



Gobierno Regional  
**CUSCO**

Dirección  
Regional de  
Salud Cusco



# **GOBIERNO REGIONAL CUSCO**

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO**

**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO  
DEL SISTEMA DE SALUD**

**Oficina de Organización y Planes**

# **PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**Febrero 2015**

**I. INTRODUCCION.**

La Dirección Regional de Salud Cusco, como ente rector de salud en la región, regula, promueve la intervención del sistema regional de salud, para lograr el desarrollo de la persona humana, a través de la promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.

Con la finalidad de ordenar y estandarizar las etapas de formulación, seguimiento, evaluación, reprogramación y reformulación del Plan Operativo Institucional, que permita garantizar el cumplimiento de metas prevista utilizando los recursos financieros asignados en el Presupuesto Institucional de Apertura 2015.

El presente documento consolida la programación de productos/ actividades de las diez Unidades Ejecutoras.

## **BASE LEGAL.**

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 27783 de Bases de la Descentralización.
- Ley N° 27867 Orgánica de Gobiernos Regionales.
- Decreto Legislativo N° 1088 del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Ley N° 27293 del Sistema Nacional de Inversión Pública y sus modificaciones.
- Ley N° 28522 del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (CEPLAN).
- Ley N° 28056 Marco del Presupuesto Participativo y su modificatoria Ley N° 29298 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 171-2003-EF.
- Ley N° 28411 General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 054-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 28522 del Sistema de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico.
- Decreto Supremo N° 027-2007-PCM, que Define y Establece las Políticas Nacionales de Obligatorio Cumplimiento para las Entidades del Gobierno Nacional.
- Directiva N°002-2013-GR-CUSCO/PR. Directiva para la formulación del Planes Operativos de la Región Cusco.
- Guía N° GUIA N° 001-GR-DIRESAC-OEPD-OOP-2014. "guía para la formulación del Plan Operativo Institucional en la Dirección Regional de Salud Cusco.

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

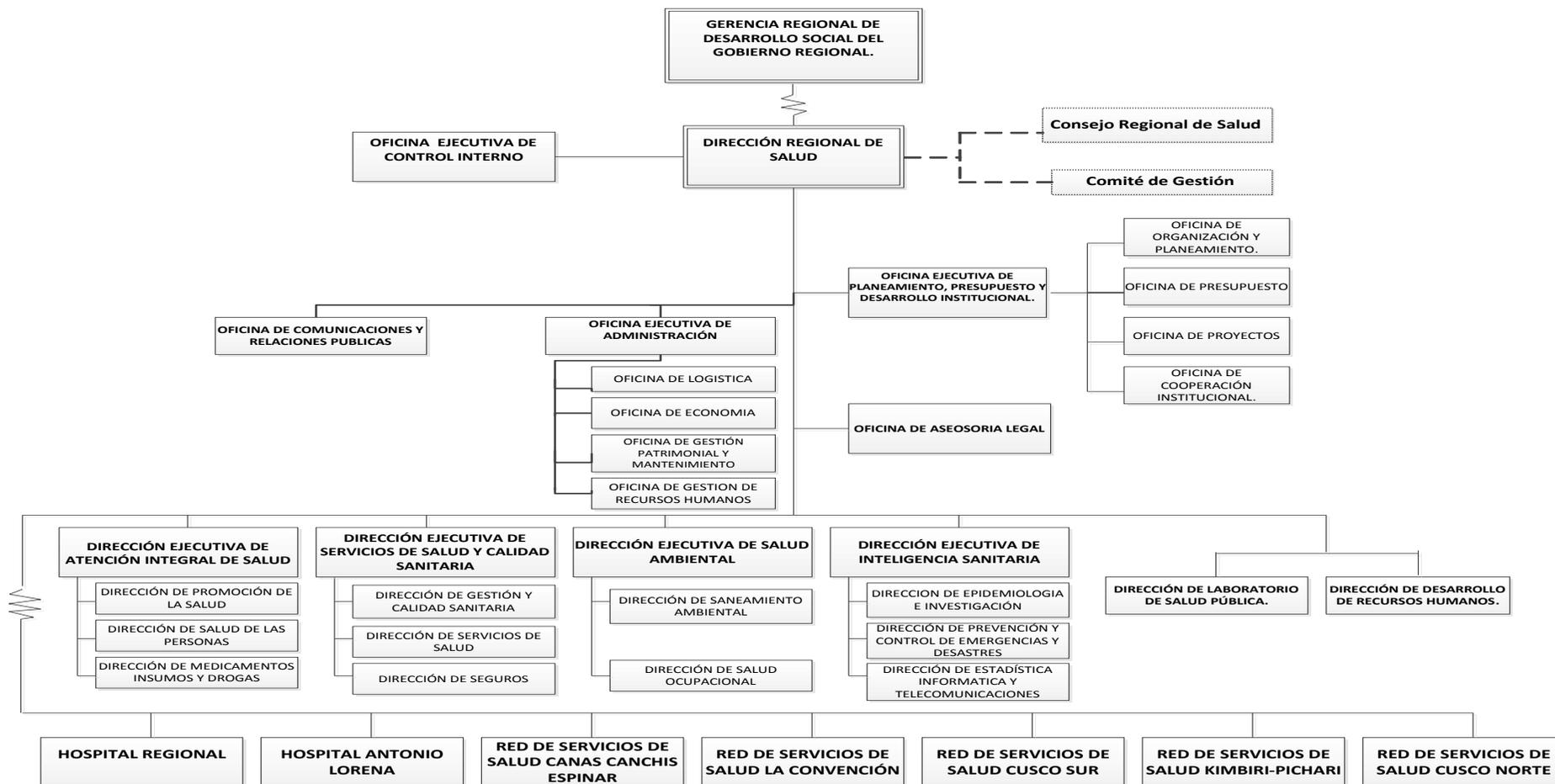
---

**II. PERSPECTIVAS.**

	<b>VISION</b>	<b>MISION</b>
PAIS	<p>Somos una sociedad democrática en la que prevalece el Estado de derecho y en el que todos los habitantes tienen una alta calidad de vida e igual oportunidades para desarrollar su máximo potencial como seres humanos. Tenemos un Estado moderno, Descentralizado, eficiente, transparente, participativo y ético al servicio de la ciudadanía.</p> <p>Nuestra economía es dinámica, diversificada, de alto nivel tecnológico y equilibrada regionalmente, con Pleno empleo y alta productividad del trabajo. El país favorece la inversión privada y la innovación, e invierte en educación y tecnología para aprovechar competitivamente las oportunidades de la economía mundial. La pobreza y la pobreza extrema han sido erradicadas, existen mecanismos redistributivos para propiciar la equidad social, y los recursos naturales se aprovechan en forma sostenible, manteniendo una buena calidad ambiental</p>	
GOBIERNO REGIONAL CUSCO	<p>En el 2021, el Cusco es una sociedad con una sólida identidad regional, sustentada en sus culturas de origen andino y amazónico. Gestiona su desarrollo de manera democrática, participativa, autónoma y descentralizada, con instituciones y organizaciones fortalecidas e interrelacionadas.</p> <p>Asimismo, privilegia el bienestar social como centro y fin del desarrollo, en armonía y diálogo con su entorno natural.</p> <p>Hemos logrado reducir significativamente los niveles de pobreza; la población accede a servicios universales de calidad en salud y educación intercultural, desde el inicio y a lo largo de toda su vida, con equidad, justicia e igualdad de oportunidades.</p> <p>Estamos articulados e integrados al entorno nacional e internacional de manera competitiva, lo que ha permitido dinamizar la economía regional y acceder a los principales mercados, ampliando las oportunidades de empleo digno para todos y todas. Ello se sustenta en las capacidades del potencial humano para generar valor agregado a nuestros recursos de biodiversidad, ambientales, turísticos, agropecuarios, minero-energéticos.</p>	<p>Organizar y conducir la gestión pública regional de acuerdo a Sus competencias exclusivas, compartidas y delegadas, en el marco de las políticas nacionales sectoriales, para contribuir al desarrollo integral y sostenible de la región.</p>
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.	<p><b>“Somos una institución descentralizada, líder en la gestión y prestación integral de servicios de salud de calidad, con participación ciudadana; que practicamos la equidad, solidaridad, justicia e interculturalidad, contribuyendo a una mejor calidad de vida de la población en la Región Cusco”.</b></p>	<p><b>“Brindar atención integral de salud en las dimensiones de persona, familia y comunidad, mediante la Red de Servicios de Salud; con una gestión eficaz y eficiente, en corresponsabilidad con la sociedad organizada; respetando la equidad de género, derechos e interculturalidad, priorizando los grupos de mayor riesgo en la Región Cusco”.</b></p>

## ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL.

### 2.1. ORGANIGRAMA.





## 2.2. FUNCIONES GENERALES.

- a) Formular, aprobar, ejecutar, evaluar, dirigir, controlar y administrar las políticas de salud de la región en concordancia con las políticas nacionales y los planes sectoriales.
- b) Formular y ejecutar concertadamente, el Plan de Desarrollo Regional de Salud.
- c) Coordinar las acciones de salud integral en el ámbito regional.
- d) Participar en el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud de conformidad con la legislación vigente.
- e) Promover y ejecutar en forma prioritaria las actividades de Promoción y Prevención de la salud.
- f) Organizar los niveles de atención y administración de las entidades de salud del Estado que brindan servicios en la región, en coordinación con el Gobierno Regional.
- g) Organizar, implementar y mantener los servicios de salud para la prevención, protección, recuperación y rehabilitación en materia de salud, en coordinación con el Gobierno Regional y los Gobiernos Locales.
- h) Supervisar y fiscalizar los servicios de salud públicos y privados.
- i) Supervisar y controlar la producción, comercialización, distribución y consumo de productos farmacéuticos y afines.
- j) Promover y preservar la salud ambiental de la región.
- k) Poner a disposición de la población, información útil sobre la gestión del sector, así como de la oferta de la infraestructura y servicios de salud.
- l) Promover la formación, capacitación y el desarrollo del potencial humano y articular los servicios de salud en la docencia e investigación y proyección a comunidad.
- m)** Evaluar periódicamente y de manera sistemática los logros alcanzados por la región en materia sanitaria.
- n) Ejecutar la habilitación, categorización y acreditación de las entidades y servicios públicos y privados de salud, en coordinación con la Dirección General de Salud de las Personas y en cumplimiento a las normas pertinentes.
- o) Planificar financiar y ejecutar los proyectos de infraestructura sanitaria y equipamiento, promoviendo el desarrollo tecnológico en salud en el ámbito regional.
- p) Ejecutar, en coordinación con los Gobiernos Locales de la región, acciones efectivas que contribuyan a elevar los niveles nutricionales de la población de la región.
- q) Dirigir y ejecutar los procesos de protección, recuperación y rehabilitación de la salud de la población, a través de los hospitales, entidades públicas y privadas del sector salud en su jurisdicción.
- r) Proteger la vida y salud de todos los niños por nacer, desde su concepción y registrarlos oficialmente como concebidos y sujetos de los derechos constitucionales.
- s) Lograr que se capacite a las madres y familias en la estimulación prenatal, la adecuada nutrición materna y la preparación para el parto con participación paterna. Establecer el control prenatal y el acceso al parto institucional de todas las mujeres gestantes por las entidades competentes.
- t) Lograr que se capaciten a las familias para que ejerciten los hábitos de higiene, la estimulación temprana de los niños, la maternidad y paternidad

responsable y el desarrollo en los jóvenes de las habilidades psicosociales para una vida digna y sana, en el marco de una cultura de vida y paz.

- u) Lograr en la familia, escuela y comunidad, se eduque a la persona, con el fin de erradicar el consumo de drogas, tabaco y alcohol, que afecta la salud física y mental de la persona, familia y comunidad.
- v) Lograr que se incremente la actividad física, la práctica del deporte, las prácticas adecuadas de alimentación y la detección precoz de enfermedades no transmisibles para su prevención.
- w) Lograr que las familias, escuelas y comunidades integren en sus actividades la promoción y prevención de accidentes, emergencias y desastres, acordes a la situación geográfica y riesgos climatológicos.
- x) Supervisar la disponibilidad, equidad, calidad, eficacia, eficiencia, productividad, economía y otros indicadores requeridos en las prestaciones de salud de todas las entidades públicas y privadas en su jurisdicción y lograr que las entidades, públicas, privadas y las personas naturales, que desarrollen actividades afines al Sector Salud, se mantengan informadas y den cumplimiento a los dispositivos legales para la Salud.
- y) Lograr que toda la población cuente con información confiable, auténtica, veraz y oportuna sobre las enfermedades en la región, así como de las medidas preventivas o de detección precoz de enfermedades.

### **III. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.**

#### **3.1. DIAGNOSTICO GENERAL.**

La Dirección Regional de Salud Cusco, ejerce la autoridad máxima en salud, en el ámbito de la Región Cusco, sobre todas las personas jurídicas y naturales que prestan atención de salud o cuyas actividades afecten directa o indirectamente a la salud de la población.

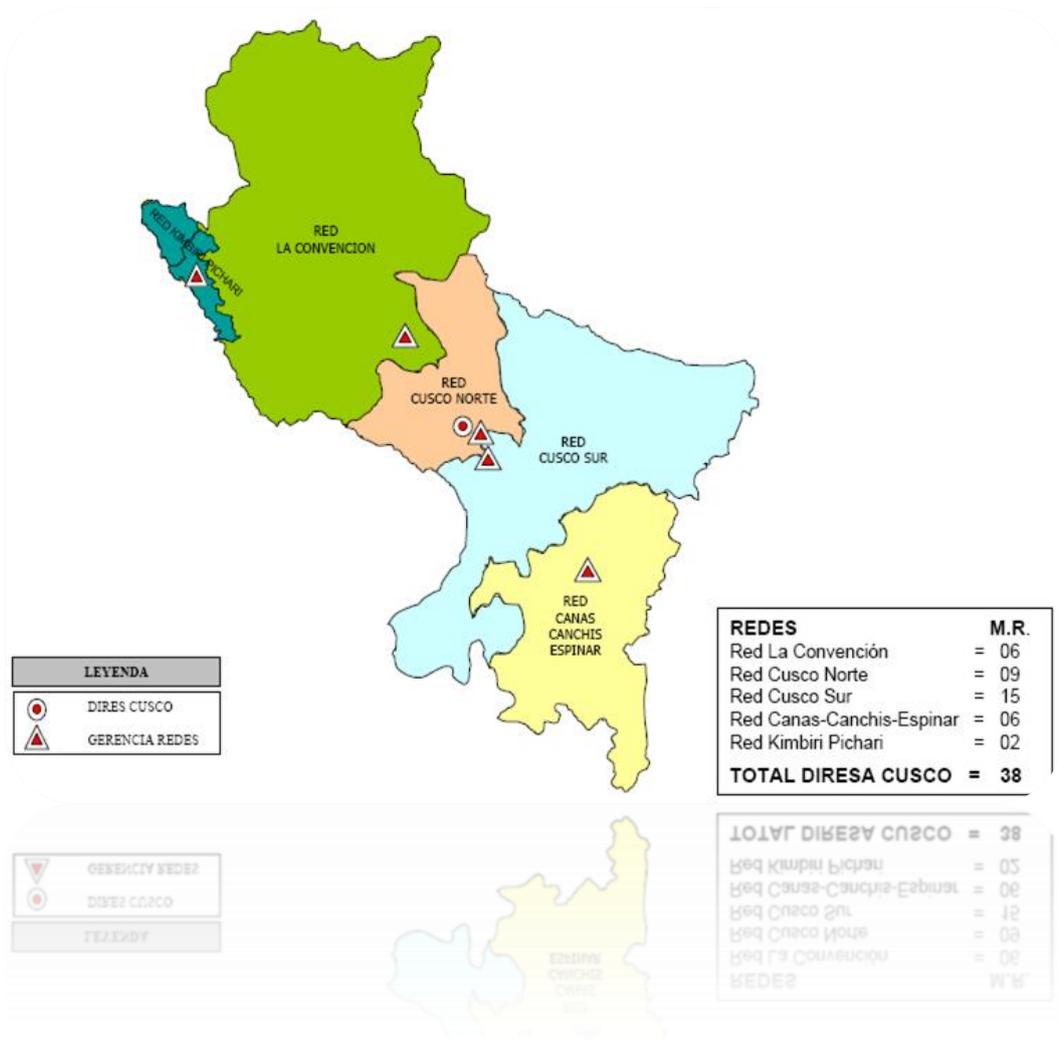
Para el mejor cumplimiento de sus funciones, la organización territorial de la Dirección Regional de Salud Cusco, considera 05 Redes de Servicio de Salud: Red la Convención, Red Cusco Norte, Red Cusco Sur, Red Canas- Canchis- Espinar, Red Kimbiri- Pichari y 38 microrredes.

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

---

**MAPA N° 1**

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO**



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**CUADRO N° 2**

**NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN TIPO, POR REDES DE SALUD 2014.**

REDES	CENTROS DE SALUD CON CAMAS DE INTERNAMIENTO	CENTROS DE SALUD / CENTROS MEDICOS	HOSPITALES/ CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	HOSPITALES / CLINICAS DE ATENCION GENERAL	PUESTOS DE SALUD / POSTAS DE SALUD	TOTAL
CANAS-CANCHIS-ESPINAR	5	5		2	37	49
CUSCO NORTE	11	18			54	83
CUSCO SUR	8	17		1	73	99
KIMBIRI PICHARI	2	2			18	22
LA CONVENCION	8	6		1	61	76
CUSCO - CIUDAD			2			2
<b>Total General</b>	<b>34</b>	<b>48</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>243</b>	<b>331</b>

**CUADRO N° 3**

**NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN TIPO POR PROVINCIAS.**

REDES	CENTROS DE SALUD CON CAMAS DE INTERNAMIENTO	CENTROS DE SALUD / CENTROS MEDICOS	HOSPITALES/CLINICAS DE ATENCION ESPECIALIZADA	HOSPITALES/ CLINICAS DE ATENCION GENERAL	PUESTOS DE SALUD O POSTAS DE SALUD		TOTAL
					I-1	I-2	
<b>CATEGORIA</b>	<b>I-4</b>	<b>I-3</b>	<b>III-1</b>	<b>II-1</b>	<b>I-1</b>	<b>I-2</b>	
CANAS-CANCHIS-ESPINAR	5	5		2	13	24	49
CUSCO NORTE	11	18			31	23	83
CUSCO SUR	8	17		1	41	32	99
KIMBIRI PICHARI	2	2			8	10	22
LA CONVENCION	8	6		1	43	18	76
CUSCO - CIUDAD			2				2
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>34</b>	<b>48</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>136</b>	<b>107</b>	<b>331</b>

**5.1.1.Contexto Socio-Demográfico.**

**La población.**

La población regional, a la que tiene que atender la Dirección Regional de Salud Cusco, es de **1'316, 729** habitantes. La población regional se caracteriza por

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

ser joven, dado que el 55.82% de sus habitantes ha cumplido los 17 años de edad y el 9.60% es población adulto mayor.

Otra característica de la población regional es su alto nivel de ruralidad y dispersión, evidenciado el 44.96% de la población habita en ámbitos rural, según la definición censal son moradores de precarios asentamientos menores a 100 viviendas contiguas. Las viviendas, por las características del tipo de asentamiento andino y amazónico, se encuentran muy diseminadas en el territorio regional.

**CUADRO N° 4**

**POBLACION DEL CUSCO: DISTRIBUIDO POR GRUPO ETAREO 2014**

DEPARTAMENT O/ PROVINCIA	TOTAL	< 1	1 - 4 a	5 - 9 a	10-11a	Niño	12 - 14 a	15 - 17 a	Adolesc .	18-24	25-29	Joven	30 - 44 a	45 - 59 a	Adulto	60 - 79 a	80 a +	Adulto Mayor
CUSCO	1316729	24063	100240	129355	51551	305209	75842	73309	149151	158653	121976	280629	271284	184077	455361	112916	13463	126379
ACOMAYO	27693	569	2554	3406	1302	7831	1741	1354	3095	2288	1938	4226	5407	3704	9111	3002	428	3430
ANTA	56302	966	3944	5735	2575	13220	3842	3360	7202	5870	4048	9918	10811	8234	19045	6065	852	6917
CALCA	74195	1430	5796	7721	3222	18169	4694	4160	8854	8269	6399	14668	14953	10421	25374	6197	933	7130
CANAS	39293	756	3491	4735	1822	10804	2517	2175	4692	3715	2770	6485	7071	5433	12504	4265	543	4808
CANCHIS	102151	1757	7575	10494	4371	24197	6465	6075	12540	11126	8114	19240	20264	14421	34685	10287	1202	11489
CHUMBIVILCAS	82411	1890	7555	10171	4268	23884	5922	4435	10357	6923	5683	12606	14797	11739	26536	7952	1076	9028
CUSCO	450095	6632	28402	35444	13660	84138	21689	25801	47490	65482	49148	114630	100650	64743	165393	34627	3817	38444
ESPINAR	69146	1265	5682	7692	3031	17670	4301	3859	8160	7948	5823	13771	13220	9336	22556	6336	653	6989
LA CONVENCIÓN	179845	3589	14888	18318	6928	43723	9991	9761	19752	21521	17553	39074	37977	24814	62791	13240	1265	14505
PARURO	30501	625	2599	3540	1462	8226	1967	1369	3336	2453	1969	4422	5877	4554	10431	3632	454	4086
PAUCARTAMBO	51060	1422	5293	6320	2500	15535	3415	2565	5980	5266	4249	9515	9892	6129	16021	3547	462	4009
QUISPICANCHI	89517	2008	8039	10147	4036	24230	5676	4825	10501	10107	7460	17567	17069	11459	28528	7624	1067	8691
URUBAMBA	64520	1154	4422	5632	2374	13582	3622	3570	7192	7685	6822	14507	13296	9090	22386	6142	711	6853

NOTA: LA POBLACION ESTIMADA DE EDADES SIMPLES Y GRUPOS DE EDAD DE DISTRITOS, CORRESPONDEN A CIFRAS REFERENCIALES

FUENTE: CENSO NACIONAL XI DE POBLACION Y VI DE VIVIENDA 2007/- BOLETIN DEMOGRAFICO N° 18, BOLETIN DEMOGRAFICO N° 37 Lima -2009  
 INEI -DIRECCION TECNICA DE DEMOGRAFIA / MINSA- OFICINA GENERAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

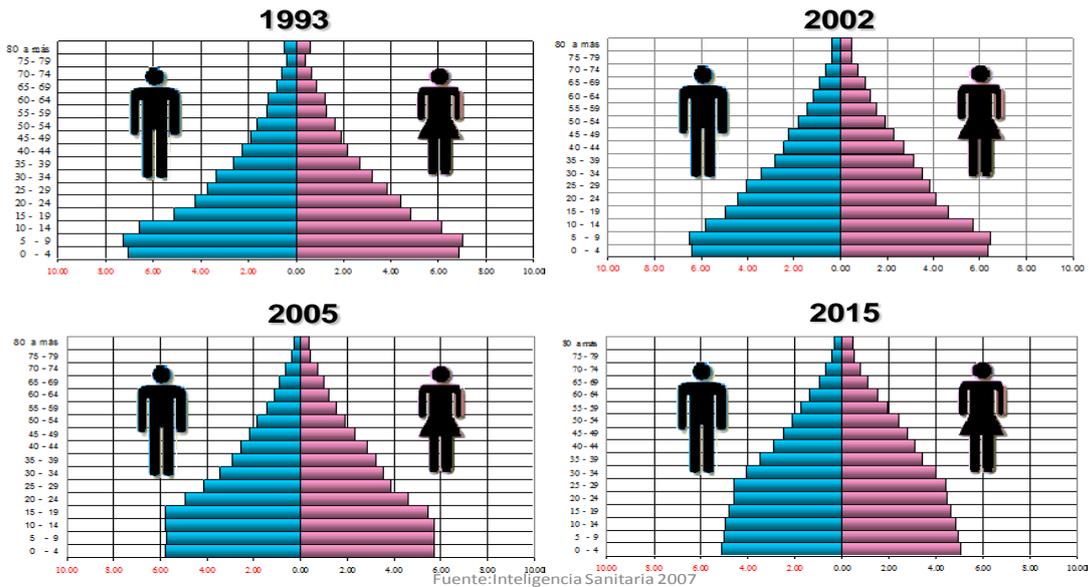
UBIGEO	Provincias	Total	URBANA*		RURAL*		VARONES*		MUJERES*	
			Nro	%	Nro	%	Nro	%	Nro	%
080100	CUSCO	420,030	401,759	95.65	18,271	4.35	202,843	48.28	217,187	51.72
080200	ACOMAYO	28,515	15,073	52.86	13,442	47.14	14,078	49.4	14,437	50.6
080300	ANTA	57,555	20,351	35.36	37,204	64.64	28,978	50.35	28,577	49.65
080400	CALCA	72,015	25,450	35.34	46,565	64.66	36,270	50.36	35,745	49.64
080500	CANAS	40,180	6,461	16.08	33,719	83.92	20,116	50.07	20,064	49.93
080600	CANCHIS	102,995	62,003	60.2	40,992	39.8	50,038	48.56	52,957	51.44
080700	CHUMBIVILCAS	81,658	18,912	23.16	62,746	76.84	41,242	50.49	40,416	49.51
080800	ESPINAR	68,104	30,742	45.14	37,362	54.86	34,189	50.22	33,915	49.78
080900	LA CONVENCION	179,326	53,636	29.91	125,690	70.09	94,772	52.86	84,554	47.14
081000	PARURO	31,852	10,887	34.18	20,965	65.82	16,216	50.94	15,636	49.06
081100	PAUCARTAMBO	50,053	9,285	18.55	40,768	81.45	25,200	50.37	24,853	49.63
081200	QUISPICANCHI	88,737	31,218	35.18	57,519	64.82	44,764	50.43	43,973	49.57
081300	URUBAMBA	62,520	30,585	48.92	31,935	51.08	31,867	51.13	30,653	48.87
<b>DEPARTAMENTO CUSCO</b>		<b>1,283,540</b>	<b>716,362</b>	<b>55.81</b>	<b>567,178</b>	<b>44.19</b>	<b>640,573</b>	<b>49.91</b>	<b>642,967</b>	<b>50.09</b>

NOTA: LA POBLACION ESTIMADA DE EDADES SIMPLES Y GRUPOS DE EDAD DE DISTRITOS, CORRESPONDEN A CIFRAS REFERENCIALES  
 FUENTE: CENSO NACIONAL XI DE POBLACION Y VI DE VIVIENDA 2007  
 INEI -DIRECCION TECNICA DE DEMOGRAFIA / MINSA- OFICINA GENERAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

**CUADRO N° 5**

**POBLACION DEL CUSCO: DISTRIBUIDO POR PROVINCIAS, URBANA, RURAL AÑO 2014**

**Región Cusco: Dinámica Poblacional, Pirámides 1993 - 2015**



**Fuente: INEI, Censo de Población y Vivienda 2007**  
**Elaboración propia**

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

Así mismo, una tendencia hacia la transición demográfica en la región Cusco, se puede apreciar en los gráficos de evolución de la pirámide de la estructura por edad y sexo.

**2.1. ANALISIS DE LOS INDICADORES SANITARIOS 2014.**

**CUADRO N° 6**

**DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD SEGÚN GRUPO ETAREO, DIRESA CUSCO**

Nro	0-28 Dias	Grupo Etareo								Total	%
		< 1 año	1 - 4 años	5 - 9 años	10-14 años	15-19 años	20-44 años	45-59 años	60+ años		
1	22	78	34	15	19	24	133	102	506	719	20.0
2	11	66	20	5	5	12	52	76	363	492	13.7
3	5	20	9	5	4	11	51	69	239	479	13.3
4	4	15	8	3	4	11	45	65	215	384	10.7
5	4	13	6	3	3	5	38	54	180	377	10.5
6	3	10	5	2	2	4	34	38	150	264	7.3
7	1	8	4	1		3	24	20	100	211	5.9
8	1	3	3	1		3	12	18	92	111	3.1
9		2	3	1		1	5	17	59	110	3.1
10		1	2				4	14	30	106	2.9
Otros	95	139	13	5	6	7	61	39	72	342	9.5
Total	146	355	107	41	43	82	459	512	1996	3595	100.0

	Causas externas de morbilidad y de mortalidad
	Enfermedades del sistema respiratorio
	Enfermedades del sistema digestivo
	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
	Tumores [neoplasias]
	Enfermedades del sistema circulatorio
	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte
	Enfermedades del sistema genitourinario
	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas
	Enfermedades del sistema nervioso

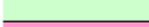
**CUADRO N° 7**

**DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD SEGÚN GRUPO ETAREO, DIRESA CUSCO**

N°	0-28 Dias	Grupo Etareo								Total	%
		< 1 año	1 - 4 años	5 - 9 años	10-14 años	15-19 años	20-45 años	45-59 años	60+ años		
1	16	94	44	18	18	40	166	147	567	801	17.4
2	16	65	24	6	8	11	81	128	434	601	13.1
3	8	33	18	5	6	11	69	112	334	596	12.9
4	7	22	10	5	6	10	61	80	286	557	12.1
5	5	17	10	4	5	10	58	71	212	542	11.8
6	5	14	7	3	5	9	48	54	202	384	8.3
7	4	14	6	2	5	8	45	38	109	273	5.9
8	2	11	4	1	3	5	42	33	94	175	3.8
9	1	4	3	1	0	2	18	18	44	153	3.3
10	0	2	3	0	0	0	6	14	31	132	2.9
Otros	108	159	12	4	7	6	53	27	123	391	8.5
TOTAL	172	435	141	49	63	112	647	722	2436	4605	100.0

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

---

	Causas externas de morbilidad y de mortalidad
	Enfermedades del sistema respiratorio
	Enfermedades del sistema digestivo
	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
	Tumores [neoplasias]
	Enfermedades del sistema circulatorio
	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra
	Enfermedades del sistema genitourinario
	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas
	Enfermedades del sistema nervioso

**2.1.1. INDICADORES FILALES E INTERMEDIOS PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL - 2014.**

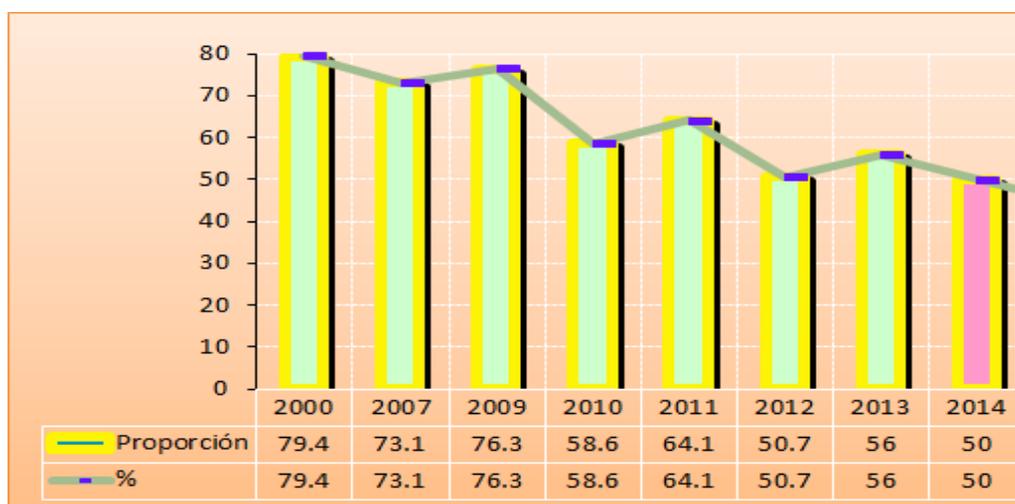
**Grafico N° 01**  
**PROPORCION DE NIÑOS < 5 AÑOS CON DESNUTRICION CRONICA - DIRESA CUSCO 2007 - 2014**



**Fuentes:**

La proporción de niños < de 5 años con desnutrición crónica en al Región Cusco, según el comparativo de años 2007 y 2014, según ENDES, presenta un comportamiento decreciente de 19%, en relación del año 2013 al año 2014 se aprecia una reducción de 2%.

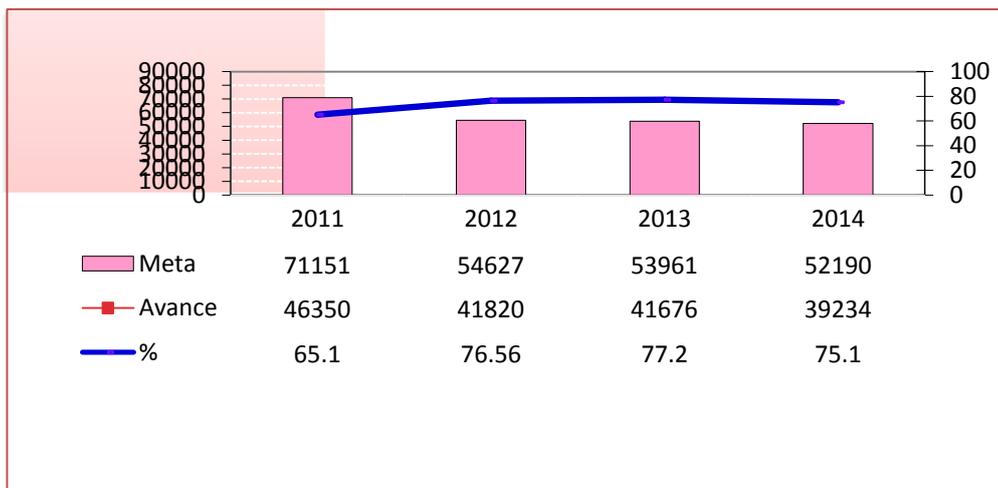
**Grafico N° 02**  
**PROPORCION DE NIÑOS < 36 MESES CON ANEMIA DIRESA CUSCO 2000 - 2014**



La proporción de niños de 6 a menos de 36 meses con anemia en la Región Cusco, según lo comparativo de los años 2000 y 2014 según ENDES presenta un comportamiento decreciente en 6%.

**Grafico N°03**

**PROPORCION DE NIÑOS < 3 AÑOS CON CRED COMPLETO DIRESA CUSCO  
2011 - 2014**



La proporción de niños < de 3 años con CRED completo del año 2013 al 2014, en el grafico se aprecia una reducción de 2.1%.

**Grafico N°04**

**COBERTURA DE NIÑOS < 5 AÑOS CON VACUNA COMPLETA PARA SU EDAD  
DIRESA CUSCO 2011 – 2014 (NOVIEMBRE)**

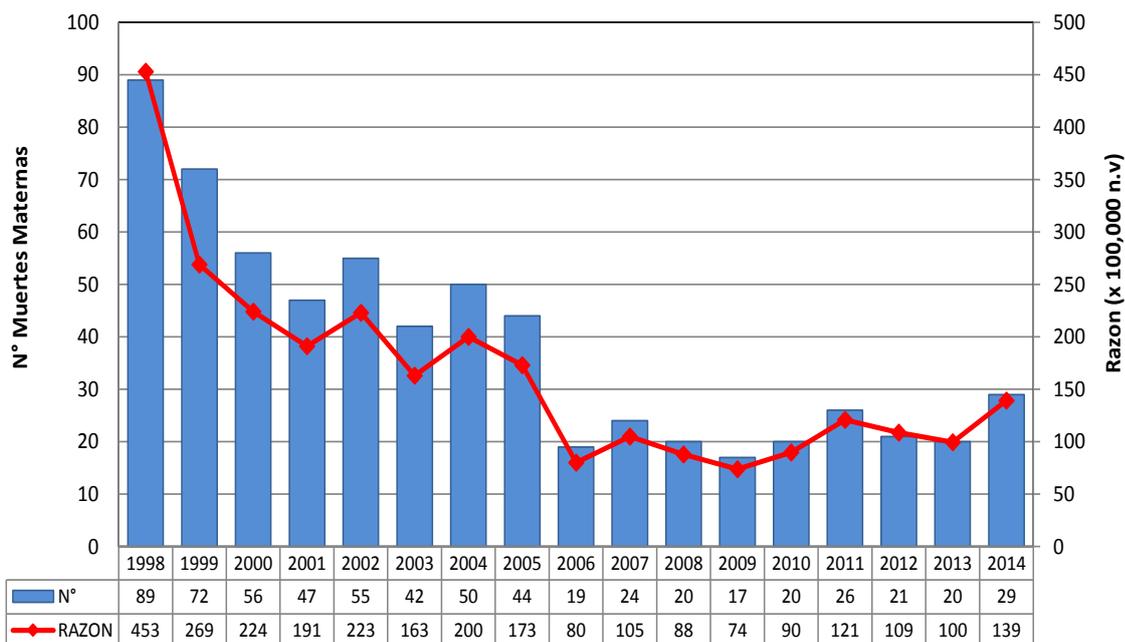


El grafico nos muestra que la cobertura de niños <5 años con vacuna completa para su edad al mes de noviembre alcanzo vacunar a 90,100 niños, con relación al año 2013 se ha incrementado en 15,103 niños con vacuna completa para su edad.

**2.1.2. INDICADORES INTERMEDIOS PROGRAMA PRESUPUESTAL MATERNO NEONATAL ANUAL - 2014.**

**Grafico N° 05**

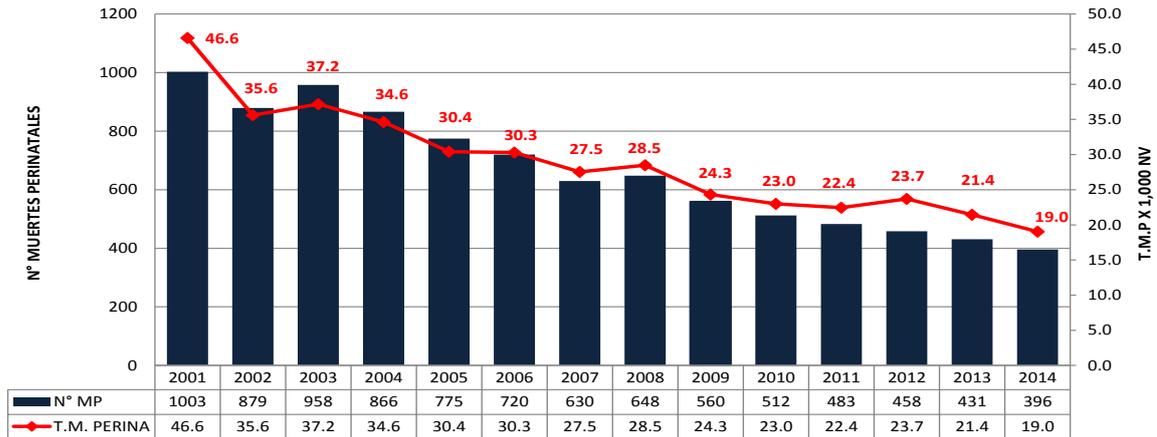
**RAZON DE LA MORTALIDAD MATERNA (X100,000 N.V.)  
 DIRESA CUSCO, 1998 – 2014**



Se aprecia en el grafico de Razón de la mortalidad materna (x100,000 N.V) en la Dirección Regional de Salud Cusco para el año 2014, se ha incrementado con 9 muertes maternas en relación al año 2013.

**Grafico N° 06**

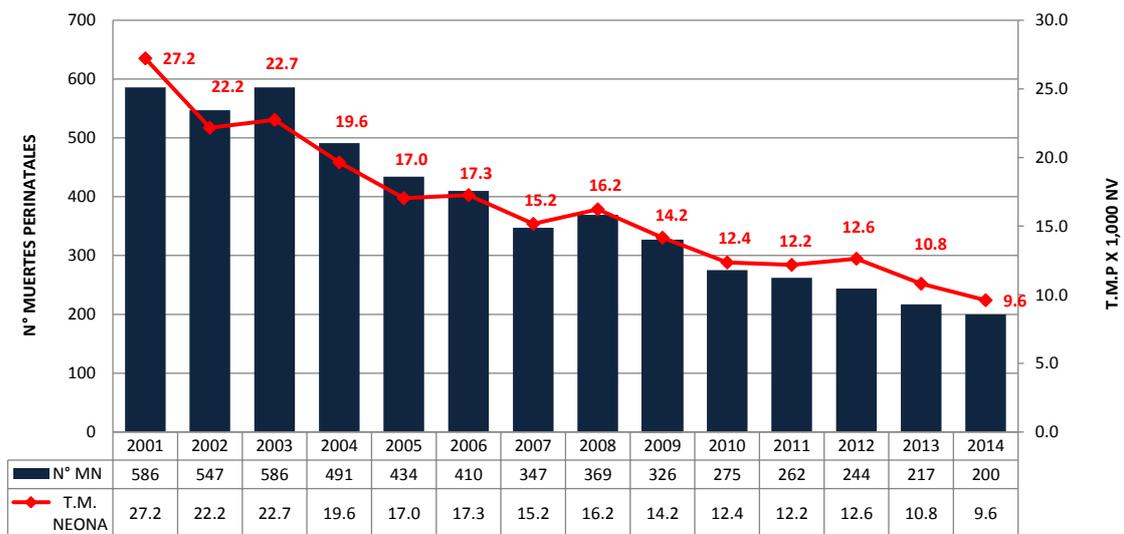
**NÚMERO Y TASA DE MORTALIDAD PERINATAL  
 DIRESA CUSCO, 2001 – 2014**



La tasa de mortalidad perinatal en relación al año 2013 y 2014, se redujo de 21.4 a 19, en un 2.4 x 1,000 NV.

**Grafico N° 07**

**NÚMERO Y TASA DE MORTALIDAD NEONATAL  
 DIRESA CUSCO, 2001 – 2014**

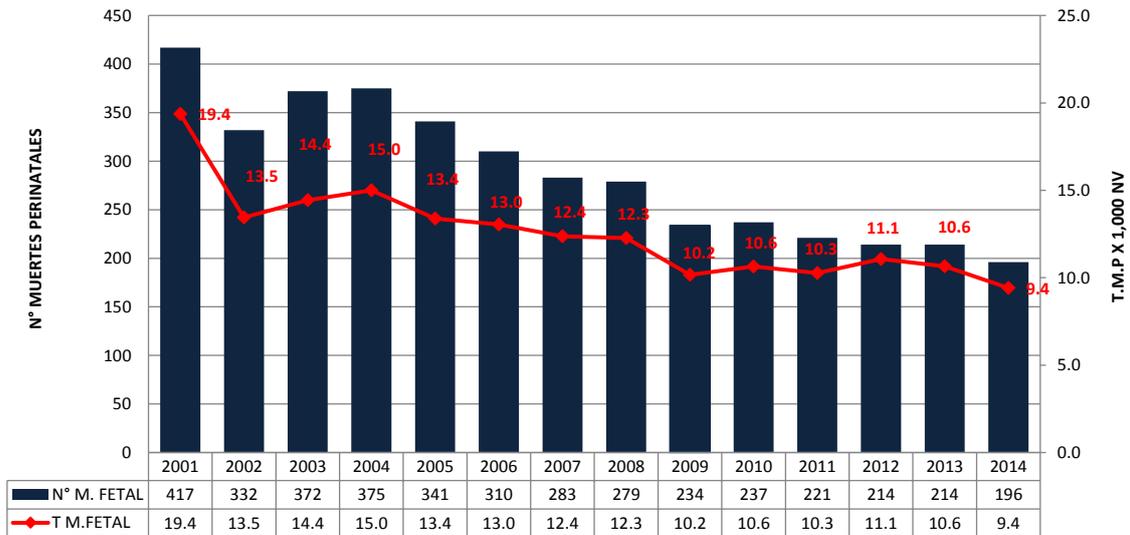


**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

La tasa de la mortalidad neonatal, para el año 2014, ha disminuido en 1.2 x 1,000 NV, en relación al año 2013.

**Grafico N° 08**

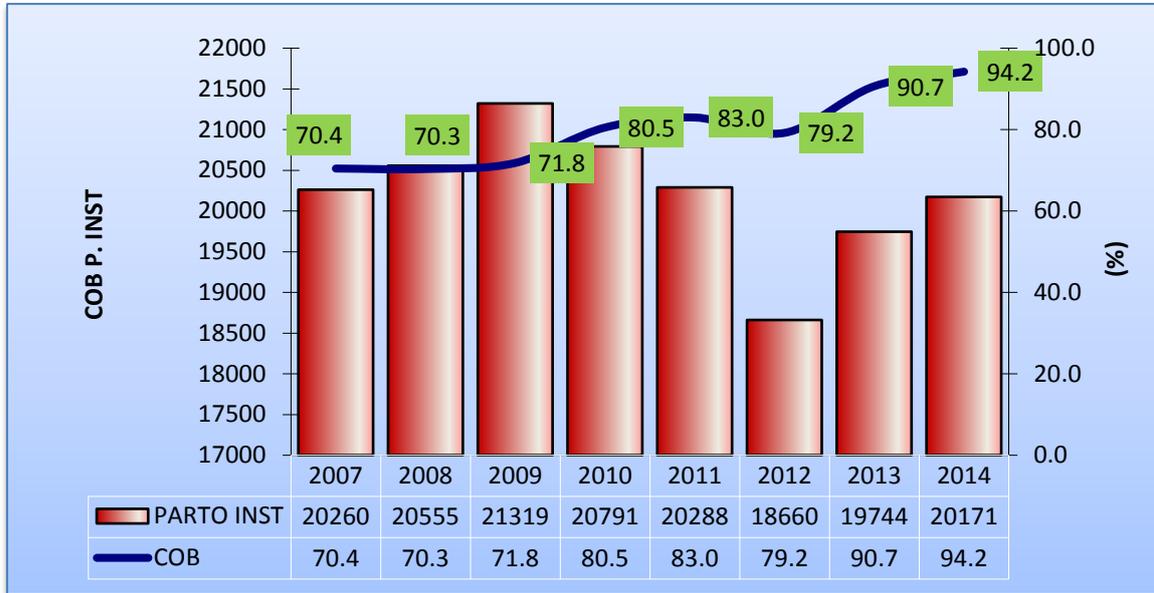
**NÚMERO Y TASA DE MORTALIDAD FETAL  
 DIRESA CUSCO, 2001 – 2014**



El gráfico nos muestra que la tasa de mortalidad fetal, al finalizar el ejercicio presupuestal 2014, ha descendido de 10.6 a 9.4, equivalente a 1.2 x 1,000 nacidos vivos, en relación del año 2013.

**Grafico N° 09**

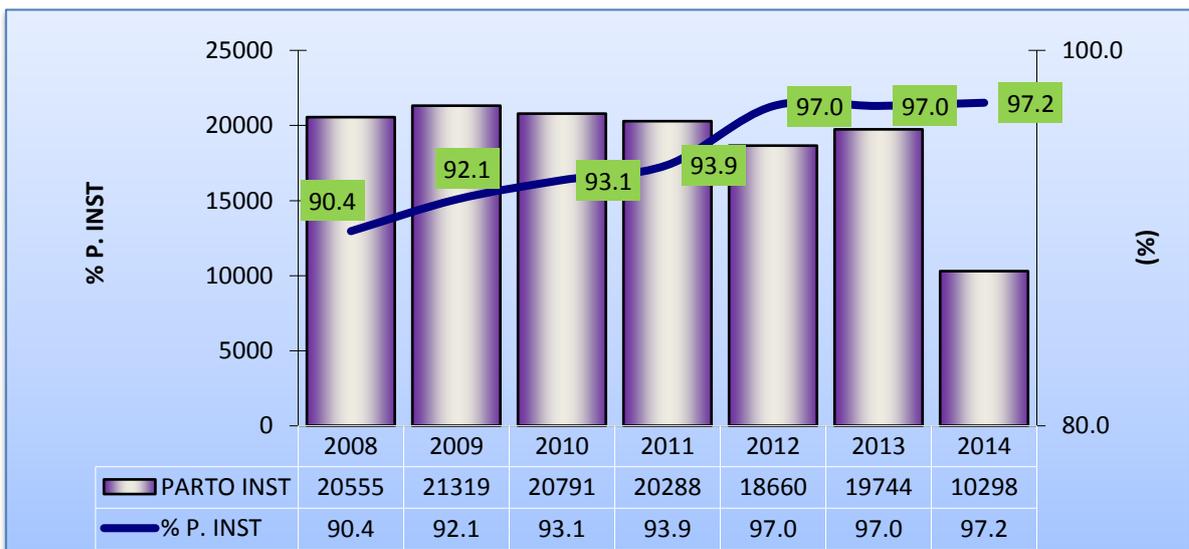
**COBERTURA DE PARTO INSTITUCIONAL DIRESA CUSCO 2007 - 2014\***



La cobertura de parto institucional en la Dirección Regional de Salud Cusco, según el grafico, comparativo del 2011 al 2013, se evidencia un incremento de 3.5%, para el año 2014 en relación al año 2013.

**Grafico N° 10**

**PROPORCION DE PARTO INSTITUCIONAL DIRESA CUSCO 2008 - 2014 \***

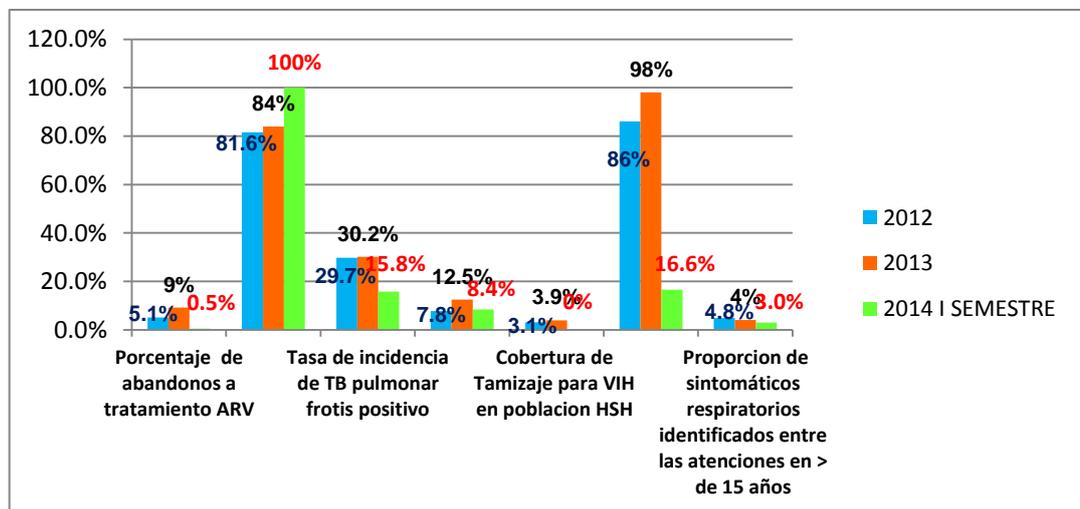


La proporción de parto institucional en la Dirección Regional de Salud Cusco, según el grafico N°10, comparativo del 2008 al 2014, base de datos Oficina de estadística e informática, se evidencia creciente de 0.2%, para el año 2014.

**2.1.3. INDICADORES INTERMEDIOS PROGRAMA PRESUPUESTAL VIH/SIDA-TBC- I SEMESTRE 2014.**

**Grafico N° 11**

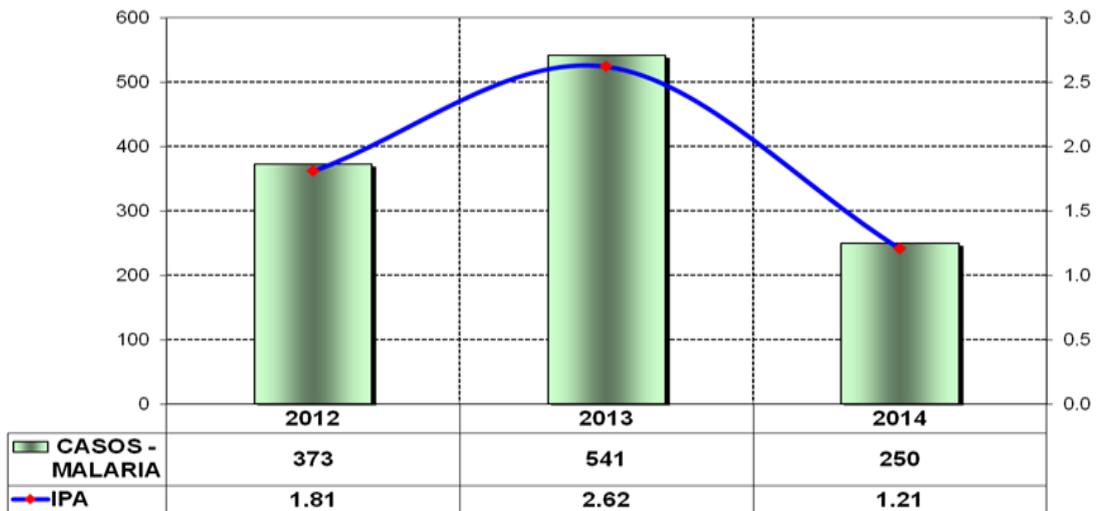
**TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS PULMONAR FROTIS POSITIVO**



**2.1.4. INDICADORES INTERMEDIOS PROGRAMA PRESUPUESTAL METAXENICAS Y ZONOSIS - I SEMESTRE 2014.**

**Grafico N° 12**

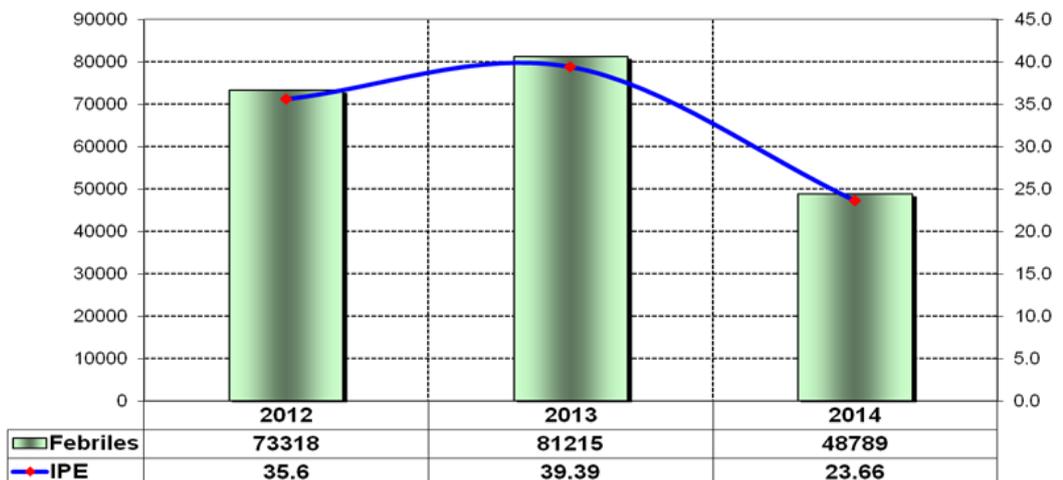
**Índice Parasitario Anual (IPA)  
 Dirección Regional de Salud Cusco, 2012-2014**



- La Incidencia Parasitaria Anual (IPA) a nivel de la DIRESA Cusco en los años 2012, es de 1.81, 2013 2.62 x 1000 Hab. Ubicándose en Mediano riesgo de transmisión. Como se aprecia la Malaria en la Región Cusco se encuentra bajo control. Al I semestre del 2014 se tiene una IA de 1.21 x 1,000 Hab manteniéndose en MR

**Grafico N° 13**

**Índice de Población Explorada (IPE)  
 Dirección Regional de Salud Cusco, 2012 – 2014 (I Semestre)**

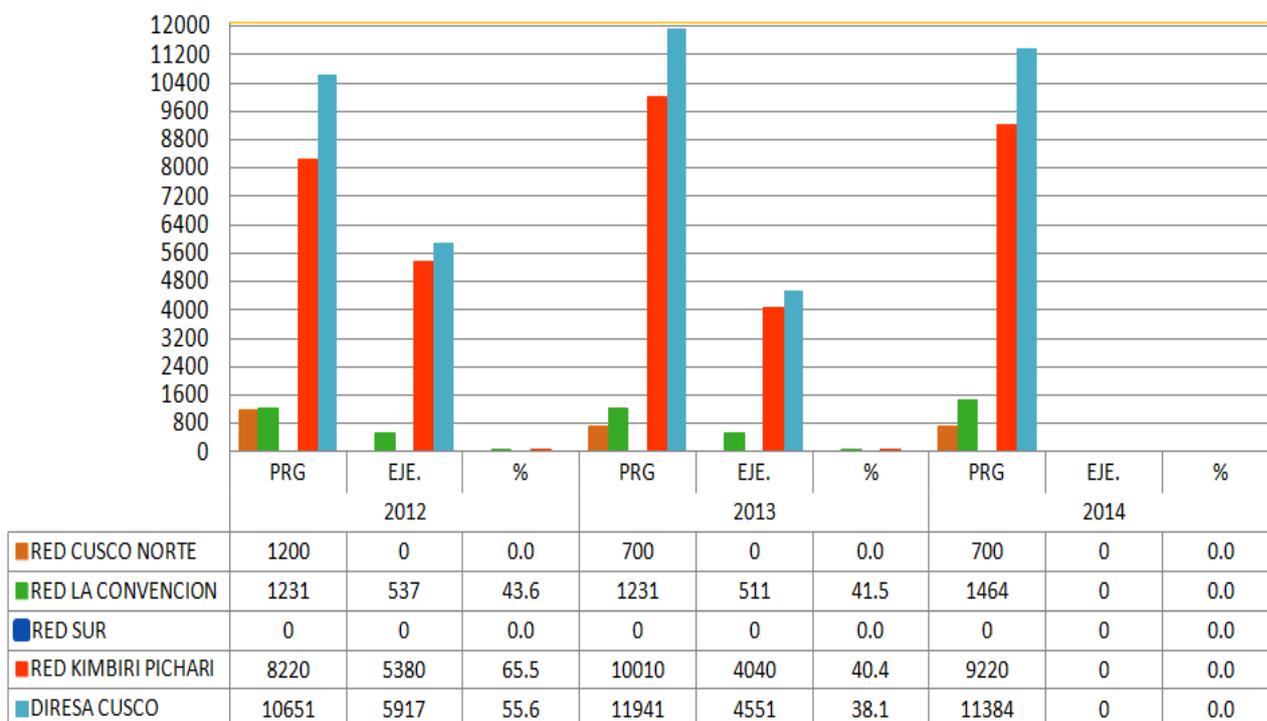


**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

El IPE, es el Indicador que permite analizar la tendencia de Febriles Examinados con Gota Gruesa en la Población de transmisión por Malaria, por búsqueda activa del febril intra y extra muro por el equipo multidisciplinario en los EE.SS, es reducir el reservorio humano, la cobertura debe ser el 30 % de la población en riesgo de transmisión de Malaria. En los años 2012 se tiene un 35.6 %, el 2013 39.39 % de febriles examinados por GG para Diagnóstico de Malaria. Al I semestre del 2014 se tiene el 23.66 %.

**Grafico N° 14**

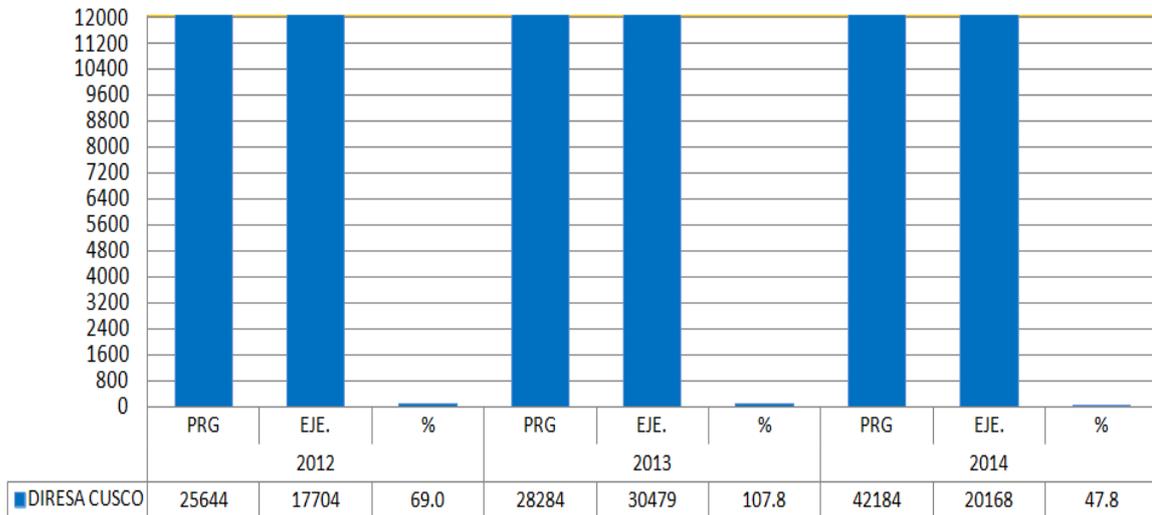
**% DE VIVIENDAS PROTEGIDAS CON PLAGUICIDA DE ACCIÓN RESIDUAL PARA MALARIA  
DIRESA CUSCO 2012- 2014. (I. SEMESTRE).**



- En este indicador el año 2012 y 2013 las Red Norte y Sur no ejecutaron el control con plaguicidas para malaria porque no ameritaba, por la baja densidad poblacional del vector y la no presencia de casos.RLC. 2012, la protección de viviendas en la localidad de Chancavine (MR. Pucyura).RLC. 2013, la protección de viviendas en la localidad de Palma Real (P. Real, Ivanqui, Rosalinas) por presencia de malaria *P.Falciparun*.La RSS KP, muestra programación de MF altos con coberturas bajas.
- Para el presente año el avance de este indicador esta en cero debido a que esta actividad de control esta programado para el segundo semestre en las redes La Convencion Kimbiri Pichari

**Grafico N° 15**

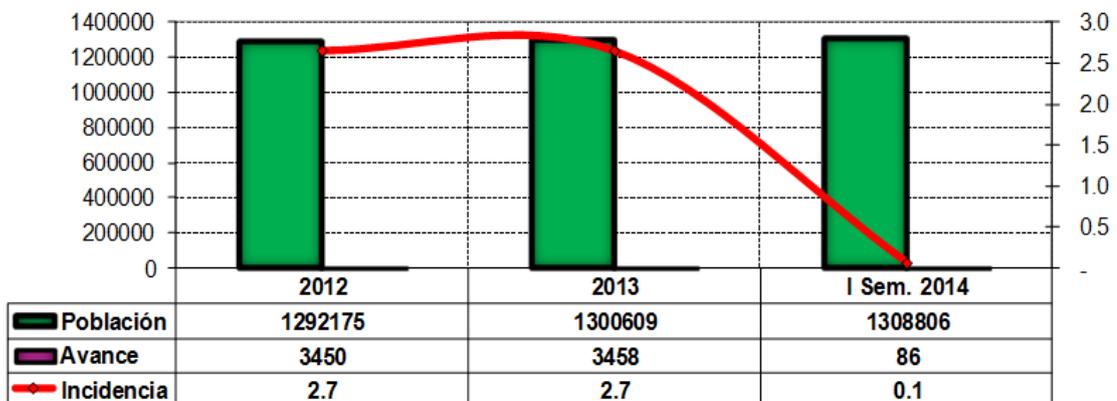
**% DE VIVIENDAS CON PROTECCIÓN FOCAL Y CONTROL FÍSICO PARA DENGUE  
 DIRESA CUSCO 2012 – 2014. (I. SEMESTRE).**



- En el año 2012 se tiene una cobertura de 69%, las actividades de control se realiza solo en la ciudad de Quillabamba y Quincemil, para el 2013 la dispersión del vector se evidencia en mas localidades incluyendo a la Red Kimbiri – Pichari y Cusco Norte ampliándose las actividades de control focal y físico en estas localidades teniendo mayor cobertura 107.8. Al 1° semestre del 2014 se tiene un avance de 47.0 % siendo la Red la Convencion donde se prioriza esta actividad por la presencia de brote de casos de Dengue.

**Grafico N° 16**

**INCIDENCIA DE PERSONAS MORDIDAS POR ANIMAL URBANO  
 DIRESA CUSCO 2012 - 2014 (I SEM.)**



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

---

- La Incidencia de personas mordidas por animal urbano es similar en los años 2012 y 2013. Al 1er semestre del 2014, se muestra una IA de 0.1 x 1000 Hab. Analizando la información HIS se evidencia una discordancia de datos (canes mordedores 759, y personas mordidas 86) existiendo error en la codificación de actividades.

**ANALIS FODA.**

<b>FORTALEZAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>DEBILIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
Se cuenta con personal profesional con competencias técnicas	Descentralización de Funciones.	Documentos de Gestión en desactualizados.	Escasa participación e involucramiento del del Gobierno Regional y Consejo Regional
Se cuenta con asignación presupuestal para los programas presupuestales (Fte. Fto. Ro y DT).	Asignación de presupuesto a los Gobiernos Locales, para promoción y prevención.	Incipiente capacidad de respuesta de los Servicios de Salud.	Apertura discriminada de Servicios de Salud privado.
Implementación de la Reforma de Salud.	Asignación de presupuesto del Programa de Incentivo Municipal.	Ausencia de una política de Recursos Humanos.	Escasa participación y decisión política.
Aseguramiento Universal.	Suscripción de convenios con autoridades local.	Débil control institucional en los servicios de salud privados.	Elaboración de inversión pública por gobierno regional y local sin participación del sector.
Contrato de Recurso Humano asistencial en los establecimientos de Salud.	Disponibilidad de agentes comunitarios.	Débil concertación multisectorial.	Inaccesibilidad de vías de comunicación a establecimientos de salud dispersas.
Existencia del Comité de vigilancia de la mortalidad materna.	Nombramiento de profesionales de la salud.	Ausencia de UF y OPI en DIRESA y Órganos Desconcentrados.	Aprobación de normas diversas.
Existencia de EE.SS. Categorizados.	Creación de nuevas Unidades Ejecutoras.	Deficiente capacidad resolutoria de los Servicios de Salud.	
Presencia de brigadas itinerantes AISPED, en zonas inaccesibles.		Renuncia y desplazamiento permanente del personal de salud.	
Monitoreo de la asignación y ejecución presupuestal de las Unidades Ejecutoras.		Reclutamiento de RR.HH. Sin perfil de competencias para el cargo.	
Disponibilidad de Sistema de Información SIGA-SIAF-HIS.		Perdida del rol rector de la DIRESA	

		Clima Organizacional no optima para el cumplimiento de actividades.	
		Sistema de Información inoportuna e incoherente.	

#### **IV. ARTICULACION DE OBJETIVOS.**

##### **4.1. OBJETIVOS ESTRATEGICOS GENERALES.**

“Reducir la morbi-mortalidad materna neonatal”
“Reducir la desnutrición crónica y la anemia en niños menores de 5 años y en la gestante”
“Disminuir la prevalencia de enfermedades transmisibles”
“Prevenir y controlar adecuadamente las enfermedades no transmisibles y otros generados por factores externos”
“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.
“Promover estilos de vida saludables, atravez de programas de promoción de la salud”.
“Fortalecer la rectoría y gestión administrativa”.

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**4.2. OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL.**

<b>OBJETIVOS ESTRATEGICOS</b>	<b>OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2014.</b>
<p>“Reducir la desnutrición crónica y la anemia en niños menores de 5 años y en la gestante”</p> <p>“Promover estilos de vida saludables, a través de programas de promoción de la salud”.</p> <p>“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.</p>	1.: CONDUCIR LA GESTION DE LA ESTRATEGIA NUTRICIONAL
	2.: MEJORAR LA ALIMENTACION Y NUTRICION DEL MENOR DE 36 MESES
	3.: REDUCIR LA MORBILIDAD EN IRA,EDA Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES
	4.: REDUCIR LA INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER
<p>“Reducir la morbi-mortalidad materna neonatal”</p> <p>“Promover estilos de vida saludables, a través de programas de promoción de la salud”.</p> <p>“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.</p>	1. : CONDUCIR LA GESTION DE LA ESTRATEGIA MATERNO NEONATAL.
	2.: PROMOVER LOS CONOCIMIENTOS EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA Y QUE ACCEDEN A METOS DE PLANIFICACION FAMILIAR.
	3.: REDUCIR LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD MATERNA
	4. REDUCIR DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD NEONATAL
<p>“Disminuir la prevalencia de enfermedades transmisibles”</p> <p>“Promover estilos de vida saludables, a través de programas de promoción de la salud”.</p> <p>“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.</p>	1 – CONDUCIR LA GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (VIH/SIDA - TUBERCULOSIS)
	2 - DISMINUIR EL RIESGO DE INFECCION POR VIH SIDA Y TUBERCULOSIS EN POBLACION
	3 : PREVENIR LOS RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD VIH SIDA
	4: DISMINUIR LA INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS
	5 : DISMINUIR Y CONTROLAR LA TRASMISION VERTICAL DE LAS INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL Y VIH SIDA
	6 : MEJORAR EL ACCESO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO
<p>“Disminuir la prevalencia de enfermedades transmisibles”</p> <p>“Promover estilos de vida saludables, a través de programas de promoción de la salud”.</p> <p>“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.</p>	1 : CONDUCIR LA GESTIÓN DE LA ESTRATÉGIA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (METAXENICAS Y ZOONOSIS)
	2 : PREVENIR LOS RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD EN METAXENICAS Y ZOONOSIS
	3 : REDUCIR DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS
<p>“Prevenir y controlar adecuadamente las enfermedades no transmisibles y otros generados por factores externos”</p> <p>“Promover estilos de vida saludables, a través de programas de promoción de la salud”.</p> <p>“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.</p>	1 : CONDUCIR LA GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
	2 : PREVENIR LOS RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.
	3 : REDUCIR DE LA MORBILIDAD POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

“Prevenir y controlar adecuadamente las enfermedades no transmisibles y otros generados por factores externos”	1 : CONDUCCION DE LA GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA DE CANCER.
“Promover estilos de vida saludables, a través de programas de promoción de la salud”.	2 : PREVENIR LOS RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD EN CANCER
“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.	3 : REDUCCION DE LA MORBILIDAD POR ENFERMEDA DE CANCER.
“Mejorar la calidad de atención en los servicios de salud”.	1 : PREVENIR LOS RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD EN CASOS DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.
	1 : OPTIMIZAR LA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS
“Fortalecer la rectoría y gestión administrativa”.	1 : FORTALECER LA RECTORIA , GESTION ADMINISTRATIVA Y SANITARIA.
	3 : MEJORAR EL CONTROL EPIDEMIOLOGICO, SANITARIO, RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD Y REGULACION SANITARIA.
	4 : FORTALECER LA ATENCION MEDICA Y ESPECIALIZADA
	6 : PROMOVER LA PROTECCION A LA POBLACION EN ALTO RIESGO.

**V. INDICADORES – PROSPECTIVA 2015-2017.**

INDICADORES DE DESEMPEÑO RESULTADO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NUTRICIONAL 0001						
INDICADOR DE DESEMPEÑO RESULTADO / PRODUCTO	2014 (proyectado)	INDICADOR PROYECCION DEL SECTOR (METAS CONCERTADAS)			META ÓPTIMA	BRECHA EXISTENTE AL 2017
		2015	2016	2017		
<b>RESULTADO FINAL</b>						
Proporción de Niños menores de 5 años con Desnutrición Crónica.	17.9	15.9	13.9	11.9	10	1.9
<b>RESULTADO INTERMEDIO</b>						
Proporción de Niños de 6 a menos de 36 meses con Anemia	50	44	38	32	20	12
Proporción de menores de 6 meses con Lactancia Materna Exclusiva	88.4%	89.9%	90.4%	90.9%	95	4.1
Proporción de Nacidos con Bajo Peso al Nacer (<2.5 KG.),	8.1	7.1	6.1	5.1	7	-1.9
Proporción de menores de 36 meses con IRA	6.5	6.1	5.7	5.3		
Proporción de menores de 36 meses con EDA	15.4	15	14.6	14.2		
Proporción de niños menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.	58.6	65.8	75.2	84.6	95	10.4

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.	94.4	95.8	97.3	98.8	100	1.2
Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad.	85.7	89.1	92.7	95.0	92.7	2.3
Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo para su edad.	59.1	63.6	68.0	72.7	95	22.3
Porcentaje de Centros Poblados con Sistema de Abastecimiento de agua potable vigilados.	85	<b>88%</b>	<b>90%</b>	<b>94%</b>	100	6
<b>PRODUCTO</b>						
Proporción de niños menores de 5 años con vacunas completas para su edad	92%	95%	95%	95%	95%	0
Proporción de Enfermedades Diarreicas Agudas con Complicaciones en Niños (as) menores de 5 años	55.5%	50.5%	45.5%	40.5		
Proporción de Infecciones Respiratorias Agudas con Complicaciones en Niños (as) menores de 5 años	<b>100</b>	<b>95.0%</b>	<b>80.0%</b>	<b>75.0%</b>		
Tecnologías en el Programa Articulado Nutricional	67	76	85	94	100	6
Servicios de Cuidado Diurno Acceden al Control de Calidad Nutricional de los Alimentos	73.6	79.6	85.6	91.6	100	8.4
Porcentaje de Familias que reciben 02 consejerías para promover prácticas y entornos saludables para mejorar el cuidado y la alimentación de los niños menores de 36 meses	75%	77	79	81	100	19
Porcentaje de Instituciones educativas con CONEI capacitados para promover prácticas y entornos saludables en alimentación y nutrición.	70%	73	76	79	100	21
Porcentaje de Juntas Vecinales Comunales capacitados para promover de prácticas y generación de entornos saludables en alimentación y nutrición infantil	50%	55	60	65	100	35
Porcentaje de Municipios con Comité Multisectorial capacitados para promover prácticas y generación de entornos saludables en alimentación y nutrición infantil	100%	100%	100%	100%	100	99
Porcentaje de Centros Poblados con Sistema de Abastecimiento de agua potable vigilados.	61.2%	62.8%	64.6%	66.2%	72%	5.8%

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**INDICADORES PROGRAMA PRESUPUESTAL SALUD MATERNO NEONATAL**

INDICADOR DE DESEMPEÑO RESULTADO / PRODUCTO	2014 (proyectado)	INDICADOR PROYECCION DEL SECTOR (METAS CONCERTADAS)			META ÓPTIMA	BRECHA EXISTENTE AL 2017
		2015	2016	2017		
<b>RESULTADOS</b>						
Tasa de Mortalidad Neonatal	17	16	15	14	6	8
Tasa de Mortalidad Neonatal	17	16	15	14	6	8
Tasa global de fecundidad en los 3 años anteriores a la encuesta	2.1	1.9	1.7	1.5	1.5	0
<b>PRODUCTO</b>						
Número de parejas protegidas (porcentaje de mujeres en unión en edad fértil que usa actualmente algún método de planificación familiar)	75.8	76.5	77.3	78	100%	22
Proporcion de gestantes que dieron parto por cesarea procedentes del area rural	15.3	15	15	15	15%	0
Proporcion de parto institucional procedente de zonas rurales	93.1	94.5	96	97.5	100%	2.5
Proporcion de gestantes que en el ultimo nacimiento en los ultimos 5 años antes de la encuesta recibieron 6 o mas controles prenatales	89.1	90.7	92.3	93.9	100%	6
Proporcion de gestantes que en el ultimo nacimiento en los ultimos 5 años antes de la encuesta recibio su primer control prenatal en el Primer trimestre de gestacion	77.8	79.9	81.9	83.9	100%	16
Proporcion de Recien nacido vivos menores de 37 semanas de gestacion	17	16	15	14	10	4
Proporcion de mujeres en edad fertil con conocimiento de algun metodo de planificacion familiar	99.5	99.6	99.7	99.9	100	0.1
Porcentaje de Familias con gestante que reciben 02 consejerías a través de la visita domiciliaria para promover prácticas y entornos saludables en salud sexual y reproductiva	76%	79	80	82	100	18
Porcentaje de Instituciones Educativas con CONEI, capacitados para promover prácticas y entornos saludables en promoción de la salud sexual integral.	70%	73	76	79	100	21
Porcentaje de Comunidades con Juntas Vecinales Comunales y Agentes Comunitarios de Salud capacitados para promover el cuidado de la salud materna y neonatal y el ejercicio de la salud sexual y reproductiva	50%	55	60	65	100	35
Porcentaje de Municipios con Comité Multisectorial capacitados para el cuidado de la salud materna y neonatal y el ejercicio de la salud sexual y reproductiva	100%	100%	100%	100%	100	99

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL VIH/SIDA - TBC**

INDICADOR DE DESEMPEÑO RESULTADO/ PRODUCTO	AÑO 2014 PROYECTADO	PROYECCION DE METAS CONCERTADAS			META OPTIMA NACIONAL * (B)	DEFICIT DE COBERTURA A (B-A)
		AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017 (A)		
		<b>PP 0016 REDUCCIÓN DE LA MORBI MORTALIDAD DE TUBERCULOSIS , VIH/SIDA</b>				
<b>RESULTADO</b>						
1.- N° DE PVVS QUE ABANDONAN EL TRATAMIENTO TARGA	8.2	7.2	6.2	5.2	5	-0.2
2.- SOBREVIDA DE PVVS A LOS 12 MESES DE INGRESO AL TARGA	84.8	86.4	88.1	89.8	95	5.2
3.- PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 24 AÑOS QUE IDENTIFICAN CORRECTAMENTE LAS FORMAS DE PREVENIR Y RECHAZAN IDEAS ERRÓNEAS DE LA TRANSMISIÓN SEXUAL DEL VIH	77.1	80.2	83.3	86.4	95	8.6
4.- PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE TUVO MÁS DE UNA PAREJA SEXUAL EN LOS ULTIMOS 12 MESES Y DECLARA HABER USADO UN PRESERVATIVO DURANTE LA ULTIMA RELACION SEXUAL	19.9	24.9	29.9	34.9	37.1	2.2
5.- COBERTURA DE TAMIZAJE PARA VIH EN POBLACION CLAVE ESTIMADA HSH	4.1	4.3	4.5	4.7	5	0.3
6.- TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS PULMONAR FROTIS POSITIVO	29.1	28	26.9	25.8	25	-0.8
<b>PRODUCTO</b>						
1.- PORCENTAJE DE TRATAMIENTO A HsH CON UNA ITS	92.9	93.8	95.8	97.8	80	-17.8
2.- MUJERES GESTANTES REACTIVAS DE VIH RECIBEN ANTIRETROVIRALES	100	100	100	100	100	0
3.- GESTANTES REACTIVA A SIFILIS ANTES DE LAS 24 SEMANAS DE GESTACION RECIBEN TRATAMIENTO COMPLETO	100	100	100	100	100	0
4.- PORCENTAJE DE VARONES DE 18 A 59 AÑOS DE EDAD A LOS QUE SE LES REALIZÓ LA PRUEBA DE TAMIZAJE PARA VIH EN EL AÑO	13.7	15.2	16.7	18.2	20	1.8
5.- COBERTURA DE TRATAMIENTO DE HEPATITIS VIRAL "B" CRONICA	50	55	60.5	66.5	100	33.5
6.- PROPORCION DE CONTACTOS EXAMINADOS ENTRE CONTACTOS CENSADOS	86.4	88.8	91.2	93.7	100	6.3
7.- Porcentaje de Familias que reciben 02 consejerías, sesiones educativas y demostrativas para para promover prácticas y entornos saludables para contribuir a la disminución de la Tuberculosis, ITS y VIH/SIDA	85	87	89	91	100	9
8.- Porcentaje de Instituciones Educativas con CONEI, capacitados para promover prácticas y entornos saludables para la promoción de la salud respiratoria y prácticas saludables frente al ITS Y VIH/SIDA	80	83	86	89	100	11
9.- Porcentaje Agentes Comunitarios de Salud que reciben capacitación para promover prácticas y entornos saludables para contribuir en la disminución de la Tuberculosis, ITS y VIH/SIDA	70	73	76	79	100	21

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL METAXENICAS ZONOSIS**

INDICADOR DE DESEMPEÑO RESULTADO/ PRODUCTO	AÑO 2014 PROYECTADO	PROYECCION DE METAS CONCERTADAS			META	DEFICIT DE
		AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017 (A)	OPTIMA NACIONAL * (B)	COBERTURA A (B-A)
<b>RESULTADO FINAL</b>						
<b>INDICE PARACITARIA ANUAL (IPA)</b>	2.62	2.42	2.18	2	1	-1
TASA DE MORTALIDAD POR RABIA HUMANA SILVESTRE	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
TASA DE INCIDENCIA POR ANIMALES PONZOÑOSOS	45.66	45.70	40.02	42.01	40.00	2.10
TASA DE PREVALENCIA DE EQUINOCOCOSIS QUISTICA HUMANA	29.0	28.0	27.0	26.0	25.0	-1.00
TASA DE PREVALENCIA DE FACIOLOSIS HUMANA	1.5	1.4	1.3	1.2	1	-0.20
INCIDENCIA DE PERSONAS MORDIDAS POR ANIMAL URBANO	24.66	24	23	22	20	-2.00
INCIDENCIA DE LEPTOSPIROSIS EN LA POBLACION HUMANA	1.81	1.8	1.7	1.5	1	-0.50
INDICE DE POBLACION EXPLORADA EN AREAS CON ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA	38.8	35.56	35.56	35.56	30	-5.56
PORCENTAJE DE CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA DE LA POBLACION CANINA ESTIMADA	92.10	93.00	93.10	93.20	90.00	-3.20
PORCENTAJE DE VIVIENDAS PROTEGIDAS CON PLAGUICIDA DE ACCIÓN RESIDUAL PARA MALARIA.	78.6	80.6	82.6	84.6	100	15.4
PORCENTAJE DE VIVIENDAS CON PROTECCIÓN FOCAL Y FISICA PARA DENGUE	78.6	80.6	82.6	84.6	100	15.4
<b>RESULTADOS DE PRODUCTOS</b>						
PORCENTAJE DE FAMILIAS QUE RECIBEN 02 SESIONES EDUCATIVAS Y 02 SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS	70	75	80	85	100	15
PORCENTAJE DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONEI, CAPACITADOS PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS	70	73	80	85	100	15
PORCENTAJE DE COMUNIDADES CON JUNTAS VECINALES COMUNALES CAPACITADOS PARA PROMOVER ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS	70	75	80	85	100	15
PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PARA PROMOVER ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS	100	100	100	100	100	0

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

INDICADOR DE DESEMPEÑO	AÑO 2014	PROYECCION DE METAS CONCERTADAS			META	DEFICIT DE
	PROYECTADO	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017 (A)	OPTIMA NACIONAL * (B)	COBERTURA A (B-A)
<b>PP 018 PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>						
<b>PRODUCTO</b>						
5.- Porcentaje de familias que reciben 02 sesión educativa y demostrativa para promover prácticas y generar entornos saludables para contribuir a la disminución de las enfermedades no transmisibles	40.0	45.0	55.0	60.0	100.0	40.0
6.- Porcentaje de instituciones educativas con conej, capacitados para promover prácticas y entornos saludables para la prevención de enfermedades no transmisibles	70.0	73.0	76.0	79.0	100.0	21.0
7.- Porcentaje de municipios con comité multisectorial capacitados para promover prácticas y entornos saludables para contribuir a la prevención y control de las enfermedades no transmisibles	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0
<b>I.- ESTRATEGIA DE PREVENCION Y CONTROL DE DAÑOS NO TRANSMISIBLES</b>						
<b>PRODUCTO</b>						
1.1.Porcentaje de personas de 5 - 11 años, con factores de riesgo y tamizaje laboratorial para enfermedades no transmisibles (hta y dm)	10	12	14	16	25	9
1.2.-Porcentaje de personas de 12 - 17 años, con factores de riesgo y tamizaje laboratorial para enfermedades no transmisibles (hta y dm)	31	40	49	58	75	17
1.3.-Porcentaje de personas de 18 - 29 años, con factores de riesgo y tamizaje laboratorial para enfermedades no transmisibles (hta y dm)	51	52	53	54	80	26
1.4.-Porcentaje de personas de 30 -59 años, con factores de riesgo y tamizaje laboratorial para enfermedades no transmisibles (hta y dm)	61	66	71	76	85	9
1.5.-Porcentaje de personas de 60 años a mas, con factores de riesgo y tamizaje laboratorial para enfermedades no transmisibles (hta y dm)	63	65	67	69	85	16
2.- Porcentaje de población mayor de 18 años con diagnóstico de hipertensión arterial que recibe tratamiento para el control de su enfermedad.	91	91	92	94	100	6
3.- Porcentaje de población mayor de 18 años con diagnóstico de diabetes mellitus que recibe tratamiento para el control de su enfermedad.	81	82	83	84	100	16
<b>II.- ESTRATEGIA SANITARIA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGO DE CONTAMINACION POR METALES PESADOS</b>						
<b>PRODUCTO</b>						
1.- Porcentaje de personas priorizadas expuestas a metales pesados tamizadas	58	65	72	79	100	21
2.- Porcentaje de personas priorizadas con toma de muestras de sangre para el dosaje de plomo	6	7	8	9	100	91
<b>RESULTADO</b>						
Porcentaje de personas expuestas a plomo t56.0 que reciben tratamiento.	0	1	2	3	100	97

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

<b>III.- ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD BUCAL</b>						
<b>PRODUCTO</b>						
1.-Proporción de niños protegidos con topicaciones de flúor	97	98	99	100	100	0
2.-Proporción de gestantes con alta básica	8	9	10	11	100	89
3.-Proporción de prótesis dentales entregadas a adultos mayores	2	4	6	8	50	41
<b>IV.-ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD OCULAR Y PREVENCIÓN DE LA CEGUERA</b>						
<b>INDICADOR DE PRODUCTO</b>						
1.- Porcentaje de recién nacidos prematuros con diagnóstico de retinopatía de la prematuridad	1.15	1.62	2.09	2.56	5	2.44
2.- Porcentaje de recién nacidos prematuros con tamizaje de retinopatía de la prematuridad	81.75	86.6	91.45	96.3	100	3.7
<b>INDICADOR DE RESULTADO</b>						
Porcentaje de recién nacidos prematuros con diagnóstico de retinopatía de la prematuridad con tratamiento controlar 1er día y 7mo día post operatorio	100	100	100	100	100	0
<b>INDICADOR DE PRODUCTO</b>						
Porcentaje de personas mayores de 50 años con valoración de agudeza visual realizada por el personal de salud capacitado	69.5	71.1	72.7	74.3	80	5.7
Porcentaje de población de 50 años a más con Diagnóstico de ceguera por Catarata	2.3	3.1	3.9	4.7	25	20.3
<b>INDICADOR DE RESULTADO</b>						
6.- Porcentaje de población mayor de cincuenta años pobre y extremadamente pobre con tratamiento de ceguera por catarata	79.4	85.7	92	98.3	100	1.7
7.- Porcentaje de población de 50 años a más operada por ceguera por catarata que desarrollaron complicaciones post quirúrgicas (vítreo-uvea-glaucoma-retina-capsula posterior)	6.8	6.7	6.3	6	5	-1
<b>INDICADOR DE PRODUCTO</b>						
8.- Porcentaje niños de 3 a 11 años con diagnóstico de errores refractivos no corregidos	2.35	3.9	5.45	6.95	15	8.05
9.- Porcentaje niños de 3 a 11 años con valoración de la agudeza visual realizado por personal de la salud.	68	74	80	86	90	4
<b>INDICADOR DE RESULTADO</b>						
10.-Porcentaje de niños de 3 a 11 años con tratamiento de errores refractivos diagnosticados	83.5	84.5	85.5	86.5	100	13.5
11.- Porcentaje niños de 3 a 11 años controlados después de recibir tratamiento con los correctores	43.8	44.8	45.8	46.8	50	3.2
12.-Porcentaje de Instituciones Educativas con CONEI, capacitados para promover prácticas y entornos saludables para la prevención de Enfermedades No Transmisibles	70	75	79	83	100	17
13.- Porcentaje de Municipios con comité Multisectorial capacitados para promover prácticas y entornos saludables para contribuir a la prevención y control de las enfermedades no transmisibles	100	100	100	100	100	0

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**POGRAMA PRESUPUESTAL DEPREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER - DIRESA CUSCO**

INDICADOR DE DESEMPEÑO	AÑO 2014 EJECUTADO	PROYECCION DE METAS CONCERTADAS			META OPTIMA	DEFICIT DE COBERTURA
		AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017 (A)	NACIONAL * (B)	A (B-A)
<b>RESULTADO</b>						
<b>PRODUCTO</b>						
Porcentaje de mujeres tamizadas en cáncer de cuello uterino con papanicolau.	50.9	60.9	70.9	80.9	100.0	19.1
Porcentaje de mujeres con citología anormal con colposcopia	58.0	68.0	78.0	88.0	100.0	12.0
Porcentaje de mujeres con citología anormal para tratamiento de crioterapia o cono LEEP	75.0	79.0	81.0	85.0	100.0	15.0
Porcentaje de personas con consejería en la Prevención del Cáncer de colon, recto, hígado, leucemia, linfoma y piel.	53.0	61.0	69.0	77.0	100.0	23.0
Porcentaje de mujeres de 18 a 64 años que han recibido consejería en la prevención de cáncer de cervix.	69.0	74.0	79.0	84.0	100.0	16.0
Porcentaje de mujeres de 18 a 64 años con consejería de cáncer de mama.	65.0	70.0	75.0	80.0	100.0	20.0
Porcentaje de mujeres de 40 a 65 años con mamografía bilateral.	45.0	53.0	61.0	69.0	100.0	31.0
Porcentaje de personas que han recibido consejería en cáncer gástrico.	47.0	57.0	67.0	78.0	100.0	22.0
Porcentaje de varones con consejería en cáncer de próstata.	45.0	55.0	65.0	75.0	100.0	25.0
Porcentaje de varones con examen de tacto prostático por vía rectal	38.9	48.9	58.9	69.0	100.0	31.0
Porcentaje de varones de 50 a 70 años con dosaje de PSA	45.0	55.0	65.0	75.0	100.0	25.0
Porcentaje de población escolar que han recibido consejería en prevención de cáncer de pulmón.	41.4	51.4	61.4	71.4	100.0	28.6
Porcentaje de población en edad laboral que ha recibido consejería en prevención de cáncer de pulmón.	57.0	65.0	73.0	79.0	100.0	21.0
Porcentaje de personas de 45 a 65 años con endoscopia digestiva alta.	56.0	65.0	73.0	80.0	100.0	20.0
"Porcentaje de Familias que reciben 02 consejería a través de visita domiciliaria para promover prácticas y generar entornos saludables para contribuir a la disminución del cáncer	30	40	50	60	100	40
"Porcentaje de Numero de Institución educativa con CONEI, docentes y APAFA que recibe capacitación para promover prácticas y entornos saludables para fomentar el cuidado y autocuidado de la salud frente al cáncer.	50	55	60	65	100	35
"Porcentaje de Juntas Vecinales Comunales capacitados para promover prácticas y generar entornos saludables para contribuir a la prevención y control del cáncer	50	55	60	65	100	35
"Porcentaje de Municipios con Comité Multisectorial capacitados para implementar políticas públicas, programas y proyectos de inversión que promuevan prácticas y entornos saludables para contribuir a la prevención del cáncer	100	100	100	100	100	0

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.  
 OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.  
 PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015

**PROGRAMA PRESUPUESTAL DE REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION POR EMERGENCIAS Y DESASTRES**

INDICADOR DE DESEMPEÑO RESULTADO / PRODUCTO	2014 (proyectado)	INDICADOR PROYECCION DEL SECTOR (METAS CONCERTADAS)			META ÓPTIMA	BRECHA EXISTENTE AL 2017
		2015	2016	2017		
PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUROS FRENTE A DESASTRES	12.5	16.9	21.4	25.8	100	74.2
PORCENTAJE DE CENTROS DE OPERACIÓN DE EMERGENCIA OPERATIVOS EN SALUD	50	63	75	88	100	12
PROCENTAJE DE SERVICIOS DE SALUD ORGANIZADOS PARA LA ATENCION DE SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	38	50	63	75	100	25
PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS EN PRACTICAS SEGURAN EN SALUD, FRENTE A OCURENCIA DE PELIGROS NATURALES	24	26	29	32	100	68

**PROGRAMA PRESUPUESTAL DE DISCAPACIDAD.**

INDICADOR DE DESEMPEÑO RESULTADO / PRODUCTO	2014 (proyectado)	INDICADOR PROYECCION DEL SECTOR (METAS CONCERTADAS)			META ÓPTIMA	BRECHA EXISTENTE AL 2017
		2015	2016	2017		
<b>PP DISCAPACIDAD</b>						
<b>RESULTADOS</b>						
<b>PRODUCTO</b>						
Porcentaje de personas , familiares y/o cuidadores de la persona con discapacidad (PCD) capacitadas para promover prácticas y generar entornos saludables para mantener y mejorar su salud	0	30	40	50	100	50
Porcentaje de personas con discapacidad reciben servicios de rehabilitación basada en la comunidad.	0	30	40	50	100	50

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**VI. PROGRAMACION PRESUPUESTAL.**

**PRESUPUESTO INSTITUCIONAL APROBADO 2015 POR UNIDAD EJECUTORA.**

**UNIDAD EJECUTORA: 400 SALUD CUSCO**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	688,942			688,942
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	423,135			423,135
0016: TBC-VIH/SIDA	242,495			242,495
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	941,384			941,384
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	247,251			247,251
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	156,002			156,002
0051: PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS	272,708			272,708
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	419,454			419,454
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	1,015			1,015
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	1,015			1,015
9001: ACCIONES CENTRALES	5,979,100	269,210		6,248,310
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	18,424,468	2,708,482		21,132,950
<b>TOTAL</b>	<b>27,796,969</b>	<b>2,977,692</b>	<b>0</b>	<b>30,774,661</b>

**UNIDAD EJECUTORA: 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	6,658,526			6,658,526
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	2,872,716			2,872,716
0016: TBC-VIH/SIDA	1,915,396			1,915,396
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	549,118			549,118
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,299,297			1,299,297
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	1,071,906			1,071,906
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	180,750			180,750
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	4,000			4,000
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	5,000			5,000
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	53,902			53,902
9001: ACCIONES CENTRALES	2,275,189	348,179		2,623,368
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,638,646	965,676		4,604,322
<b>TOTAL</b>	<b>20,524,446</b>	<b>1,313,855</b>	<b>0</b>	<b>21,838,301</b>

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**UNIDAD EJECUTORA: 402 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	665,661	20,400		686,061
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	5,048,070	265,417		5,313,487
0016: TBC-VIH/SIDA	1,179,441	30,100		1,209,541
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	104,990	3,600		108,590
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	896,887	44,902		941,789
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	2,752,469	45,840		2,798,309
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	174,077			174,077
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	1,217,164	87,613		1,304,777
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	202,379	1,500		203,879
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	167,224			167,224
9001: ACCIONES CENTRALES	2,771,909	969,785		3,741,694
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	12,519,705	5,030,843	10,000,000	27,550,548
<b>TOTAL</b>	<b>27,699,976</b>	<b>6,500,000</b>	<b>10,000,000</b>	<b>44,199,976</b>

**UNIDAD EJECUTORA: 403 HOSPITAL ANTONIO LORENA**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	1,099,827			1,099,827
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	5,178,769			5,178,769
0016: TBC-VIH/SIDA	198,973			198,973
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	24,774			24,774
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	133,707			133,707
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	133,707			133,707
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	105,500			105,500
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	305,726			305,726
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	500			500
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	3,000			3,000
9001: ACCIONES CENTRALES	3,799,927	369,518		4,169,445
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	12,989,751	830,482		13,820,233
<b>TOTAL</b>	<b>23,974,161</b>	<b>1,200,000</b>	<b>0</b>	<b>25,174,161</b>

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**UNIDAD EJECUTORA: 404 SALUD LA CONVENCION**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	6,959,605			6,959,605
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	4,582,338			4,582,338
0016: TBC-VIH/SIDA	1,621,379			1,621,379
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	1,386,899			1,386,899
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	416,619			416,619
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	312,132			312,132
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	262,653			262,653
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	2,000			2,000
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	40,901			40,901
9001: ACCIONES CENTRALES	2,881,583	256,649		3,138,232
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	4,139,591	1,084,351		5,223,942
<b>TOTAL</b>	<b>22,605,700</b>	<b>1,341,000</b>	<b>0</b>	<b>23,946,700</b>

**UNIDAD EJECUTORA: 405 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	10,158,426			10,158,426
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	6,436,007			6,436,007
0016: TBC-VIH/SIDA	2,185,400			2,185,400
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	1,123,723			1,123,723
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	1,643,845			1,643,845
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	1,195,686			1,195,686
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	366,203			366,203
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	1,000			1,000
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	80,930			80,930
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	248,147			248,147
9001: ACCIONES CENTRALES	2,663,539	195,722		2,859,261
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	1,994,889	86,278		2,081,167
<b>TOTAL</b>	<b>28,097,795</b>	<b>282,000</b>	<b>0</b>	<b>28,379,795</b>

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**UNIDAD EJECUTORA: 406 RED DE SERVICIOS DE SALUD KIMBIRI PICHARI**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	1,417,692			1,417,692
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	931,082			931,082
0016: TBC-VIH/SIDA	475,614			475,614
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	1,329,570			1,329,570
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	383,869			383,869
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	34,457			34,457
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	284,344			284,344
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	37,352			37,352
9001: ACCIONES CENTRALES	860,981	120,532		981,513
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	24,901	26,500		51,401
<b>TOTAL</b>	<b>5,779,862</b>	<b>147,032</b>	<b>0</b>	<b>5,926,894</b>

**UNIDAD EJECUTORA: 407 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	7,135,317			7,135,317
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	4,712,086			4,712,086
0016: TBC-VIH/SIDA	1,509,103			1,509,103
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	1,171,096			1,171,096
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	2,185,219			2,185,219
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	757,336			757,336
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	262,653			262,653
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	15,000			15,000
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3,000			3,000
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	162,015			162,015
9001: ACCIONES CENTRALES	1,914,783	156,070		2,070,853
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	5,859,879	894,526		6,754,405
<b>TOTAL</b>	<b>25,687,487</b>	<b>1,050,596</b>	<b>0</b>	<b>26,738,083</b>

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**  
**OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y DESARROLLO DEL SISTEMA DE SALUD.**  
**OFICINA DE ORGANIZACION Y PLANES.**  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2015**

**UNIDAD EJECUTORA: 408 HOSPITAL DE ESPINAR**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	216,878			216,878
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	669,898			669,898
0016: TBC-VIH/SIDA	174,632			174,632
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	87,590			87,590
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	258,744			258,744
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	20,000			20,000
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	140,072			140,072
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	172,858			172,858
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	46,564			46,564
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	113,139			113,139
9001: ACCIONES CENTRALES	693,066	66,160		759,226
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3,759,585	154,438		3,914,023
<b>TOTAL</b>	<b>6,353,026</b>	<b>220,598</b>	<b>0</b>	<b>6,573,624</b>

**TOTAL SALUD - CUSCO**

Categoría Presupuestal	PIA RO	PIA RDR	PIA DETERM	TOTAL
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	35,000,874	20,400	0	35,021,274
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	30,854,101	265,417	0	31,119,518
0016: TBC-VIH/SIDA	9,502,433	30,100	0	9,532,533
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS	6,719,144	3,600	0	6,722,744
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	7,465,438	44,902	0	7,510,340
0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	6,433,695	45,840	0	6,479,535
0051: PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS	272,708	0	0	272,708
0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	2,195,706	0	0	2,195,706
0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	1,718,763	87,613	0	1,806,376
0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	338,373	1,500	0	339,873
0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	826,695	0	0	826,695
9001: ACCIONES CENTRALES	23,840,077	2,751,825	0	26,591,902
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	63,351,415	11,781,576	10,000,000	85,132,991
<b>TOTAL DIRESA</b>	<b>188,519,422</b>	<b>15,032,773</b>	<b>10,000,000</b>	<b>213,552,195</b>

## MATRIZ DE PROGRAMACION POR UNIDAD EJECUTORA



### **DIRECTORIO : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO.**

Director Regional de Salud Cusco	:	Med. Jorge. Bernable Villasante
Director Adjunto	:	Med. Erwin Luna Campana
Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Desarrollo Del Sistema de Salud.	:	Med. Mauro Vargas León.
Director Ejecutivo de la Oficina de Administración	:	Eco. Olga Vargas Zapata.
Director Ejecutivo de Salud Comunitaria Cornejo.	:	Obst. Wilian J. Velazco
Director Ejecutivo de Salud Individual	:	Med. Omar Farfan Ochoa.
Director Ejecutivo de inteligencia Sanitaria Berrocal	:	Med. Reynaldo Cabrera

### **ORGANOS DESCONCETRADOS.**

Director Red de Servicios de Salud Cusco Norte	:	Med. Yony E. Cardenas Delgado.
Director Red de Servicios de Salud Cusco Sur	:	Med. Nilton D. Choque Casani
Director Red de Serv. de Salud Canas Canchis Espinar	:	Med. Victor H. Nuñez Rivero.
Director Red de Servicios de Salud La Convención	:	Med. Julio Bejar Cuba.
Director Red de Servicios de Salud Kimbiri Pichari	:	Med. Willman Salcedo G.
Director Hospital Regional	:	Med. Luis Torres Chavez.
Director Hospital Antonio Lorena	:	Med. Marco E. Ordoñez Linares.

### **RESPONSABLES DE LA OFICINA DE PLANIFICACION.**

DIRESA - Director Ejecutivo OEPD	:	Med. Mauro P. Vargas León.
DIRESA - Oficina de Organización y Planes.	:	Lic. Marlene Abrill Gamarra.
Red de Servicios de Salud Cusco Norte	:	Lic. Benigna Palomino G.
Red de Servicios de Salud Cusco Sur	:	CPC. Beatriz Tejera.
Red de Serv. Canas Canchis Espinar	:	Lic. Sonia Cayo
Red de Servicios de Salud La Convención	:	CPC. Miguel A. Tevez U.
Red de Servicios de Salud Kimbiri Pichari	:	CPC. Antonia Pérez
Hospital Regional del Cusco.	:	Eco. Victor Gil Ramirez.
Hospital Antonio Lorena.	:	Lic. Mery Condori Condori.