	21
Eventos de intención no determinada	10	5,2	6	6,8	16
Accidentes por disparo de arma de fuego	14	7,3	0	0,0	14
Enfermedades cerebrovasculares	7	3,6	6	6,8	13
Enfermedades hipertensivas	6	3,1	4	4,5	10
Enfermedad por el VIH (SIDA)	5	2,6	4	4,5	9
Resto de enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3	1,6	6	6,8	9
Insuficiencia cardíaca	7	3,6	1	1,1	8
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	6	3,1	2	2,3	8
Resto de Enfermedades	63	32,6	31	35,2	94
TOTAL	193	100	88	100	281

2.6.5.- Ciclo de vida adulto mayor (mas de 60 años)

Causas Especificas de Mortalidad Ciclo de vida Adulto Mayor (> 60 años) Region Tumbes 2010

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Infecciones respiratorias agudas	78	10,9	43	10,6	121
Enfermedades isquémicas del corazón	74	10,3	38	9,3	112
Septicemia, excepto neonatal	31	4,3	16	3,9	47
Diabetes mellitus	20	2,8	22	5,4	42
Enfermedades hipertensivas	23	3,2	11	2,7	34
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	19	2,6	6	1,5	25
Eventos de intención no determinada	13	1,8	7	1,7	20
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	16	2,2	4	1,0	20
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no específica	8	1,1	9	2,2	17
Tumor maligno de la próstata	18	2,5	0	0,0	18
Enfermedades cerebrovasculares	11	1,5	6	1,5	17
Insuficiencia cardíaca	6	0,8	9	2,2	15
Resto de Enfermedades	400	55,8	236	58,0	636
TOTAL	717	100,0	407	100,0	1124

Las infecciones respiratorias agudas, enfermedades isquémicas del corazón, Septicemias excepto neonatal y Diabetes Mellitus constituyen las primeras causas de mortalidad en este ciclo de vida. (tabla 2.8)

En el grupo de la neoplasias, las principales causas son: tumores malignos de órganos genitourinario (tasa 1.10 por 10000 hab.), tumor maligno de próstata (tasa 0.8 x 10000 hab.), tumores malignos de traquea, bronquios y el pulmón (Tasa 0.8 x 10000 hab.) y tumor maligno de estómago (Tasa 0.8 x 10000 hab.). (Tabla 2.12)

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco María Marcelo Yurique
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

CPC. Cecilia Guillelmina
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

Tabla 2.12 : Mortalidad por causas específicas del grupo de enfermedades:
 Tumores Region Tumbes 2010

TUMORES	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000 Hab.
	Nº	%	Nº	%		
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	18	17,1	6	11,5	24	1,1
Tumor maligno de la próstata	18	17,1	0	0,0	18	0,8
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15	14,3	3	5,8	18	0,8
Tumor maligno de estómago	7	6,7	10	19,2	17	0,8
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	11	10,5	6	11,5	17	0,8
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	5	4,8	4	7,7	9	0,4
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	0	0,0	9	17,3	9	0,4
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, e	3	2,9	6	11,5	9	0,4
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hemat	8	7,6	0	0,0	8	0,4
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0,0	8	15,4	8	0,4
Tumores malignos de otras localizaciones	5	4,8	0	0,0	5	0,2
Tumor de ojo, encefalo y de otras partes del Sist. Nervioso	4	3,8	0	0,0	4	0,2
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	4	3,8	0	0,0	4	0,2
Tumor maligno de páncreas	4	3,8	0	0,0	4	0,2
Leucemia	3	2,9	0,00	0,0	3	0,1
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácico	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno de sitios no especificados	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno del cuello del útero	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tumor maligno secundarios de ganglios linfáticos, Org. Res	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Neoplasias in situ, benignos y los de comportamiento inciert	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	105	100	52	100,0	157	7,1

En el grupo de Causas Externas las principales causas son: Los accidentes de transporte y los no especificados (tasa 2.1 por 10000 hab.), Accidentes por disparo de arma de fuego (tasa 1.0 x 10000 hab.), Agresiones (homicidios) (Tasa 0.4 x 10000 hab.) y Caídas (Tasa 0.1 x 10000 hab.). (Tabla 2,13)

Tabla 2.13 : Mortalidad por causas específicas del grupo de Causas Externas
 Tumbes 2010

CAUSAS EXTERNAS	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000 Hab.
	Nº	%	Nº	%		
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	37	52,9	10	52,6	47	2,1
Accidentes por disparo de arma de fuego	18	25,7	4	21,1	22	1,0
Agresiones (homicidios)	8	11,4	1	5,3	9	0,4
Caídas	0	0,0	3	15,8	3	0,1
Ahogamiento y sumersión accidentales	2	2,9	0	0,0	2	0,1
Exposición a la corriente eléctrica	1	1,4	1	5,3	2	0,1
Exposición accidental a otros factores y a los no Especific. d	2	2,9	0	0,0	2	0,1
Los demás accidentes	2	2,9	0	0,0	2	0,1
Accidentes de transporte terrestre	0	0	0	0	0	0,0
Accidente que obstruyen la respiración	0	0	0	0,0	0	0,0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	70	100,0	19	100,0	89	4,0

Dentro del grupo todas las demás causas de mortalidad, la diabetes mellitus (tasa 3.0 por 10000 hab.), Eventos de intención no determinada (tasa 1.6 x 10000 hab.) y Cirrosis y ciertas enfermedades crónicas del hígado (tasa 1.3 x 10000 hab.) presentan las mayores tasas de mortalidad. (Tabla. 2.14).

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPCC. Francisco Martín Marcelo Yarlique
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPC. Cecilia Gomez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

Tabla 2.14 : Mortalidad por causas específicas del grupo de Todas las demas enfermedades Tumbes 2010

TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000 Hab.
	Nº	%	Nº	%		
Diabetes mellitus	35	20,1	31	23,8	66	3,0
Eventos de intención no determinada	23	13,2	13	10,0	36	1,6
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	23	13,2	6	4,6	29	1,3
Insuficiencia renal, incluye la aguda, cronica y la no especific	14	8,0	10	7,7	24	1,1
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	15	8,6	6	4,6	21	0,9
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	14	8,0	5	3,8	19	0,9
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	8	4,6	9	6,9	17	0,8
Resto de enfermedades del sistema nervioso, excepto mer	7	4,0	9	6,9	16	0,7
Resto de enfermedades del sistema digestivo	7	4,0	6	4,6	13	0,6
Edema Pulmonar	4	2,3	7	5,4	11	0,5
Insuficiencia respiratoria	4	2,3	7	5,4	11	0,5
Edema Cerebral	6	3,4	2	1,5	8	0,4
Resto de enfermedades del sistema urinario	1	0,6	5	3,8	6	0,3
Embarazo, parto y puerperio	0	0,0	5	3,8	5	0,2
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4	2,3	0	0,0	4	0,2
Trastornos de la vesícula biliar, vías biliares y del pancreas	3	1,7	1	0,8	4	0,2
Enfermedades del peritoneo, peritonitis y otros	3	1,7	0	0,0	3	0,1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías crc	0	0,0	3	2,3	3	0,1
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0,0	2	1,5	2	0,1
Epilepsia y estado de mal epileptico	1	0,6	1	0,8	2	0,1
Úlcera gástrica, duodenal, peptica de sitio no especificado,	2	1,1	0	0,0	2	0,1
pendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción i	0	0,0	1	0,8	1	0,0
Enf. Resp. que afectan principalmente el interticio, e	0	0,0	1	0,8	1	0,0
Total	174	100,0	130	100,0	304	13,7

Si bien la medición de la morbilidad y mortalidad no es suficiente para el conocimiento integral de los problemas de salud, es importante su análisis ya que miden eventos tangibles del proceso complejo denominado salud - enfermedad.

La morbilidad es un componente de difícil medición y la información referida a "enfermedades" es influenciada por múltiples factores, así se tiene que la morbilidad no se presenta como un evento único en el año, no todos los daños son registrados con los mismos criterios de medición. Los registros de morbilidad sólo consignan los casos que acudieron al servicio y no necesariamente expresan la magnitud real de la morbilidad de salud en un determinado ámbito geográfico.

El presente análisis se ha realizado con la base de datos del HIS y de los egresos hospitalarios de la Región Tumbes registrada en la oficina de estadística e informática de la DIRESA Tumbes, correspondiente al año 2010.

2.4.1.- ANÁLISIS REGIONAL DE LAS CONSULTAS EXTERNAS

El 80% de las consultas externas atendidas en todos los establecimientos de la DIRESA Tumbes tienen como causa 08 patologías o grupo de enfermedades. Las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar con el 26.26% de toda la demanda de consulta externa. El segundo motivo de la consulta externa en la región en el año 2009 estuvo dado por los signos, síntomas y hallazgos anormales que representan el 13.80 de toda la demanda de atención. La tercera causa lo constituyen las enfermedades del sistema digestivo un 11.06% del total de la demanda.

C.P.C. Francisco Martín Marcelo Yarique
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



00000476

17 SEP 2013

Dirección Regional de Salud Tumbes

Las enfermedades del aparato urinario (10.51%), Embarazo, parto y puerperio (6.48%) también constituyen causas importantes de demanda de atención en los servicios de salud de la región (Tabla 3.1)

3.1 Causas de Consulta Externa en los Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
R00 - I99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	26862	22180	49042	22141,1	26,26	26,26
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	13982	11784	25766	11632,6	13,80	40,06
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	13894	6759	20653	9324,2	11,06	51,12
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	15803	3826	19629	8861,9	10,51	61,63
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	12108	0	12108	5466,4	6,48	68,11
A00 - A09	Enfermedades infecciosas Intestinales	4827	4346	9173	4141,3	4,91	73,02
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	4142	3440	7582	3423,1	4,06	77,08
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5052	2423	7475	3374,7	4,00	81,09
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	5018	2157	7175	3239,3	3,84	84,93
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	3778	147	3925	1772,0	2,10	87,03
TODAS LAS DEMAS		13174	11047	24221		12,97	100,00
TOTAL		118640	68109	186749		100,00	

De las casi 200 000 consultas externas realizadas en el año 2009, el 63.52 % correspondieron al sexo femenino. Las causas de consulta externa referidas al Embarazo, parto y puerperio, Enfermedades del Sistema Genitourinario y Enfermedades del Sistema Digestivo se refieren predominantemente en mujeres.

2.4.2. CONSULTAS EXTERNAS SEGÚN ETAPAS DE VIDA

2.4.2.1.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL MENOR DE 29 DIAS.

En el neonato las Enfermedades del Sistema Respiratorio alcanzan el 49.24% ocupando el primer lugar en las causas de consulta externa. Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal, Enfermedades de Piel y Tejido Celular Subcutáneo y enfermedades infecciosas intestinales ocupan el segundo, tercer y cuarto lugar con 16.48, 9.28 y 7.01 % respectivamente.

Estas 4 causas alcanzan el 80 % del total de causas de morbilidad en la consulta externa. La distribución de las consultas externas es similar para ambos sexos. 3.2.1

Tabla 3.2.1 Causas de Consulta Externa Neonatal (< 29 días) Establecimientos de Salud
DIRESA Tumbes 2010

Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado	
	Mujer	Hombre					
R00 - I99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	123	137	260	76023,4	49,24	49,24
P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	41	46	87	25438,6	16,48	65,72
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	29	20	49	14327,5	9,28	75,00
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	19	18	37	10818,7	7,01	82,01
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	3	22	25	7309,9	4,73	86,74
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	9	7	16	4678,4	3,03	89,77
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	10	6	16	4678,4	3,03	92,80
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2	4	6	1754,4	1,14	93,94
Q00 - Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	3	6	1754,4	1,14	95,07
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	4	1	5	1462,0	0,95	96,02
TODAS LAS DEMAS		11	10	21		3,98	100,00
TOTAL		254	274	528		100,00	

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 U.I.C. Francisco Marín Marichón Yurique
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 CPC. Cecilia Gomez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

2.4.2.2.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL MENOR DE 1 AÑO

En el menor de un año las infecciones respiratorias agudas constituyen la primera causa de consulta externa (60.02%). Las enfermedades infecciosas intestinales constituyen la segunda causa (9.74%) y los Síntomas, Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con 7.12 %. Las 3 primeras causas de morbilidad en la consulta externa alcanzan cerca del 80% del total de causas para este grupo de edad. Se aprecia que si bien la distribución por sexo es similar para ambos sexos, sin embargo los hombres son más afectados por las Enfermedades Infecciosas Intestinales, Síntomas y Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, las mujeres son más afectadas por las Enfermedades de la Piel y Tejido Celular Subcutáneo y las Enfermedades del Sistema Genitourinario.

Tabla 3.2.2 Causas de Consulta Externa en la Infancia (< 1 año) Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3617	3835	7452	174030,8	60,02	60,02
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	554	655	1209	28234,5	9,74	69,76
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	419	465	884	20644,6	7,12	76,88
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	438	446	884	20644,6	7,12	84,00
I00 - I99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	373	311	684	15973,8	5,51	89,51
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	231	232	463	10812,7	3,73	93,24
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	98	114	212	4951,0	1,71	94,95
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	44	60	104	2428,8	0,84	95,78
B35 - B49	Micosis	37	42	79	1844,9	0,64	96,42
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	28	44	72	1681,5	0,58	97,00
TODAS LAS DEMAS		168	204	372		3,00	100,00
TOTAL		6007	6408	12415		100,00	

2.4.2.3.- CONSULTAS EXTERNAS EN PRE ESCOLAR DE 1 A 4 AÑOS

En el grupo de edad de 1 a 4 años, las enfermedades del sistema respiratorio alcanzaron 50.37% seguido de las enfermedades infecciosas intestinales con 11.10% y signos/síntomas, hallazgos anormales no clasificados con 9.75%. Las 4 primeras causas de morbilidad en la consulta externa alcanzan cerca del 80% del total de causas para este grupo de edad. Tabla 3.2.3

Tabla 3.2.3 Causas de Consulta Externa en Pre Escolar (1 a 4 años) Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	8569	8571	17140	99825,3	50,37	50,37
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	1829	1949	3778	22003,5	11,10	61,47
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1640	1678	3318	19324,4	9,75	71,22
I00 - I99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1099	1093	2192	12766,5	6,44	77,66
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1028	1069	2097	12213,2	6,16	83,83
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	739	482	1221	7111,2	3,59	87,41
B65 - B83	Helminthiasis	577	487	1064	6196,9	3,13	90,54
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	538	519	1057	6156,1	3,11	93,65
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	214	285	499	2906,2	1,47	95,11
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	226	256	482	2807,2	1,42	96,53
TODAS LAS DEMAS		593	589	1182		3,47	100,00
TOTAL		17052	16978	34030		100,00	

En el ciclo de vida niño las infecciones del sistema respiratorio (48.06%), las enfermedades del sistema digestivo (7.21%), los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (11.25 %) y las enfermedades infecciosas intestinales (9.19%) constituyen las principales causas de consulta externa. (Tabla 3.2.4).

**Tabla 3.2.4 Causas de Consulta Externa en Niño (0 a 9 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	17083	17329	34412	67134,9	48,06	48,06
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	2590	2571	5161	10068,7	7,21	55,27
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3987	4069	8056	15716,6	11,25	66,52
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	3184	3396	6580	12837,0	9,19	75,71
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1693	1123	2816	5493,8	3,93	79,64
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2028	2028	4056	7912,9	5,66	85,31
B65 - B83	Helmintiasis	1023	905	1928	3761,4	2,69	88,00
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	480	688	1168	2278,7	1,63	89,63
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1631	1709	3340	6516,1	4,66	94,30
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	401	442	843	1644,6	1,18	95,47
TODAS LAS DEMAS		1602	1636	3238		4,52	100,00
TOTAL		35702	35896	71598			

En la etapa de vida niño cuatro causas constituyen cerca del 80% de la consulta externa: Enfermedades del Sistema Respiratorio, Enfermedades del Sistema Digestivo, los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte y las enfermedades infecciosas intestinales y. En este grupo de edad, las mujeres registran mas atenciones por consulta externa debido a Traumatismos, envenenamientos y algunas consecuencias de causas externas y los hombres por Helmintiasis

2.4.2.5.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADOLESCENTE (10 A 17 AÑOS)

En el ciclo de vida adolescente los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (21.75 %) y las infecciones respiratorias agudas (19.89 %) y constituyen las principales causas de consulta externa.

En este grupo etéreo las 07 primeras causas constituyen cerca del 80% de las atenciones entre las que se encuentran los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, las infecciones del Sistema Respiratorio, enfermedad del sistema digestivo, embarazo, parto y puerperio, etc. (Tabla 3.2.5).

**Tabla 3.2.5 Causas de Consulta Externa en Adolescentes (10 a 17 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010**

Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado	
	Mujer	Hombre					
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1690	1578	3268	7741,1	21,75	21,75	
Enfermedades del Sistema Respiratorio	1676	1312	2988	7077,9	19,89	41,64	
Enfermedades del Sistema Digestivo	1462	653	2115	5009,9	14,08	55,71	
Embarazo, parto y puerperio	1496	0	1496	3543,7	9,96	65,67	
Enfermedades del Sistema Genitourinario	1098	240	1338	3169,4	8,91	74,58	
Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	305	269	574	1359,7	3,82	78,40	
Enfermedades Infecciosas Intestinales	247	198	445	1054,1	2,96	81,36	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	272	105	377	893,0	2,51	83,87	
Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	264	108	372	881,2	2,48	86,34	
Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	129	224	353	836,2	2,35	88,69	
TODAS LAS DEMAS		1024	675	1699		11,31	100,00
TOTAL		9663	5362	15025			

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

C.P.C. Francisco Martin Marcelo Yara
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRAT.

En general el 62.% del total de consultas externas fueron del sexo femenino. Además de las enfermedades del sistema respiratorio, genitourinario, embarazo, parto y Puerperio, las enfermedades del sistema digestivo predominan en el sexo femenino.

2.4.2.6.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL JOVEN (18 A 29 AÑOS)

El embarazo, parto y puerperio (19.19 %), los signos y síntomas y hallazgos clínicos y de laboratorio (15.95 %), Enfermedades del sistema genitourinario (13.73 %) ocupan los primeros lugares en el grupo de edad joven. 07 patologías alcanzan el 80 % del total de causas e incluyen a demás de las arriba mencionadas a enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema respiratorio e infecciones de transmisión predominantemente sexual.

**Tabla 3.2.6 Causas de Consulta Externa en Jóvenes (18 a 29 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
000 - 099	Embarazo, parto y puerperio	7587	0	7587	16292,3	19,19	19,19
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3722	2585	6307	13543,6	15,95	35,14
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	4941	486	5427	11653,9	13,73	48,87
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	4097	985	5082	10913,1	12,85	61,73
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3252	1142	4394	9435,7	11,11	72,84
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	1895	59	1954	4196,0	4,94	77,78
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1349	85	1434	3079,4	3,63	81,41
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	966	309	1275	2737,9	3,23	84,63
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	637	343	980	2104,4	2,48	87,11
A00 - A19	Tuberculosis	296	649	945	2029,3	2,39	89,50
TODAS LAS DEMAS		2770	1379	4149		10,49	100,00
TOTAL		31512	8022	39534		100,00	

2.7.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADULTO (30 A 59 AÑOS)

En el ciclo de vida del adulto las Enfermedades del Sistema Genito urinario (17.05 %), y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (14.59 %), las enfermedades del sistema digestivo (13.82 %), las enfermedades del sistema respiratorio (11.01%) son las causas más importantes de consulta externa. En este grupo etáreo las primeras siete causas aportan cerca del 80 % de la atención en consulta externa. (Tabla 3.2.7)

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gómez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



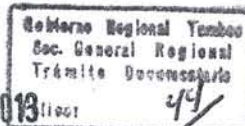


Tabla 3.2.6 Causas de Consulta Externa en Adulto (30 a 59 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	6940	1095	8035	11093,0	17,05	17,05
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3961	2912	6873	9488,8	14,59	31,64
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	4813	1697	6510	8987,6	13,82	45,45
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3703	1487	5190	7165,2	11,01	56,47
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2701	900	3601	4971,5	7,64	64,11
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	3021	.0	3021	4170,8	6,41	70,52
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1384	315	1699	2345,6	3,61	74,13
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	1593	67	1660	2291,8	3,52	77,65
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	909	552	1461	2017,0	3,10	80,75
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	515	585	1100	1518,6	2,33	83,08
TODAS LAS DEMAS		4609	3360	7969		16,91	100,00
TOTAL		34149	12970	47119		100,00	

En este grupo de edad se observa que del total de causas de consulta externa distribuidos de acuerdo al sexo, correspondieron al sexo femenino. Probablemente persista aun una barrera de acceso cultural en los hombres para que no acuda a los servicios de salud en forma regular. Además se observa el predominio de las Enfermedades del sistema genitourinario, Enfermedades del sistema digestivo, Infecciones con modo de transmisión predominante sexual en el sexo femenino.

3.2.7.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADULTO MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)

En este grupo etáreo siete son las causas que constituyen cerca del 80% de la demanda de atención por consultas externas.

Tabla 3.2.7 Causas de Consulta Externa en Adulto Mayor (Mayor de 60 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1148	910	2058	11201,8	15,27	15,27
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1131	882	2013	10956,9	14,94	30,21
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	932	853	1785	9715,9	13,25	43,46
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	961	744	1705	9280,4	12,65	56,11
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	622	640	1262	6869,1	9,37	65,48
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Circulatorio	414	363	777	4229,3	5,77	71,25
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	416	209	625	3401,9	4,64	75,89
A60 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	257	175	432	2351,4	3,21	79,09
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	263	248	511	2781,4	3,79	82,89
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	206	217	423	2302,4	3,14	86,03
TODAS LAS DEMAS		1264	618	1882		13,97	100,00
TOTAL		7614	5859	13473		100,00	



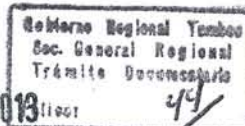


Tabla 3.2.6 Causas de Consulta Externa en Adulto (30 a 59 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	6940	1095	8035	11093,0	17,05	17,05
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3961	2912	6873	9488,8	14,59	31,64
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	4813	1697	6510	8987,6	13,82	45,45
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3703	1487	5190	7165,2	11,01	56,47
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2701	900	3601	4971,5	7,64	64,11
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	3021	.0	3021	4170,8	6,41	70,52
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1384	315	1699	2345,6	3,61	74,13
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	1593	67	1660	2291,8	3,52	77,65
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	909	552	1461	2017,0	3,10	80,75
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	515	585	1100	1518,6	2,33	83,08
TODAS LAS DEMAS		4609	3360	7969		16,91	100,00
TOTAL		34149	12970	47119		100,00	

En este grupo de edad se observa que del total de causas de consulta externa distribuidos de acuerdo al sexo, correspondieron al sexo femenino. Probablemente persista aun una barrera de acceso cultural en los hombres para que no acuda a los servicios de salud en forma regular. Además se observa el predominio de las Enfermedades del sistema genitourinario, Enfermedades del sistema digestivo, Infecciones con modo de transmisión predominante sexual en el sexo femenino.

3.2.7.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADULTO MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)

En este grupo etáreo siete son las causas que constituyen cerca del 80% de la demanda de atención por consultas externas.

Tabla 3.2.7 Causas de Consulta Externa en Adulto Mayor (Mayor de 60 años)
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2010

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1148	910	2058	11201,8	15,27	15,27
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1131	882	2013	10956,9	14,94	30,21
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	932	853	1785	9715,9	13,25	43,46
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	961	744	1705	9280,4	12,65	56,11
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	622	640	1262	6869,1	9,37	65,48
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Circulatorio	414	363	777	4229,3	5,77	71,25
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	416	209	625	3401,9	4,64	75,89
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	257	175	432	2351,4	3,21	79,09
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	263	248	511	2781,4	3,79	82,89
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	206	217	423	2302,4	3,14	86,03
TODAS LAS DEMAS		1264	618	1882		13,97	100,00
TOTAL		7614	5859	13473		100,00	





00000476

17 SEP 2013

Dirección Regional de Salud Tumbes

Gobierno Regional Tumbes
 Sec. General Regional
 Trámite Documental
 Folios: 43/

34

En el adulto mayor las principales causas de consulta externa son las Enfermedades del Sistema Respiratorio (15.27%) Enfermedades del Sistema Genitourinario (14.94%), Enfermedades del Sistema Digestivo (13.25%), las enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conectivo (12.65%), los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (9.37%). El 51% del total de consultas externas se dieron en el sexo femenino con un ligero predominio en las Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (Tabla 3.2.7).

2.4.3- DESNUTRICION

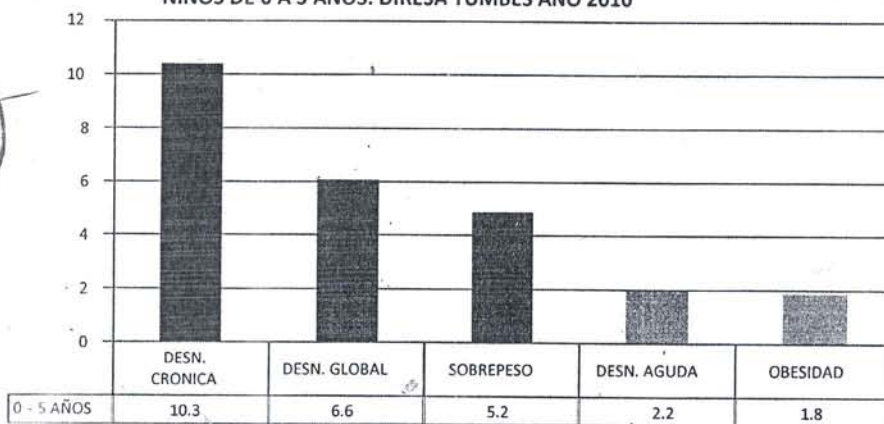
En Tumbes, según ENDES 2010 más de uno cada diez niños menores de cinco años adolecerían de déficit de talla para la edad, es decir desnutrición crónica, (13,5 %), de acuerdo a la información del SIEN (10,3 %). La desnutrición crónica severa afecta al 2,2 % de esta población. La desnutrición crónica afecta con mayor intensidad a los niños del área rural (15%) que los del área urbana (12%) y es inversamente proporcional al nivel de educación de las madres.

En el Gráfico 3.4.1 observamos que en el año 2010, el problema nutricional de mayor prevalencia en niños menores de 05 años es la desnutrición crónica, con 10.3%, seguido de la desnutrición global con 6.6%, el sobrepeso con 5.2%, la desnutrición aguda con 2.2% y los problemas de obesidad en los niños con 1.8%.

La Dirección Regional de Salud a través de la Estrategia Sanitaria Regional de Alimentación y Nutrición Saludable realiza la evaluación del estado nutricional en menores de 5 años y gestantes que acuden a los establecimientos de salud. Para ello hace uso de un software denominado Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) que consolida la información de la evaluación de los establecimientos de salud.

Gráfico N° 3.4.1

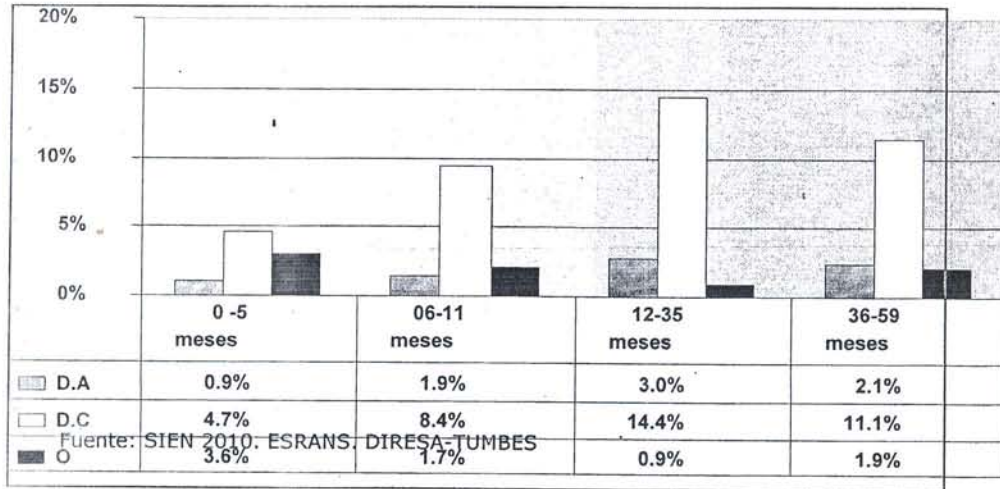
PREVALENCIA NUTRICIONAL SEGÚN INDICADOR EN LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS. DIRESA TUMBES AÑO 2010



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

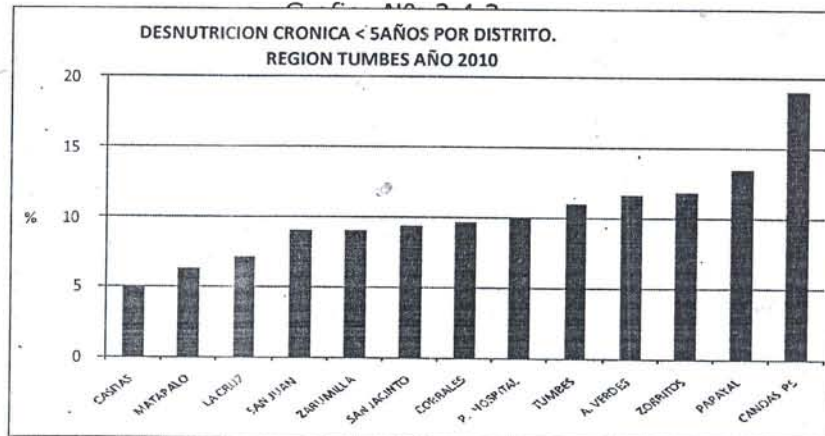
GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 OFICINA DE PLANEAMIENTO
 CPC. Cecilia Gómez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO





En el gráfico N° 3.4.2 observamos que en el Año 2010 el problema nutricional de mayor prevalencia en todos los períodos de edad, es la Desnutrición Crónica. Presentándose la mayor prevalencia en el período comprendido de 12 a 35 meses (14.4%). También en este período se observa una mayor prevalencia de la Desnutrición Aguda (3.0%), excepto la Obesidad que presenta la menor prevalencia (0.9%) en comparación con los demás períodos de edad.

Se observa en este gráfico que el distrito que presenta mayor prevalencia de Desnutrición Crónica es Canoa de Punta Sal, con 19.0%; y el distrito que presenta menor prevalencia de Desnutrición Crónica es Casitas, con 4.9%.



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

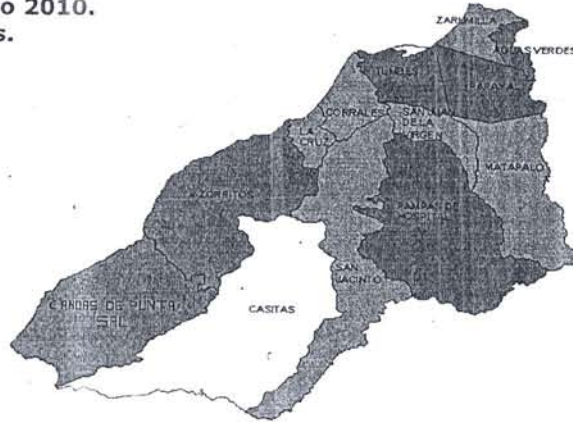
En el siguiente Mapa de acuerdo a la clasificación de la prevalencia de Desnutrición crónica en menores de 5 años solo 01 distrito Casitas tiene baja prevalencia, 06 en mediana y 06 en alta prevalencia, aunque los valores son similares. Ningún distrito reporta muy alta prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años por distrito en la región Tumbes durante el año 2010.

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE ASESORIA

Mapa : 01 Desnutrición Crónica en niños menores de 5 años por Distrito. Año 2010. DIRESA. Tumbes.



PREVALENCIA DE DESNUTRICION CRONICA		
BAJA	-	-
MEDIANA	5,1 – 9,5	
ALTA	10,0 – 13,2	
MUY ALTA	20,5	

Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el siguiente Mapa de acuerdo a la clasificación de la prevalencia de Desnutrición Aguda en menores de 5 años solo 01 distrito La Cruz tiene baja prevalencia, 12 distritos en mediana y ninguno en alta y muy alta prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años en la región Tumbes durante el año 2010.

Mapa 02: Desnutrición Aguda en niños menores de 5 años por Distrito. Año 2010. DIRESA - Tumbes.



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

PREVALENCIA DE DESNUTRICION AGUDA		
BAJA	-	-
MEDIANA	1,0 – 4,3	
ALTA	-	-
MUY ALTA	-	-

2.5.- RECURSOS EN SALUD

A.- RECURSOS HUMANOS:

Gobierno Regional Tumbes
 Dirección Regional de Salud
 CPCC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

Gobierno Regional Tumbes
 Dirección Regional de Salud
 CPC. Cecilia Gómez
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

Gobierno Regional Tumbes
 Oficina Regional de Asesoría Jurídica



00000476

17 SEP 2013

Gobierno Regional Tumbes
 Sac. General Regional
 Trámite Documentario
 Folio 4.º

Dirección Regional de Salud Tumbes

La Dirección Regional de Salud Tumbes cuenta con un total de 665 recursos humanos, de los cuales 16(2%) son Funcionarios, 321(48%) son personal nombrado, 55(8%) son contratados MINSA, 44(7%) son Contrato CLAS y 229(35%) son Contratos Administrativos de Servicios.

Del total del personal tenemos:

Funcionarios de Carrera o de Confianza	16	2%
Profesionales de la Salud	221	33%
Profesionales Administrativos	23	4%
Técnicos y Auxiliares Asistenciales	241	36%
Técnicos y Auxiliares Administrativos	154	23%
Mantenimiento	10	2%

Dentro de los Profesionales de la Salud se cuenta con 58 médicos cirujanos, 58 enfermeras, 67 obstetrices, 13 Odontólogos, 01 Tecnólogo médico, 03 asistentas sociales, 05 Químico-Farmacéuticos, 09 Nutricionistas, 04 Biólogos y 03 Psicólogos.

Distribución de los Recursos Humanos:

Sede Administrativa	251	38%
Micro Red Zarumilla	115	17%
Micro Red Pampa Grande	108	16%
Micro Red Corrales	113	17%
Micro Red Zorritos	78	12%

B. ANÁLISIS DE LA UBICACIÓN ACTUAL DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

El siguiente cuadro nos muestra la situación laboral de los Profesionales de la Salud.

PROFESION	SEDE ADM	MICRO RED ZARUMILLA	MICRO RED CORRALES	MICRO RED P. GRANDE	MICRO RED ZORRITOS	PERSONAL DESTACADO	TOTAL
MEDICO	4	9	6	11	5	23	58
ENFERMERA	7	12	18	11	10		58
OBSTETRIZ	13	18	14	13	8	1	67
ODONTOLOGO	1	1	3	5	1	2	13
TEC. MEDICO	1						01
ASIST. SOCIAL	2					1	03
QUIM. FARM.	3	1		1			05
NUTRICIONISTA	7		1	1			09
BIOLOGO	4						04
PSICOLOGO	1	*1		1			03
TOTAL							221

Gobierno Regional Tumbes
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 C.P.C. Francisco Martín Marcelo Varleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Gobierno Regional Tumbes
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 C.P.C. Celso Gómez Zapata
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



2.6.- ANALISIS FODA

ANALISIS INTERNO	
FORTALEZAS	DEBILIDADES
<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con seguro integral Cobertura de Establecimientos en toda la Región Tumbes Rectoría Proceso de implementación de Presupuesto por Resultados Sistema de Redes 	<ul style="list-style-type: none"> Deficiente calidad de atención Insuficiente número de especialistas Insuficiente número de Recursos Humanos Baja capacidad resolutive de los EE SS Recursos Humanos Desmotivados Sistema de transporte insuficiente Carencia de servicio de hemodiálisis Carencia de especialidades médicas Hospital de campañas Deficiente sistema de referencia y contra referencia Falta de servicios de patología clínica
ANALISIS EXTERNO	
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> Alianzas estratégicas para contar con médicos especialistas con Es Salud –Hosp. Solidaridad Establecer convenios intersectoriales e interinstitucionales Alianzas estratégicas con cuerpo de paz Financiamiento de proyectos de inversión pública con inclusión social Telemedicina Establecer proyectos binacionales Gestionar apoyo ONG y CTI para desarrollar proyectos Trabajo articulado con gobiernos locales en presupuesto participativo Se cuenta con instrumental médico tecnológico de punta en el mercado nacional 	<ul style="list-style-type: none"> Contaminación ambiental Establecimientos y Servicios de apoyo privados No existe un adecuado Tratamiento y disposición de residuos sólidos en general Surgimiento de enfermedades emergentes y reemergentes de alto costo social (No transmisibles)



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 C.P.C. Francisco Martín Marcelo Yarieque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

CPC. Cecilia Gomez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



III. OBJETIVOS ESTRATEGICOS

1. Mejorar la calidad de atención de la persona, familia y comunidad con recursos humanos capacitados así como con equipamiento e infraestructura.
2. Integrar las familias pobres al SIS y Difundir los servicios que ofrece
3. Elaborar y ejecutar proyectos de inversión pública y privada para el fortalecimiento del primer nivel de atención con el enfoque de familia y comunidad
4. Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado
5. Establecer y fortalecer convenios intersectoriales e institucionales promocionando la Salud y la cultura de estilos de vida saludable.
6. Implementar estrategias mediante organización y sensibilización de la comunidad y personal de salud para disminuir la contaminación ambiental

IV. OBJETIVOS OPERATIVOS

1. Mejorar el Acceso oportuno y la calidad de los servicios de salud en beneficio de la población.(OE1,OE2 y OE5)
2. Fortalecer el desarrollo y las competencias de los recursos humanos para brindar una atención de calidad.(OE1)
3. Contribuir en la disminución de la desnutrición crónica en el menor de 05 años.(OE4)
4. Contribuir en la disminución de la mortalidad materno - Neonatal(OE4)
5. Prevenir y controlar las enfermedades Transmisibles y No transmisibles(OE4)
6. Fortalecer la capacidad Resolutiva de los Establecimientos de Salud.(OE3)
7. Promover estilos de vida y entornos saludables. (OE5 y OE6)
8. Asegurar el acceso y uso racional de los medicamentos.(OE1)

Objetivos Específicos o Resultados Esperados

Fortalecimiento de la Gestión Administrativa

1. Simplificación de los procesos administrativos.
2. Suscripción de Convenios de Administración compartida, formulación de los Programas de Salud Local.
3. Fortalecimiento del recurso humano al interior de la DIRESA: Cursos, talleres, pasantías etc.
4. Se ha mejorado el sistema de información de salud
5. 100% de establecimientos de salud categorizados con infraestructura y equipos para atención integral de salud.
6. Recursos asignados y fiscalizados correcta y adecuadamente.

Fortalecimiento de la Atención Integral de salud:

7. Atención integral a la mujer (embarazo, parto y puerperio) y de las mujeres en edad reproductiva (planificación familiar y consejería).
8. Atención del recién nacido Normal.
9. Instituciones educativas, comunidades, familias y municipios promueven estilos de vida y entornos saludables.
10. Atención integral del niño (con vacuna completa, CRED, suplemento de hierro y vitamina A) y detección, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades prevalentes en la infancia (IRAS, EDAS, anemia y parasitosis).
11. Instituciones educativas, comunidades, familias y municipios y están informados sobre el cuidado infantil y la adecuada alimentación.
12. Control vectorial y tratamiento de las enfermedades metaxénicas y otras: malaria, dengue, VIH/sida, TBC, entre otras.
13. Vigilancia, control y tratamiento de enfermedades de zoonosis - control del animal mordedor.
14. Prevención y tratamiento de diabetes, hipertensión arterial, cáncer, asma, salud ocular, salud bucal, obesidad entre otros.
15. Atención integral de salud en el primer nivel de atención centros y puestos de salud.
16. Vigilancia y control del medio ambiente.
17. Vigilancia epidemiológica en situaciones de emergencias y Desastres
18. Fiscalización, control y vigilancia sanitaria a los establecimientos farmacéuticos públicos y no públicos.
19. Vigilancia de los sistemas de saneamiento y disposición final de las aguas residuales domésticas.
20. Inspección e identificación de riesgos ocupacionales.
21. Vigilancia de sustancias, residuos sólidos hospitalarios, peligrosos y no peligrosos.
22. Vigilancia de la higiene alimentaria.

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia...
JEFE DE LA...





17 SEP 2013

Gobierno Regional Tumbes
Enc. General Regional
Trámite Bases
Folios: 37

Dirección Regional de Salud Tumbes

- 23. Mantenimiento de la infraestructura y equipo de los establecimientos de salud
- 24. Promoción, implementación, conducción, evaluación, supervisión, y monitoreo del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos Esenciales (SISMED) en los establecimientos de salud de la región.
- 25. Conformación e implementación de brigadas para la atención y control de las emergencias y desastres.
- 26. Apoyo a las Direcciones de Red
- 27. Fortalecer la organización y capacidad de respuesta de los servicios de salud para el abordaje de los daños no transmisibles y sus factores de riesgo.
- 28. Vigilar las tendencias periódicas de los daños no transmisibles y sus factores de riesgo a nivel regional.
- 29. Promover la atención integral de los daños no Transmisibles desde la prevención, detección precoz, tratamiento y recuperación por ciclos de vida.

V. POLITICAS O LINEAS DE ACCION

- 1. Atención Integral de salud a la mujer y el niño privilegiando las acciones de promoción y prevención.
- 2. Vigilancia, prevención y control de las enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- 3. Aseguramiento Universal en Salud.
- 4. Descentralización de la función salud al nivel del Gobierno Regional y Local.
- 5. Mejoramiento Progresivo del acceso a los servicios de salud de calidad.
- 6. Desarrollo de los Recursos Humanos.
- 7. Medicamentos de calidad para todos/as.
- 8. Financiamiento en función de resultados.
- 9. Desarrollo de la rectoría del sistema de salud.
- 10. Participación Ciudadana en Salud.
- 11. Mejora de los otros determinantes de la salud.



VI. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



00000476

11.7. SEP 2013

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

(1)

UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Recursos	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA			
					RO	RDR	SIS	UNID MEDIDA	CANTIDAD				
oficina de planeamiento	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Fortalecer mecanismos que permitan la implementación de las nuevas funciones sectoriales en el marco de transferencia de funciones y competencias.	100	Capacitación en Temas de planeamiento y Presupuesto	6,000.00			capacitacion	4				
oficina de planeamiento				Evaluación y Seguimiento de la programación presupuestal para el cumplimiento de objetivos y Metas	4,000.00			informe	4	Evaluación y seguimiento a la ejecución presupuestal			
oficina de planeamiento				Coordinación ante el Pliego y MEF sobre la asignación Presupuestal a la entidad	9,000.00			Viajes	6	Coordinación ante el Pliego y MEF sobre la asignación Presupuestal a la entidad			
oficina de planeamiento				Taller de Planificación, administración y Micro Redes	5,000.00			Taller	2	Taller de Planificación, administración y Micro Redes			
oficina de planeamiento				Elaboración del plan Operativo institucional 2014	3,000.00			Plan	1	Elaboración del plan Operativo Institucional 2014			
oficina de planeamiento				Desarrollar talleres de presupuesto por resultados.	6,000.00			Talleres	2	Desarrollar talleres de presupuesto por resultados.			
oficina de planeamiento				Actualización de los documentos de gestión	10,000.00			Documentos	4	Actualización de los documentos de gestión como son CAP, MOF, MAPRO, TUPA			
oficina de planeamiento				desarrollar talles de cooperacion internacional	5,000.00			Talleres	2	Desarrollar Talleres de cooperacion internacional.			
OCRI				Elaborar y ejecutar proyectos de inversión pública y privada para el fortalecimiento del primer nivel de atención con el enfoque de familia y comunidad	Fortalecer la capacidad Resolutiva de los Establecimientos de Salud	100%	fortalecer la gestion de la cooperacion internacional	10,000.00			acciones	5	
OCRI							sustentacion y formulacion del presupuesto 2014	7,000.00			Viajes	4	sustentacion y formulacion del presupuesto 2014
	formulacion de proyectos	88,000.00						Proyecto	10	formulacion de proyectos			
	Taller de Sobre elaboración de proyectos (marco lógico)	7,000.00						Taller	2	Taller de Sobre elaboración de proyectos (marco lógico)			
SUB - TOTAL					160,000.00	0.00		0					

Copia fiel del Original



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



Folio 281
36
GOBIERNO REGIONAL TUMBES
Secretaría Regional
Título Presupuestal

00060476

11/7/SEP 2013

(3)

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

UNIDAD ORGANIZACIONAL RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Peso Relativo %	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA
					RO	RDR	BIS	UNID MEDIDA	CANTIDAD	
CRED	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Contribuir en la disminución de la desnutrición crónica en el menor de 05 años	35%	Niños con CRED Completo según EDAD	919,567.00			niño controlado	9331	Visitas domiciliarias para acciones de seguimiento al < 36 meses
DESA				Vigilancia de la calidad de agua para el Consumo Humano	130,000.00			Centro Poblado	114	Vigilancia de Agua para consumo humano en CP urbanos y Rurales
DESA				Desinfección y/o Tratamiento del Agua para el Consumo Humano	10,000.00			Centro Poblado	43	Brindar apoyo para mejorar la calidad de agua para consumo en la viviendas
inmunizaciones				Niños con Vacuna completa Completa	1,188,633.00			Niño protegido	14014	Vacunación a través del proceso de inmunización
Programa niño				Atención de EDAS	636,264.00			Caso tratado	4087	Diagnóstico y tratamiento de EDA
Programa niño				Atención de IRAS.	492,324.00			Caso tratado	20448	Diagnóstico y tratamiento de IRA
Programa niño				Niños con Suplemento de Hierro y Vitamina A.	3,000.00			Niño Suplementado	8147	Entrega de insumos y material educativo referente al Tema Nutricional
Programa niño				Atención de Niños y Niñas con parasitosis intestinal.	982,197.00			Caso tratado	9783	Diagnóstico y tratamiento de parasitosis
Promsa				Comunidades saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación	12,000.00			Comunidad	520	Reuniones y talleres con juntas vecinales
Promsa				Municipios saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación	3,000.00			Municipios	12	Reuniones y talleres con Municipios
Promsa				Familias saludables con conocimientos para el cuidado infantil, lactancia exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses	6,000.00			familia	997	Familias saludables
DESP-OEPE				Monitoreo, supervisión evaluación y control del PAN	29,395.00			informes	546	Supervisiones a las cuatro Micro Redes
DAIS-Nutrición				Control de Calidad Nutricional de los alimentos	2,000.00			Reporte Técnico	173	inspecciones a los Wawa Wasis y a los EE SS
DAIS-PAIN				Vigilancia, investigación y Tecnología en Nutrición	122,393.00			informes	65	Informes sobre estado Nutricional de los Niños <03 años y gestantes
DAIS-MSA				el cuidado infantil y la adecuada alimentación	8,000.00			Municipios	15	Reuniones y talleres con las Municipalidades para generar políticas de cuidado infantil
DAIS-PAIN				Atención de otras enfermedades prevalentes	2,860,626.00			Caso tratado	5430	Visitas domiciliarias y acompañamiento a la familia de <05 años
Promsa				Instituciones Educativas Promueven el Cuidado Infantil y la Adecuada Alimentación	8,000.00			Comunidad	2300	Reuniones de sensibilización y participación de APAs y CONEI
SUB - TOTAL					7,413,419.00					

Copia fiel del Original



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
D.P.L. Francisco Martín Marcelo Varleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
CPC: Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
D.P. General Rogelio
Francisco Becerra

78

00000476

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

19-17 SEP 2013 (4)

UNIDAD ORGANIZACIONAL RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Fondo Presupuestal	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA
					RC	RDR	SIS	UNID. MEDIDA	CANTIDAD	
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Contribuir en la disminución de la Mortalidad Materno-Neonatal	35%	Atención del Recién Nacido Normal	8,000.00			Recien nacido atendido	3347	Atenciones de RNN en los EE SS.
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Atención del Parto Normal	76,966.00			parto Normal	1128	Atenciones de parto normal, puerperio normal y complicado en EE SS I-3
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Acceso al sistema de referencia institucional.	1,496,528.00			Gestante y/o Neo nato referido	662	Atenciones de Gestantes referidas a EE SS de mayor complejidad
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Atención del Puerperio	8,000.00			Atención del puerperio	2430	Atenciones de parto normal, puerperio normal y complicado en EE SS I-3
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Poblacion informada sobre salud sexual, salud Reproductiva y métodos de Planificación Familiar	5,000.00			Persona informada	35737	Provisión de métodos anticonceptivos a la persona o pareja por personal de salud
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Monitoreo, supervision evaluacion y control del SMNN	42,975.00			informes	537	Supervisiones a las 04 Micro Redes
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Atención prenatal Reenfocada	1,784,141.00			Gestante controlada	3170	Control prenatal de las Gestantes
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Adolescentes acceden a servicios de salud para prevencion del embarazo	8,000.00			Persona informada	520	Reunion con Microrredes
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Instituciones Educativas saludables promueven salud sexual y reproductiva	30,000.00			informes	500	Coordinaciones IE
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Poblacion accede a metodos de planificacion familiar	3,000.00			Pareja Protejida	17495	Reunion comunidad
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Poblacion accede a servicios de consejeria en salud sexual y reproductiva	2,000.00			Atencion	8959	Reunion comunidad
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Atencion de la gestante con complicaciones	53,000.00			Atencion	2781	Control prenatal de las Gestantes
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Atencion del parto complicado no quirurgico	71,945.00			Atencion	2781	Control prenatal de las Gestantes
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva				Familias saludables informadas respecto de su salud sexual y reproductiva	26,000.00			Familias	1091	Coordinacion de Familias Saludables
SUB - TOTAL					3,615,555.00	0.00				

Copia fiel del Original

Folleto
 Gobierno Regional Tumbes
 Sec. General Regional
 Trámite Desembolsos
 3/1



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 Dr. C.C. Francisco Mario Marcelo Yarique

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPC. Cecilia Gomez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



27

00000476

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

17 SEP 2013

(5)

UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Peso Relativo (%)	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA
					RO	RER	BIS	UNID. MEDIDA	CANTIDAD	
VIH	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Prevenir y controlar las enfermedades Transmisibles y No Transmisibles	30%	Población adolescente informada sobre infecciones de transmisión sexual y VIH /SIDA	7,000.00			persona capacitada	5446	Consejerías sobre infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA
TBC-DRO				Adecuada Bioseguridad en los Servicios de Atención de TBC	66,969.00			Trabajador protegido	411	Evaluación de riesgos de transmisión de TBC en los EE SS
VIH				Población informada sobre uso correcto de Condón para prevención de infecciones	28,800.00			persona informada	30376	Emisión de spots radiales y difusión de afiches referentes a l uso correcto del preservativo
TBC				Despistaje de TBC en sintomáticos respiratorios	895,479.00			persona atendida	4941	acciones para identificar personas con TBC
VIH				Población de Alto riesgo recibe información y atención preventiva	64,500.00			Persona Tratada	3007	capacitaciones de población de alto riesgo(HSH, prostibulos,etc) mediante promotores
TBC				Diagnosico de casos de Tuberculosis	644,266.00			Persona diagnosticada	820	Atenciones mediante diagnóstico por imágenes
TBC				Monitoreo, supervisión evaluación y control de VIH/SIDA-TBC	18,000.00			Informes	528	Supervisiones a las 04 Micro Redes
VIH				Adulto y Jóvenes reciben consejería y tamizaje para infecciones de transmisión sexual y vih/sida	134,782.00			Persona Tratada	5400	Consejerías sobre transmisión sexual y VIH/SIDA
TBC-VIH/SIDA				Desarrollo de normas y guías técnicas VIH-SIDA, Tuberculosis	975,103.00			Norma	1	Reuniones para elaboración de normas
SUB - TOTAL					2,834,899.00	0.00		0		



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 P.C. Francisco Martín Marcelo Varleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 CPE. Cecilia Gomez Zapata
 JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



Copia fiel del Original



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 Sec. General Regional
 Tumbes
 26

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

00000476

17 SEP 2013

UNIDAD ORGANIZACIONAL RESPONSABLE	Código Estratégico	Objetivo Estratégico	Peso Financiero	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA
					RC	RDA	OS	UNID MEDIDA	CANTIDAD	
Metaxenicas	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Prevenir y controlar las enfermedades Transmisibles y No Transmisible	30%	Viviendas protegidas de los principales condicionantes del riesgo en las áreas de alto y muy alto riesgo de enfermedades metaxenicas y zoonosis	1,262,551.00			viviendas	265881	Supervisiones a las 04 Micro redes
Zoonosis				Vacunación de Animales domésticos	35,983.00			Animal Vacunado	17499	Vacunación de población canina
Metaxenicas				Comunidad con factores de riesgo controlados	303,456.00			Persona Tratada	145	Comunidades con riesgo de Brotes epidemiológicos controladas
Metaxenicas				Diagnostico y tratamiento de enfermedades Metaxenicas	399,504.00			Persona Tratada	17341	Tratamiento y seguimiento de casos diagnosticados de enfermedades Metaxenicas
Metaxenicas-zoonosis				Diagnostico y Tratamiento de casos de enfermedades zoonoticas	385,528.00			Persona Tratada	858	Tratamiento y seguimiento de casos diagnosticados de enfermedades Zoonoticas
Metaxenicas-zoonosis				Desarrollo de normas y guias tecnicas en Metaxenicas y Zoonosis	824,403.00			Informes	512	Desarrollo de normas
Metaxenicas-zoonosis				Monitoreo, supervision evaluacion y control de Metaxénicas y Zoonosis	77,600.00			Informes	24	Supervisiones a las 04 Micro redes
SUB-TOTAL					3,309,025.00	0.00		0		



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Francisco José Mariscal Yarieque
DIRECTOR REGIONAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Cecilia Ramirez Zapata
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



Copia fiel del Original

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
Acc. General Regional
Trámite Documentario
Folios: 2/1

00000476

17 SEP 2013
(7)

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Peso Relativo %	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA			
					TRO	FOR	SIF	UNID. MEDIDA	CANTIDAD				
ESMP	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Prevenir y controlar las enfermedades Transmisibles y No Transmisibles	30%	Valoración clínica y tamizaje laboratorial de enfermedades crónicas no transmisibles	626,917.00			Muestra de laboratorio	15982	Exámenes clínicos			
ESMP				18.1 Tamizaje y Tratamiento de pacientes afectados con Metales Pesados	757,369.00			persona tratada	998	Exámenes clínicos a personas afectados con materiales pesados			
No Transmisibles				Tratamiento y control de personas con Hipertensión arterial	6,000.00			persona tratada	1537	Tratamiento integral de HTA a personas mayores de 18 años			
Salud Mental				Tamizaje y Tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de salud mental	190,364.00			persona tratada	10919	Tratamiento de pacientes con problemas de salud mental			
Salud Bucal				Atención Estomatológica preventiva Básica	219,986.00			persona tratada	11134	Tratamiento preventivo de cáncer gástrico			
Salud Bucal				Atención Estomatológica Recupertiva Básica	8,000.00			persona tratada	1249	Tratamiento recuperativo de personas con problemas estomatológicos			
Salud Bucal				Atención Estomatológica Especializada Básica	7,000.00			persona tratada	1312	Tratamiento especializado de personas con problemas estomatológicos			
Salud Ocular				Tamizaje y Diagnóstico de pacientes con cataratas	7,000.00			persona Tamizada	1832	Tamizaje y diagnóstico a pacientes con cataratas			
Salud Ocular				Tratamiento y control de pacientes con cataratas	7,000.00			persona tratada	143	Tratamiento y control de pacientes con catarata			
No Transmisibles				Tratamiento y control de personas con Diabetes	4,000.00			persona tratada	651	Tratamiento y control de pacientes con diabetes			
No Transmisibles				Monitoreo, supervisión evaluación y control de enfermedades No Transmisibles	3,000.00			informes	528	Supervisión a las UEP Micro Redes			
SUB-TOTAL					1,836,636.00		0.00						



DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Varique

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gómez Zapata
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO

Copia fiel del Original

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

00000476

147 SEP 2013

UNIDAD DE SALUD RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Fase Relativa	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA
					RD	RDR	SIS	UNID MEDIDA	CANTIDAD	
ESPCC	Ejecutar las políticas de PPR a fin de cumplir con las metas físicas y ejecución del gasto según lo programado	Prevenir y controlar las enfermedades Transmisibles y No Transmisibles	30%	Mujer Tamizada en cancer de cuello uterino	654,704.00			persona informada	35848	Tamizaje de pacientes que acuden al EE SS para detección de cancer de Cuello Uterino
ESPCC				Consejería a las familias para la adopción y practica de estilos de vida saludables para la prevención del cancer	3,000.00			persona informada	2310	Consejerías a Familias en prevención de cáncer
ESPCC				Examen de coloscopia en mujeres con citología anormal	8,220.00			persona informada	1000	Examen de Coloscopia en mujeres con citología anormal
ESPCC				Población informada y sensibilizada en el cuidado de la salud del cáncer de cervix, Mama, Cáncer gástrico, cancer de prostata y pulmon	44,652.00			persona informada	69444	Spots radiales y televisivos en prevención de cáncer de Cervix, Mama, Gástrico
ESPCC				Mujeres mayores de 18 años con consejería en cáncer de cervix	79,307.00			persona informada	22482	Consejerías a Mujeres Mayores de 18 años en prevención de cáncer de Cervix
ESPCC				Mujeres mayores de 18 años con consejería en cáncer de Mama	654,118.00			persona informada	22482	Consejerías a Mujeres Mayores de 18 años en prevención de cáncer de Mama
ESPCC				Desarrollo de normas y guías técnicas en prevención y control del cancer	5,181.00			Norma	1	Reunion para Elaboracion de Norma
ESPCC				Monitoreo, supervisión, evaluación y control de prevención y control del cáncer	23,733.00			informes	32	Supervisión a las 04 Micro Redes
ESPCC				Varones mayores de 18 años con consejería en la prevención del cancer de prostata	9,828.00			persona informada	1000	Consejerías a Varones Mayores de 18 años en prevención de cáncer de Prostata
ESPCC				Personas con consejería en la prevención del cancer gástrico	40,396.00			persona informada	1000	Consejerías para prevención de cáncer gástrico
ESPCC				Poblacion escolar con consejería en prevención del cancer del pulmon	2,030.00			persona informada	1000	Consejerías a poblacion escolar en prevención de cáncer de Pulmon
ESPCC				Poblacion en edad laboral con consejería en prevención del cancer de pulmon	15,694.00			persona informada	31735	Consejerías a poblacion escolar en prevención de cáncer de Pulmon
SUB TOTAL					1,540,663.00					



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Francisco Javier Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



Copia fiel del Original

Firma: Cecilia Gomez Zapata
Cargo: Jefa de Oficina de Planeamiento

00000476

PROGRAMACIÓN DEL PRESUPUESTO 2013

17 SEP 2013

UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Peso Relativo %	ACTIVIDAD	PRESUPUESTO			META		TAREA			
					PRO	RDA	SS	UNID MEDIDA	CANTIDAD				
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional	Implementar estrategias mediante organización y sensibilización de la comunidad y personal de salud para disminuir la contaminación ambiental	Fortalecimiento de las competencias para la prevención, mitigación, respuesta y recuperación de desastres naturales y artificiales	70%	Hospitales Seguros	175,042.00			Establecimiento de salud	32	Estudio del establecimiento			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Analisis de la vulnerabilidad de establecimientos de salud	10,000.00			Establecimiento de salud	32		Estudio de los establecimientos de salud		
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Seguridad Estructural de establecimientos de salud	1,000.00			Establecimiento de salud	32	Informe tecnico			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Capacitacion de comunidades en habilidades para reducir el riesgo de daños de salud	18,306.00			comunidad	22	Capacitacion a comunidades			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Entrenamiento de la poblacion en respuesta y rehabilitacion en salud frente a emergencias y desastres	12,128.00			comunidad	1	Taller			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Centro de operaciones de emergencias de salud implementados para el analisis de informacion y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres	214,560.00			Informe	23	Informe tecnico			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Organización e implementacion de simulacros frente a emergencias y desastres	5,423.00			Simulacro	23	Simulacros			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Atención de salud y movilizacion de brigadas frente a emergencias y desastres	10,000.00			Atencion	500	Atenciones			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Monitoreo, supervision y evaluacion de productos y actividades del sector salud en el programa presupuestal 068	5,000.00			Informe	201	Informe tecnico			
Defensa/Servicios de Salud/ Salud Ocupacional				Inclusion Social Integral de las personas con Discapacidad	10,000.00			persona	300	Reuniones y coordinaciones			
SUB TOTAL					461,459.00								
TOTAL GENERAL					27,844,026.00								

Copia fiel del Original



DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPCC. Francisco Martin Marcelo Varleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPC. Cesar Gomez Zapata
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



Boletín Regional Tumbes
 Sec. General Regional
 Tarifa Boletín Regional

00001476

17 SEP 2013

ALIEGO J.EJEC. : 401 GOBIERNO REGIONAL TUMBES : 400 SALUD TUMBES

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META																RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE								
						PROGRAMACIÓN POR TRIMESTRE				CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																							
						I	II	III	IV	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D.												
001. Acciones Centrales	Asignaciones que no resultan en productos	Asignaciones que no resultan en productos	Consolidado y proceso de datos del sistema HIS por punto de digitación y DIRESA (reportes)	Actividad	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
			Consolidado y proceso de datos de Hechos Vitales: nacidos vivos y Mortalidad- Reportes)	Actividad	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
			Coordinaciones con Municipalidades (hechos vitales entre otros)	Informe	52	13	13	13	13	2	5	6	2	5	6	2	5	6	2	5	6												
			Supervisión a los EE. SS según hoja de Supervisión estadística	Informe	123	27	33	31	32		12	15	12	10	11	11	10	10	12	12	8					S/ 1,040.00		S/ 1,040.00					
			Capacitación personal SERUMS en llenado de Formatos HIS	Actividad	2	0	1	0	1																	S/ 6,480.00		S/ 6,480.00					
			Distribución de Formatos HIS y hechos vitales.	Formato	12000	3000	3000	3000	3000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000					S/ 1,000.00		S/ 1,000.00	OEI				
			Reestructuración de cableado de la DIRESA Tumbes.	Servicio	1	0	1																			S/ 1,000.00		S/ 1,000.00	OEI				
			Adquisición de materiales y equipos para el Mantenimiento Preventivo y correctivo de equipos	Adquisición	2	1	1	0	0				1													S/ 3,000.00		S/ 3,000.00	OEI				
			Adquisición de Accesorios (Repuestos para equipos de cómputo, disco duro, fuente de poder, Teclado, Mouse, Memoria RAM, Placa Madre)	Adquisición	600	120	160	160	160	30	40	50	53	53	54	53	53	54	53	53	54					S/ 3,000.00		S/ 3,000.00	OEI				
			Capacitación en Datawarehouse.	Persona Capacitada	4	1	1	1	1		1					1										S/ 2,000.00		S/ 2,000.00	OEI				
			Mantenimiento de servidores	Mantenimiento	4	0	2	0	2				2							2						S/ 5,000.00		S/ 5,000.00	OEI				
			Implementación de una INTRANET en la DIRESA Tumbes	Actividad	2		1	1						1												S/ 5,800.00		S/ 5,800.00	OEI				
			Capacitación en diseño de página Web.	Persona Capacitada	1	1	0	0	0				1													S/ 5,800.00		S/ 5,800.00	OEI				
			Adquisición de Accesorios (Repuestos para equipos de radios).	Adquisición	4	2		2				2								2						S/ 30,000.00		S/ 30,000.00	OEI				
			Mantenimiento y reparación de los equipos de Radios de los EE. SS	Servicio	1																					S/ 10,000.00		S/ 10,000.00	OEI				
OFICINA: ASESORÍA JURÍDICA																								S/ 10,000.00		S/ 10,000.00	OEI						
FORTALECIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LA DIRESA TUMBES.	MEJORAR EL SISTEMA DE SALUD, OPTIMIZANDO LA GESTIÓN PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN DE SALUD	ASESORAMIENTO DE NATURALEZA JURÍDICA ADMINISTRATIVOS	BRINDAR ASESORAMIENTO Y EMITIR OPINIÓN LEGAL EN ASUNTOS JURÍDICOS Y ADMINISTRATIVOS	INFORMES	2000	500	500	500	500	167	167	167	167	167	167	167	166	166	166	166							61,500.00						
			ADQUIRIR CONOCIMIENTOS DE ACTUALIZACIÓN EN MATERIA DE ASESORAMIENTO JURÍDICO Y	PERSONA	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									8,000.00		
			ADQUIRIR MATERIAL DIDACTICO EN MATERIA DE ASESORAMIENTO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO	REVISTA	2	2	0	0	0	2																						16,000.00	
			ADQUIRIR EQUIPOS, MUEBLES Y ENSERES	EQUIPOS, MUEBLES Y	10	2	2	3	3	3	1			1	1				1												2,000.00		
			MOVILIDAD LOCAL	PERSONA	360	90	90	90	90	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30									15,000.00		
			SERVICIO DE TERCEROS	PERSONA	1	1				1																					2,500.00		
DIRECCION DE CALIDAD EN SALUD																												18,000.00					
GOBIERNO REGIONAL TUMBES	GOBIERNO REGIONAL TUMBES	GOBIERNO REGIONAL TUMBES	1. Se promueve la organización, reconocimiento, planificación y organización de los procesos de calidad en salud, incorporando actividades de calidad en el plan estratégico y plan operativo, mediante la sensibilización y capacitación continua promoviendo la participación ciudadana que promueve la autonomía de los procesos	Planes aprobados	6	6				6																							
			a) Presentación y aprobación de planes de trabajo de las microrredes y otros sectores de la organización de los procesos de calidad en salud, incorporando actividades de gestión de la calidad a nivel del	Informe	1	1				1																							
			b) Gestión para la incorporación de las actividades de gestión de la calidad a nivel del	Gestión	1	1				1																							
			c) Se coordina procesos de capacitación continua sobre los componentes de calidad con	Gestión	1	1				1																							
			d) Se promueve mecanismos de participación y vigilancia ciudadana en la comunidad, juntas	Reunion	2	1	1																										



Copia fiel del Original

Marzo Regional Tumbes
Gen. General Regional
Tumbes
Peru

Dirección de Calidad, Comites de gestión de los establecimientos de salud, Equipos de salud



Director General de Planeamiento Estratégico



CPC. Cecilia Gomez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



00000476

17 SEP 2013

PLIEGO: 461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES;
U.EJEC: 400 SALUD TUMBES.

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META				CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE																									
						PROGRAMACIÓN POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																													
						I	II	III	IV																																									
			Actividad de Control N° 03	Defensas Evolutivas	02		X	X	X					X						X	X				639.84	Auditor - OCI																								
			Actividad de Control N° 04	Informe medidas de control	01									X						X					3255.96	Auditor - OCI																								
			Actividad de Control N° 05	Gestión administrativa	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	10441.12	Auditor - OCI																								
			Actividad de Control N° 06	Atenciones de encargo de la Revisión de la Estructura de	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20514.24	Auditor - OCI																								
			Actividad de Control N° 07	Informe de verificación de	02		X	X						X						X					2176.46	Auditor - OCI																								
			Actividad de Control N° 08	Informe de verificación de	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6334.52	Auditor - OCI																								
DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA																			67,600.00		67,600.00																													
EE SS no generan oportunamente la información epidemiológica semanal	Se ha difundido semanalmente (52) boletines de información epidemiológica de los daños sujetos a vigilancia Epidemiológica	Notificación, seguimiento e investigación de los casos de daños bajo vigilancia epidemiológica	Notificación semanal	Informe	52	13	13	13	13	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5				1,600.00	Resp. VEA de Establecimientos de Salud																								
																											Elaboración y difusión de boletines epidemiológicos semanales en el nivel regional	Boletines emitidos	52	13	13	13	13	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5				1,500.00	Dirección de Epidemiología
Necesidad de sostenibilidad del sistema de vigilancia en normas y procedimientos de	43 unidades notificantes cuentan con personal actualizado en aspectos técnicos de la vigilancia Epidemiológica	Talleres descentralizados por micro redes para fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica	Taller	2		1	1			1														1,000.00	Equipo de Epidemiología																									
																										Insuficiente Monitoreo y supervisión de la Red de Vigilancia Epidemiológica	Monitoreo y supervisión	Acciones de monitoreo y supervisión a la Red local del sistema de vigilancia Epidemiológica	Informe	6	1	2	1	2		1	1	1			1	1			1				2,000.00	Equipo de Epidemiología
Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica en el nivel local y regional	Reuniones Quincenales para el monitoreo de la situación epidemiológica de daños sujetos a vigilancia epidemiológica	Informe	24	6	6	6	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				2,300.00	Equipo de Epidemiología																										
																									Necesidad de sostenibilidad del sistema de vigilancia epidemiológica en zona endémica	Se ha realizado y difundido la información de la vigilancia de influenza, EWORDEs, Inmunoprevenibles, Enfermedades Metaxéricas, IH y VIH/SIDA	Acciones de vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios en EE SS centinela	Informe	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Realizar la búsqueda activa de casos de sarampión, parálisis flácida aguda	Informe	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																										
																									Estudio Cero prevalencia en la Región Tumbes	Informe	1			1																			2,300.00	Equipo de Epidemiología
Realizar el estudio de prevalencia de infecciones intrahospitalarias	Informe	1			1																			3,500.00																										
																									Vigilancia de signos y síntomas en EE SS centinela	Informe	4	1	1	1	1	1	1		1														2,500.00	EE SS centinela
Acciones de vigilancia determinantes de riesgo para Dengue	Informe	4	1	1	1	1	1	1		1														1,500.00																										
																									Acciones de vigilancia de IRAS y Neumonías por temporadas de friaje y lluvias	Informe	4	3	1		1	1	1	1	1	1	1												1,000.00	Equipo Técnico DIRESA
Notificación mensual de vigilancia epidemiológica de VIH/SIDA e IH	Informe	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																										
																									Vigilancia de febriles	Notificación semanal	52	13	13	13	13	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5							1,000.00
Vigilancia de Metaxéricas	Informe	4	1	1	1	1	1	1		1														4,000.00																										
																									Vigilancia de inmunoprevenibles	Informe	4	1	1	1	1	1	1		1														1,600.00	EE SS
Vigilancia de Enfermedades No transmisibles: Cáncer, Violencia intrafamiliar, accidentes de trabajo	Informe	4	1	1	1	1	1	1		1														1,200.00																										

Copia fiel del Original



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



Región Tumbes
Oficina General Regional
Trámite Documentario
Folleto

00000476

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

17: SEP 2013

PLIEGO 461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES
E.EJEG. 408 SALUD TUMBES

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE				
						PROGRAMACIÓN POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A					S	O	N	D
						I	II	III	IV																
Información no actualizada para la sala situacional a nivel regional y local	Mejorar el análisis de la Situación de salud local y regional en periodos regulares y en situaciones contingenciales por emergencias sanitarias	Sala de Situación de Salud Regional actualizada	Elaboración y actualización de salas situacionales de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	Sala Situacional Elaborada	52	13	13	13	13	5	4	4	4	5	4	4	4	5	S/ 800.00		800.00	Resp. VEA Micro Redes			
			Implementación de Sala Situacional Regional	Sala Situacional Implementada	4	1	1	1	1				1							S/ 1,600.00		1,600.00	Equipo de Epidemiología		
		Sala de Situación de Salud locales actualizadas (Micro Redes) y Hospital "JAMO"	Actualización e implementación de Sala Situacional en Hospital JAMO	Sala Situacional Implementada	4	1	1	1	1			1								S/ 1,600.00		1,600.00	Resp. VEA Hospital		
			Actualización e implementación de Sala Situacional en Micro Redes	Sala Situacional Implementada	4	1	1	1	1			1								S/ 1,500.00		1,500.00	Resp. VEA Micro Redes		
Incumplimiento de elaboración del ASIS	Mejorar el análisis de la Situación de salud local y regional en periodos regulares y en situaciones contingenciales por emergencias sanitarias	Impresión del documento Análisis de Situación De salud	Taller de capacitación en aspectos metodológicos de formulación nuevos modelos de ASIS	Taller	2		1	1											S/ 3,000.00			Equipo de Epidemiología			
			Elaboración del documento Análisis de Situación Regional de Salud para la Gestión Institucional	Documento	1			1												S/ 2,000.00			Equipo de Epidemiología		
			Publicación y Difusión de ASIS	Asis publicado	1			1												S/ 2,500.00			Equipo de Epidemiología		
			Elaboración y difusión de ASIS Micro Redes	Documento	4			2	2												S/ 500.00			Equipo de Epidemiología	
Necesidad de análisis periódico integral de la información sanitaria	Mejorar el análisis de la Situación de salud local y regional en periodos regulares y en situaciones contingenciales por emergencias sanitarias	Disponer de una Unidad de inteligencia sanitaria operativa	Reuniones mensuales del equipo de inteligencia sanitaria	Acta	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	S/ 1,500.00			Equipo de Epidemiología			
			Taller Descentralizado de investigación y control de brotes y vigilancia epidemiológica ante situaciones de Emergencia y Desastres	Taller	4		2	2												S/ 3,500.00			Equipo de Epidemiología		
Limitadas capacidades para la vigilancia en situaciones de Emergencias y Desastres	Fortalecer la capacidad operativa para la investigación y control de brotes y vigilancia epidemiológica ante situaciones de emergencia y desastres	Equipos técnicos regional y de las 04 Micro Redes capacitados para implementar la vigilancia ante emergencia y desastres	Desarrollo de programas de capacitación en epidemiología básica para las Redes y Microredes, así como a las unidades notificantes	Taller	4		2	2											S/ 2,000.00			Equipo de Epidemiología			
			Implementación de los equipos regionales de intervención	Equipos implementados	1			1												S/ 0.00			Planificación y ppo		
			Implementación de los equipos locales de intervención	Equipos implementados	4			4												S/ 0.00			Planificación y ppo		
			Difusión de documentos técnicos de vigilancia de investigación y control de brotes	Documento	2		1	1												S/ 2,500.00			Equipo de Epidemiología		
Normatividad actual de vigilancia Epidemiológica en situaciones de desastres difundidas parcialmente	Fortalecer la capacidad operativa para la investigación y control de brotes y vigilancia epidemiológica ante situaciones de emergencia y desastres	100% de EE SS de la DIRESA cuentan con normas vigentes de vigilancia en situaciones de emergencias y desastres	Difusión de normas técnicas de vigilancia epidemiológica, alerta y respuesta a epidemias, y otras emergencias sanitarias	Documento	2		1	1										S/ 2,000.00			Equipo de Epidemiología				
			Acciones de la sindrómica para la detección precoz de brotes epidémicos	Formato	52	13	13	13	13	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	S/ 800.00			Resp. VEA EE SS	
Personal con limitadas capacidades para realizar investigación de brotes en áreas de riesgo a nivel local	Fortalecer la capacidad operativa para la investigación y control de brotes y vigilancia epidemiológica ante situaciones de emergencia y desastres	Equipos técnicos regional y de las 04 Micro Redes capacitados para implementar la investigación y control de brotes en el nivel local	Intervención de brotes epidémicos a nivel local y regional	Informe	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	S/ 600.00			Resp. VEA EE SS			
			Vigilancia epidemiológica en situaciones de emergencias y desastres	Informe	52	13	13	13	13											S/ 1,200.00			Resp. VEA EE SS		
			Elaboración y difusión de ASIS binacional	Documento	1			1												S/ 1,500.00			Equipo de Epidemiología		
Existe la necesidad de contar con información actualizada del ASIS en el ámbito del cordón fronterizo	Fortalecer la vigilancia y análisis epidemiológico binacional de la frontera Tumbes (Perú) - El Oro (Ecuador)	Se cuenta con 01 documento de ASIS Binacional	Elaboración y difusión de boletines binacionales trimestrales	Boletín	3		1	1	1										S/ 1,500.00			Equipo de Epidemiología			
			Elaboración y difusión de boletines binacionales trimestrales	Boletín	3		1	1	1											S/ 1,500.00			Equipo de Epidemiología		
Limitada información de Registro de Situaciones de Emergencias	Fortalecer la vigilancia y análisis epidemiológico binacional de la frontera Tumbes (Perú) - El Oro (Ecuador)	Se cuenta con 01 documento de ASIS Binacional	Elaboración y difusión de boletines binacionales trimestrales	Boletín	3		1	1	1										S/ 1,500.00			Equipo de Epidemiología			

Copia fiel del Original

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
Dirección Regional de Salud
Tumbes
Tumbes, 17 de Septiembre del 2013



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
TUMBES
17 de Septiembre del 2013
CPC. Cecilia Gómez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
TUMBES
17 de Septiembre del 2013
CPC. Cecilia Gómez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



00000476

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

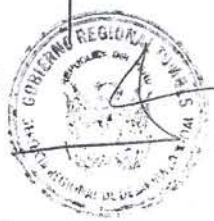
17 SEP 2013

PROYECTO: 461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 U.EJEC: 1400 SALUD TUMBES.

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META				CRONOGRAMA DE EJECUCION												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE																		
						PROGRAMACION POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																						
						I	II	III	IV																																		
OFICINA DE RIESGOS Y DESASTRES																																											
REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	ESTABLECIMIENTOS SEGUROS	SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DE E.E.S.S.	SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DE E.E.S.S.	ESTUDIO	18	4	4	6	4											158,821.00		158,821.00	Of. Riesgos y Desast																				
			SEGURIDAD FUNCIONAL DE E.E.S.S.																							16,221.00		16,221.00															
			VULNERABILIDAD DE E.E.S.S.																								10,000.00		10,000.00														
			SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DE E.E.S.S.																								10,000.00		10,000.00														
	DESARROLLO DE CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS Y RESPUESTA EN SALUD FRENTE A DESASTRES	MONITOREO VIGILANCIA Y PREPARACION PARA EL CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	IMPLEMENTACION DE COE PARA EL ANALISIS DE LA INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES (IMPLEMENTACION DE 03 COE)	IMPLEMENTACION DE COE PARA EL ANALISIS DE LA INFORMACION Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES (IMPLEMENTACION DE 03 COE)	INFORME	3	1	2																Of. Riesgos y Desast																			
				ORGANIZACION IMPLEMENTACION DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES					SIMULACROS	4	1	1	1	1													5,423.00		5,423.00														
				REFRESCAMIENTO DEL TALLER EDAN (40 PERSONAS X2 DIAS)											TALLER	1			1													2,320.00		2,320.00									
				PRIMEROS AUXILIOS																TALLER	1		1														2,830.00		2,830.00				
				Taller de Ayuda Humanitaria																					TALLER	1		1													3,850.00		3,850.00
				TALLER DE SOCIALIZACION DE ELABORACION DE PLANES																									REUNION	4	1	1	1	1									
POBLACION CON PRACTICAS SEGURAS EN SALUD FRENTE A OCURRENCIA DE PELIGROS NATURALES	CURSO DE FORMACION DE BRIGADISTAS (25 PERSONAS)	CURSO	1		1																																						18,306.00
	ENTRENAMIENTO DE LA POBLACION EN RESPUESTA Y REHABILITACION EN SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRE					Entrenamiento en la comunidad	6	2	2	2	2																														12,128.00		12,128.00
Evaluación de productos y Actividades del Sector salud en el programa Presupuestal 068.	Monitoreo, supervisión y evaluación de productos y actividades del Sector Salud en el programa Presupuestal 068.	SUPERVISION	4	1	1							1	1																									5,000.00		5,000.00			
OFICINA: DIRECCION DE RED																																											
			Talleres de Sensibilización en el Modelo de atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad, a Nivel de la red de Salud	Taller	2		1													RO		15,000.00	RED																				
			Talleres de Sensibilización en MAIS,BFC a Nivel de Microredes					Taller	4	1	1	1	1												RO		30,000.00	RED															
			Talleres de Sensibilización en MAIS,BFC a Nivel de Hospital de Apoyo "JAMO"											Taller	1		1													RO		3,000.00	RED										

Copia fiel del Original

Gerencia Regional Tumbes
 Tacna
 Tumbes
 Tumbes



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 Director Ejecutivo: Martín Marcelo Varleque
 DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO de 21



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CPC: Carlos Sánchez Zúñiga
 JEFE DE OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO



00068476

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

17 SEP 2013

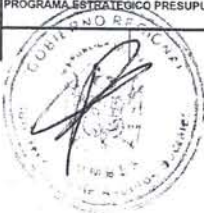
RISGO U.EJEC. 46% GOBIERNO REGIONAL TUMBES
: 400 SALUD TUMBES.

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META				CRONOGRAMA DE EJECUCION												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE	
						PROGRAMACION POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
						I	II	III	IV																	
1 ACCIONES CENTRALES	Asignación que no resulta en producto	Asignación que no resulta en producto	Supervisión y Monitoreo en los establecimientos de salud para la aplicación del MAIS Basado en Familia y Comunidad	PLAN	4	1	1	1	1	1											RO		10,000.00	RED		
			Supervisión y Monitoreo de Guardias Comunitarias	Plan	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RO		12,000.00	RED	
			Supervisión y Monitoreo de Guardias Hospitalarias	Plan	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RO		12,000.00	RED	
			Capacitación al Equipo Técnico de la Dirección de Red	Plan	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RO		30,000.00	RED	
			Capacitación sobre Normatividad vigente a los representantes de las ACLAS (Jurado, Laboral Tributario y Contable, etc)	Taller	6	2	1	2	1	1			1		1							RO		30,000.00	OFICINA DE COGESTION EN SALUD	
			Elaborar Convenios de Gestión con los Gobiernos Locales y Regional conjuntamente con las ACLAS	Convenio	11				11									6				5	RO		20,000.00	OFICINA DE COGESTION EN SALUD
			Culminar con la reestructuración y adecuación de Asociaciones CLAS de la Región Tumbes	Inscripción en RR, PP.	11		3	6	2					3								2	RO		15,000.00	OFICINA DE COGESTION EN SALUD
			Supervisión y Monitoreo de las ACLAS Administrativo, Contable y legal, en ACLAS de la región Tumbes	Plan	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RO		12,000.00	OFICINA DE COGESTION EN SALUD	
			Capacitación a equipo técnico CLAS	Plan	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RO		30,000.00	OFICINA DE COGESTION EN SALUD	
			Capacitar a Gerentes y Miembros del ACLAS para elaboración de PSL.	Taller	4	1	1	1	1			1										1	RO		10,000.00	OFICINA DE COGESTION EN SALUD



Copia fiel del Original

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS																													
sistema de salud desarticulado y deficiente en la parte de la vigilancia de salud pública a nivel de gobierno local regional y de establecimientos de salud	implementar un sistema de salud articulado con un enfoque por resultados que opera con criterios de eficiencia y transparencia así como construir el espacio para la operatividad de la gerencia integrada de los proyectos de la cooperación nacional e internacional	100% de los establecimientos brindaran atención integral de salud a la población de menores de recursos.	Reuniones Trimestrales con Presidentes y Gerentes de ACLAS	Reunión	12	1	1	1	1	1															S/ 5,000.00	S/ 0.00	5,000.00		
		Ejecución de acciones cívicas en comunidades de extrema pobreza y que no cuenta con establecimientos de salud.	Elaboración de PSL	Documento	11						11															S/ 0.00		DES	
			Talleres de Capacitación "Gestión Participativa"	Taller	1		1																		S/ 200.00		200.00	DES	
			Reunión Técnicas de Evaluación Semestral y Anual	Reunión	6		1																		S/ 1,000.00		1,000.00	DES	
			Elaboración de Plan de Supervisión Integral	Plan	1		1																		S/ 500.00		500.00	DES	
			Diseñar e implementar normas y guías técnicas	Plan	1		1																		S/ 800.00		800.00	DES	
			Supervisar y monitorear el	campañas de atención integral en zonas pobres	campañas	8	2	2	2	2															S/ 1,000.00		1,000.00	DES	
																									S/ 1,500.00		1,500.00	DES	
	PROGRAMA ESTRATEGICO PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL																												
		Vigilancia, Investigación y Tecnología en nutrición	informe	15	3	4	3	5	1	1	1															S/ 134,180.00		DAIS-PAIN	



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Francisco Martín Marcelo Yarleque
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CPC. Cecilia Gómez Zapata
JEFA DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO



00366476

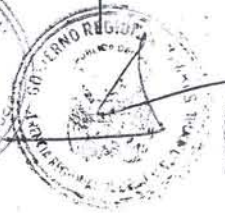
17 SEP 2013

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

PROYECTO: 461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES
EJEC.: 400 SALUD TUMBES

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META				CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE
						PROGRAMACIÓN POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
						I	II	III	IV																
REQUERIMIENTOS, DISTRIBUCIÓN Y ADQUISICIÓN OPORTUNA DE LOS MEDICAMENTOS PARA UN ADECUADO Y OPORTUNO SUMINISTRO EN LOS EESS DE LA REGIÓN TUMBES	GESTIONAR Y DESARROLLAR REQUERIMIENTOS, DISTRIBUCIÓN Y ADQUISICIÓN OPORTUNA DE LOS MEDICAMENTOS PARA UN ADECUADO Y OPORTUNO SUMINISTRO EN LOS EESS DE LA REGIÓN TUMBES	ESTIMACIÓN DE Necesidades y Programación de Combustible para la Distribución de Productos Farmacéuticos (Medicamentos, Material Médico y/o quirúrgico) y supervisión a los EE.SS.	GALÓN DE COMBUSTIBLE (1093)	1080	270	270	270	270	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080	DEMI, DCA, PLANEAR, NTO ESTRATEGICO Y LOGISTICA	13,716.00	DEMI		
			Gestión de reembolsos de medicamentos e insumos del Seguro Integral de Salud según Consumo ICI	INFORME MENSUAL	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	DEMI, SIS, DG, SUB DG		DEMI, EE SS, HOSPITAL
			Fortalecimiento de competencias de personal de salud de Microrredes y Hospital en los procesos de suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, gestión de stocks (Disponibilidad Aceptable, Disponibilidad No Aceptable, stock crítico) y Uso racional de Medicamentos, manejo logístico de las Vacunas e Insumos de cadena de frío (ICI, Cronograma de Distribución)	CURSO-TALLER CAPACITACION	5		2	2	1						1	1						5	DEMI	3,000.00	EQUIPO DEMI
			Evaluación, análisis y retroalimentación de la información de los consumos y stocks de medicamentos e insumos a Establecimientos de Salud	INFORME MENSUAL	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	DEMI, EE SS	500.00	DEMI, COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO
			Monitoreo, Seguimiento, Supervisión y Evaluación de la cadena de Suministro de Medicamentos, Análisis financiero y Cadena de frío a establecimientos de salud Y Hospital	ACTAS DE SUPERVISIÓN	43	10	12	11	10	2	3	5	4	4	4	4	3	4	5	5		43	EQUIPO DEMI	1,500.00	DEMI, SUB DIRECCIÓN, LOGISTICA
			Implementación de mecanismos para cumplimiento de la obligatoriedad de prescribir en denominación común internacional (DCI)	MEMO MULT Y Actas de Supervisión	20			20										20				20	DEMI, COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO	800.00	Responsables Informáticos del SISMED, Jefes de Establecimientos de
			Instalación del Aplicativo del SISMED Versión 2.1.0 y Capacitación al personal responsable de Farmacia y Cadena de Frío para mejorar la Gestión de Stocks	Aplicativo Instalado	5		1	2	2	0	0	1	0	0	1	1						5	Responsables Informáticos del SISMED, Jefes de Establecimientos de Salud,	500.00	Responsables Informáticos del SISMED, Jefes de Establecimientos de Salud,
			Monitoreo y seguimiento del correcto uso del Dispositivo Data Logger en la Cadena de Frío de los Establecimientos de Salud, hospitales y Almacén de Cadena de Frío.	Informe de Lecturas de Data Logger de los 45 Establecimientos	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	DEMI, ALMACÉN DE CADENA DE FRÍO	1,200.00	EQUIPO DEMI
			Mantenimiento de Equipos frigoríficos de la Cadena de Frío de los Establecimientos de Salud, Hospital y Almacén de Cadena de frío	Informe	27		0	9	9	9			3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	DEMI, ALMACÉN DE CADENA DE FRÍO	2,000.00	EQUIPO DEMI
			Actualización del Aplicativo SISMED Versión 2.1.0, del Catálogo de Productos Farmacéuticos y Afines.	Aplicativo Actualizado	96	24	24	24	24	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96	Responsables Informáticos del SISMED, Jefes de	1,200.00	EQUIPO DEMI
			Impresión de Tarjetas de Control Visible para AEM y Farmacias de los EE.SS.	TCV impresos y distribuidos	15,000	3750	3750	3750	3750	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	1250	15000	EQUIPO DEMI	4,500.00	COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO
			Impresión de Recetas Únicas Estandarizadas para los EE.SS.	RUE impresos y distribuidos	22,500	5625	5625	5625	5625	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	1875	22500	EQUIPO DEMI	4,500.00	COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO
Evaluar la Disponibilidad de medicamentos de los EE.SS que garanticen el tratamiento oportuno de las enfermedades prevalentes en la región de Tumbes al 85 %	Indicador Nacional de Disponibilidad Aceptable	12	3	3	3	3	1	1	1										12	EQUIPO DEMI		COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO			

Copia fiel del Original



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
C.P.C. Francisco Martín Marcelo Variquez
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO



[Handwritten signature]



SECRETARÍA GENERAL REGIONAL
Tumbes, 17 de Septiembre de 2013

00000476

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2012

11/7 SEP 2013

PROYECTO: 451-GOBIERNO REGIONAL TUMBES
EJECUTIVO: 400 SALUD TUMBES

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	META				CRONOGRAMA DE EJECUCION												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE	
						PROGRAMACION POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
						I	II	III	IV																	
		DESARROLLAR PROCESOS Y ACCIONES DE AUTORIZACIONES SANITARIAS, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA DE LOS EE FF DE LA REGION TUMBES	Atender solicitudes de AUTORIZACIONES SANITARIAS de Asume Direccion Técnica y/o Asistente a las Oficinas Farmacéuticas, Farmacias o Boticas, Farmacias de los EE SS, Botiquines y Droguerías	RESOLUCION DIRECTORAL	16	4	4	4	4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	16	Equipo de Control y Vigilancia	500.00	Equipo de Control y Vigilancia	
			Atender solicitudes de AUTORIZACIONES SANITARIAS de Renuncia de Direccion Técnica	RESOLUCION DIRECTORAL	8	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Equipo de Control y Vigilancia	500.00	Equipo de Control y Vigilancia
			Atender solicitudes de AUTORIZACIONES SANITARIAS de Cambios o Modificación o ampliación de la Información declarada a las Oficinas Farmacéuticas, Farmacias o Boticas, Farmacias de los EE SS, Botiquines y	RESOLUCION DIRECTORAL	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Equipo de Control y Vigilancia	500.00	
			Registrar a los Directores Técnicos y/o Asistentes en la Ficha de Registro y Aplicativo SI DIGEMID	FICHAS DE REGISTROS ACTUALIZADAS	40	40				20	20												40	Equipo de Control y Vigilancia	500.00	
			CERTIFICACION DE ESTABLECIMIENTOS farmacéuticos Farmacias, Boticas, Botiquines y Servicios de Farmacia público y privados (solamente a establecimientos registrados)	ACTA EVALUADA	3		1	1	1					1				1				1	3	Equipo de Control y Vigilancia	500.00	
			Actualización del Manual de los Procedimientos operativos estandar de la Dirección de Control y Vigilancia Sanitaria	Manual de Procedimientos Aprobados con E.O.	1			1														1	1	Equipo de Control y Vigilancia	1,500.00	
			Capacitación de fortalecimiento de capacidades y competencias en las Actividades de pesquias e Inspecciones Reglamentarias	INFORME	1			1										1				1	1	Equipo de Control y Vigilancia	1,501.00	
			Capacitación de fortalecimiento de capacidades y competencias en el área de Psicotropicos, Narcoticos y Droguerias	INFORME	1			1										1				1	1	Equipo de Control y Vigilancia	1,502.00	
			Capacitación de fortalecimiento de capacidades y competencias en el área de Registros de Establecimientos Farmacéuticos Privados y estatales	INFORME	1			1														1	1	Equipo de Control y Vigilancia	1,503.00	
			OPERATIVOS CONJUNTOS - (debe ser con participación del Equipo Multisectorial)	ACTA	2			1	1													1	2	Equipo de Control y Vigilancia	1,500.00	
			Evaluación de productos incautados (por otras instituciones o en inspecciones de control y vigilancia sanitaria)	ACTA	3		1	1	1					1								1	3	Equipo de Control y Vigilancia	360.00	
			Reuniones de coordinación con el Grupo Técnico Multisectorial de Lucha Contra el comercio ilegal- CONTRAFALME	ACTA DE REUNION	3		1	1	1					1								1	3	Equipo de Control y Vigilancia	360.00	
			Campaña de difusión al comercio legal, difundir las normas Sanitarias en establecimientos Informales, ferias mercados o lugares críticos.	INFORME	2		1	1						1								1	2	Equipo de Control y Vigilancia	1,000.00	
			Pesquisas Reglamentarias siguiendo los Parámetros del plan Nacional de Pesquisas o criterios Regionales.	ACTA DE PESQUISA	48	12	12	12	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	Equipo de Control y Vigilancia	360.00
		Pesquisa por denuncia	ACTA	1			1															1	1	Equipo de Control y Vigilancia	360.00	



GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
Calle Francisco Barrantes Barthelemy
P.O. BOX 10000 PLANAMIENTO ESTRATEGICO



Copia fiel del Original

15/09/2013

00006476

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013

17 SEP 2013

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

PROGRAMA	RESULTADOS	COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META				CRONOGRAMA DE EJECUCION												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE	
					CANTIDAD	PROGRAMACION POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N					D
						I	II	III	IV																
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSMISIBLES - NO TRANSMISIBLES		Procesar al 100 % los Exámenes de Elisa IG G para T. trypozoma	EXAMEN	30	10	5	11	1	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	2	30	545.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Procesar al 100 % los Exámenes de Elisa IG G para Chlamydia	EXAMEN	30	10	5	10	5	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	30	402.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Procesar al 100 % los Exámenes de Elisa IG G Ig M para Rubéola en pacientes con enfermedad febril eruptiva	EXAMEN	12	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	600.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Procesar al 100 % los Exámenes de TORCH (PRUEBA RAPIDA Ig M)	EXAMEN	24	6	6	6	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	1272.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Procesar al 100 % los exámenes de ELISA para PSA (Antígeno Prostático Específico)	EXAMEN	20	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	622.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Procesar al 100% los Exámenes para Diagnóstico de Clamidia por Prueba rápida	EXAMEN	25	6	7	6	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	25	625.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Procesar al 100 % de los Exámenes positivos por RPR para Diagnóstico confirmatorio de Sífilis por Microhemaglutinación	EXAMEN	20	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	20	600.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
			Anatomía Patológica	EXAMEN	6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	540.00	RDR	LAB. VIROLOGIA	
Elisas Pruebas Hormonales (TSH-T3-T4)	EXAMEN	30	10	10	5	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	30	2050.00	RDR	LAB. VIROLOGIA				
IF. Rickettsias	EXAMEN	100	25	25	25	25	6	6	6	6	6	6	6	6	9	9	9	9	100	5000.00	RDR	LAB. VIROLOGIA			

LABORATORIO DE ENTOMOLOGIA		ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CRONOGRAMA DE EJECUCION												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE					
PROGRAMA	RESULTADOS				COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	CANTIDAD	PROGRAMACION POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J					J	A	S	O	N
		I	II	III			IV																		
ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, METAZENICAS Y PREVALENCIA CRECIENTE DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES	REALIZAR EL 80% DE LOS EXAMENES PROGRAMADOS	Identificar el vector del Paludismo: Anopheles sp.	EXAMEN	1500	375	375	375	375	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500	2800.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA	
			Identificar el vector del Dengue Aedes aegypti	EXAMEN	1500	375	375	375	375	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1500	3000.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Identificar vectores Pulidos	EXAMEN	100	22	27	26	25	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	100	1500.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Realizar pruebas de Susceptibilidad en Anopheles sp. con los diferentes Insecticidas	EXAMEN	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5000.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Realizar pruebas de Susceptibilidad en Aedes aegypti con los diferentes Insecticidas	EXAMEN	10	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3600.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Realizar pruebas de Residualidad en Aedes aegypti con los diferentes Insecticidas	EXAMEN	5	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1300.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Realizar pruebas de Residualidad en Anopheles sp. con los diferentes Insecticidas	EXAMEN	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2300.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Realizar pruebas de Eficacia en Anopheles sp. con los diferentes Insecticidas	EXAMEN	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2800.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Realizar pruebas de Eficacia en Aedes aegypti con los diferentes Insecticidas	EXAMEN	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2800.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
			Mantener una colonia de Aedes aegypti susceptible a todos los insecticidas	EXAMEN	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4000.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA
Mantener una colonia de Aedes aegypti susceptible a todos los insecticidas	EXAMEN	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	0.00	RDR	LAB. ENTOMOLOGIA			

LABORATORIO DE HEMATOLOGIA		ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CRONOGRAMA DE EJECUCION												RO	RDR	PRESUPUESTO ANUAL	RESPONSABLE					
PROGRAMA	RESULTADOS				COMPONENTE DE LA ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMATICA	CANTIDAD	PROGRAMACION POR TRIMESTRE				E	F	M	A	M	J					J	A	S	O	N
		I	II	III			IV																		
ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, METAZENICAS Y PREVALENCIA CRECIENTE DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA LA REDUCCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES	REALIZAR EL 80% DE LOS EXAMENES PROGRAMADOS EN EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA	Procesar al 100 % los exámenes de Hemograma Completo	EXAMEN	1600	400	400	400	400	140	140	140	140	130	130	130	130	130	130	130	1600	3976.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA	
			Procesar al 100 % los Exámenes de Grupo Sanguíneo	EXAMEN	800	200	200	200	200	67	67	67	67	67	67	67	67	66	66	66	66	800	2160.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA
			Procesar al 100 % los exámenes de Hematocrito	EXAMEN	2000	500	500	500	500	167	167	167	167	167	167	167	167	166	166	166	166	2000	2070.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA
			Procesar al 100 % los Exámenes de Hemoglobina	EXAMEN	2000	500	500	500	500	167	167	167	167	167	167	167	167	166	166	166	166	2000	3348.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA
			Procesar la 100 % los Exámenes de Lámina Periférica	EXAMEN	20	5	5	5	5	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	20	180.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA
			Procesar al 100 % los exámenes de Recuento de plaquetas	EXAMEN	60	15	15	15	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60	120.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA
			Procesar al 100 % los exámenes de T. de coagulación.	EXAMEN	40	10	10	10	10	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	3	2	40	50.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA
			Procesar al 100 % los exámenes de sangría.	EXAMEN	40	10	10	10	10	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	3	2	40	50.00	RDR	LAB. HEMATOLOGIA

Copia fiel del Original

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
DIRECCION REGIONAL DE SALUD

C.P.C. Francisco Agustín Marcelo Yachaga
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

