



REPORTE DE ENTREGABLE
SEGUNDO REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL

5611 - RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
 CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA
 AÑO 2024
 1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	6	LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGAN SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA.	ELABORACIÓN DE LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS QUE REGULEN EL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PRODUCTO.	DAIS/DIS	01/06/2023	31/12/2023	INFORME N°2224-2023-RSSLC-DAIS	SEGUN INFORME N°2224-2023-RSSLC-DAIS, EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD, A NIVEL RED DE SALUD Y EESS SE IMPLEMENTA LAS NORMAS TECNICAS DE TODAS LAS ESTRATEGIAS SANITARIAS NACIONALES, APROBADAS CON RESOLUCIONES MINISTERIALES EN LAS CUALES ESTAN COMTEMPLADOS LOS LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS QUE REGULAN EL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN SALUD.	IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	15	EL TITULAR O EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DISPUESTO LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PERMITAN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS CON BASE A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO	DISPONER LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES AL LOGRO DE OBJETIVOS INSTITUCIONALES CON BASE A LOS RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE INDICADORES DE DESEMPEÑO	DIRECCIÓN EJECUTIVA / DAIS	01/06/2023	31/12/2023	INFORME N°2225-2023-RSSLC-DAIS	NINGUNO	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	21	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR DE BIENES, SERVICIOS U OBRAS, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	VERIFICAR ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR SI ESTA IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO.	UNIDAD DE LOGÍSTICA	01/03/2023	31/12/2023	INFORMES DE LOS MESES DE ABRIL, MAYO Y JUNIO EMITIDO POR EL JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA INFORMES VARIOS GENERADOS POR LE JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA DE LA RSSLC	MEDIDA DE REMEDIACIÓN CUMPLIDA	IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	22	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	VERIFICAR ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN FUNCIONARIO Y/O SERVIDOR PÚBLICO ESTA IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO.	UNIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO					NO IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACION AL	23	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA DIFUNDIDO TRIMESTRALMENTE A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES DE LA ENTIDAD, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON LOS QUE CUENTA, LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD.	DIFUNDIR TRIMESTRALMENTE LOS AVANCES Y RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	ADMINISTRACIÓN					NO IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACIÓN	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	28	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	INICIAR ACCIONES PARA IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PDP.	UNIDAD DE GESTIÓN Y DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO					NO IMPLEMENTADA
CULTURA ORGANIZACIONAL	32	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	INICIAR ACCIONES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN DE GOBIERNO DIGITAL	DIRECCION EJECUTIVA/ADMINISTRACION/DIS/DAIS/DISA					NO IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	38	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE PARTICIPAN EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO EN LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UNA CAPACITACIÓN SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL, SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL	INICIAR ACCIONES PARA CAPACITACION SOBRE MEDIDAS DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	ADMINISTRACION	01/03/2023	31/12/2023	CITACIÓN, MEMORANDUM EMITIDO POR LA DIRECCIÓN EJECUTIVA Y OFICIO CURCULAR EMITIDO POR EL TITULAR CITACIONES A REUNION DE SOCIALIZACIÓN Y MEMORANDUM CIRCULAR 10-2023-GR CUSCO	SE REALIZARON DOS CHARLAS POR PARTE DEL RESPONSABLE - OPERADOR DEL SCI. SOBRE GESTIÓN DE RIESGOS	IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	39	LA ENTIDAD NO HA DOCUMENTADO LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS QUE FUERON INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS EN AÑOS ANTERIORES A FIN DE IDENTIFICAR NUEVOS RIESGOS QUE PUDIERAN AFECTAR DICHS PRODUCTOS.	INICIAR ACCIONES PARA LA REVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS INCORPORADOS A LA GESTIÓN DE RIESGOS DEL AÑO ANTERIOR	ADMINISTRACIÓN	01/05/2023	31/12/2023	CUADRO DE PRIORIZACIÓN DE PRODUCTOS	NINGUNO	IMPLEMENTADA



EJE	N° PREGUNTA	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
			MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	50	EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.	INICIAR ACCIONES DE REMISIÓN AL OCI DE LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LAS CORRECCIONES DE LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL.	ADMINISTRACIÓN	01/06/2023	31/12/2023	INFORME N°03-2024-RSSLC-DE/DA, EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	NINGUNA	IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	51	LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.	INICIAR ACCIONES DE CORRECCIONES DE SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL.	ADMINISTRACION	01/06/2023	31/12/2023	INFORME N°03-2024-RSSLC-DE/DA, EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	NINGUNO	IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	52	EL TITULAR DE LA ENTIDAD NO HA APROBADO Y GARANTIZADO LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD ANTE UN DESASTRE O CUALQUIER EVENTO QUE INTERRUMPA PROLONGADAMENTE SUS OPERACIONES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	INICIAR ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE CONTINUIDAD OPERATIVA, ANTE UN DESASTRE O EVENTO QUE INTERRUMPA LAS FUNCIONES DE LA ENTIDAD.	DIS/ PP 068 EMERGENCIAS X DESASTRES	01/06/2023	31/12/2023	RD N°443-2023-RSSLC-DE/UGDPH	NINGUNO	IMPLEMENTADA
GESTIÓN DE RIESGOS	53	LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REALIZADO EL INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES PATRIMONIALES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	REALIZAR EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES PATRIMONIALES 2022	ADMINISTRACIÓN/ UNIDAD DE PATRIMONIO	01/06/2023	31/12/2023	INFORME N°064-UP/SROR-RSSLC-2023	NINGUNO	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO			
63554	3000612: SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	LLEGARÍA, A NO CUMPLIRSE EL 100% DE LOS SRI QUE DEBERÍA SER EXAMINADOS PARA SU RESPECTIVA CONFIRMACIÓN O DESCARTE DE TUBERCULOSIS.	EMISION DE RADIOGRAMAS PARA CUMPLIMIENTO	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	01/01/2023	31/12/2023	RADIOGRAMA RADIOGRAMA, REPORTES	SE LOGRA OPTENER EL 96.64% DE SRI QUE FUERON EXAMINADOS, EN LA QUE AUN SE PUEDE EVIDENCIAR EL POCO COMPROMISO CON SU SALUD POR PARTE DEL PACIENTE.	PENDIENTE
63554	3000612: SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	PODRÍA NO CUMPLIRSE CON LA APLICACION CORRECTA DE LA NORMA TECNICA EMITIDA POR EL MINSA, EN LA ATENCION DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS Y COMORBILIDAD DEBIDO A QUE EL EQUIPO DE TÉCNICOS Y PROFESIONALES NO CUENTAN CON CAPACITACION PERMANENTE.	EMISION DE TDR PARA CAPACITACIONES DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	01/05/2023	31/12/2023	TDR, RADIOGRAMA DE CONVOCATORIA, INFORME	SE CUMPLE CON EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PROCESOS DE LABORATORIO DE TUBERCULOSIS	PENDIENTE
63554	3000612: SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	PODRÍA NO SER IMPLEMENTADO LOS LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS QUE REGULAN EL PROCESO DEBIDO AL DESCONOCIMIENTO DEL NUEVO PERSONAL DE SALUD Y LA DESIDIA DE LOS QUE YA LABORAN.	ASISTENCIA TECNICA	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	01/01/2023	31/12/2023	RADIOGRAMA, WHATSAPP	SE CUMPLE CON LA ASISTENCIA TECNICA DE FORMA PERMANENTE POR VIA TELEFONICA, EN LOS MOMENTOS DE MONITOREO Y SUPERVISION.	PENDIENTE
63554	3000612: SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	PODRÍA SER QUE AL 5% DE LAS ATENCIONES EN MAYORES DE 15 AÑOS CAPTADOS COMO SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS NO LLEGUEN A SER ADECUADAMENTE EXAMINADOS Y EVALUADOS PARA SU DIAGNÓSTICO OPORTUNO.	SUPERVISION Y MONITOREO A LOS EE.SS	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	01/04/2023	31/07/2023	TDR DE SUPERVISION TDR DE SUPERVISION	NO SE CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE PROGRAMACION DE SUPERVISIONES DEBIDO A PROBLEMAS CLIMATOLÓGICOS Y CIERRE DE VIAS EN EL MES DE OCTUBRE	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63559	3000616: PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	DEBERIA NO SER DISCRIMINADA LA TUBERCULOSIS POR LA SOCIEDAD PARA NO GENERAR EN ALGUNOS CASOS MUERTE ₂ SOCIAL, YA QUE SE LES CIERRAN OPORTUNIDAD PARA PODER REINTEGRARSE A LA SOCIEDAD Y PERMITIRSE EL DERECHO DE UN DESARROLLO PERSONAL DIGNO	DIFUSION POR TODOS LOS MEDIO DE COMUNICACIÓN SOBRE LA TBC Y EL TRATO FAMILIAR Y EN LA SOCIEDAD	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	30/03/2023	30/06/2023	RADIOGRAMA, INFORME, PANEL FOTOGRAFICO	PENDIENTE	
63559	3000616: PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	HABRÍA LA POSIBILIDAD DE QUE LOS PACIENTES TBC, NO REGIBAN CONSULTAS MÉDICAS, ATENCIONES DE ENFERMERÍA, CONSEJERÍA Y EXÁMENES DE TAMIZAJE PARA VIH, DIABETES,	MEJORAR LA ORIENTACION Y HACER SEGUIMIENTO A PACIENTES REFERIDOS.	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	30/03/2023	30/06/2023	REPORTE SIGTB, REFERENCIAS	PENDIENTE	
63559	3000616: PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	PODRIA NO CUMPLIRSE CON EL MANEJO CORRECTO DE LA NORMA TECNICA EN ATENCION DEL PACIENTE CON TUBERCULOSIS Y COMORBILIDAD POR FALTA DE CAPACITACIONES DEBIDO AL ESCASO FINANCIAMIENTO.	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACION Y ASISTENCIAS TÉCNICAS	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	30/03/2023	30/06/2023	RADIOGRAMA	PENDIENTE	
63559	3000616: PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	PODRIA NO GARANTIZARSE QUE EL 100% PERSONAS CON TUBERCULOSIS Y COMORBILIDAD DE VIH Y DIABETES NO RECIBAN TRATAMIENTO COMPLETO.	MONITOREO CONSTANTE DE LOS REQUERIMIENTOS DE MEDICAMENTOS ASI COMO EL E STOCK EN LOS ESTABLECIMIENTOS	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA / RESP. DEL PRODUCTO 3000612	30/03/2023	30/06/2023	REPORTE ICI	PENDIENTE	



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63589	3000682: ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	HABRIA PACIENTES QUE NO RECIBEN SU ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA DE MANERA COMPLETA.	REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SE TIENEN PROGRAMADAS DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE PROGRAMACIÓN Y HACER LA REFERENCIA AL NIVEL II PARA LAS ACTIVIDADES DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE NO ESTÁN PROGRAMADAS.	DAIS / RESP. DEL PP 016 ENF. NO TRANSMISIBLES / RESP. DEL PRODUCTO 3000016	01/01/2023	31/12/2023	<p>REPORTE DE AVANCE DE METAS FÍSICAS. TDR DE SUPERVISIÓN E .TDR DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS</p> <p>REPORTE DE INFORME DE AVANCE DE METAS FÍSICAS DE ESTADÍSTICA</p>	<p>EN ELL NIVEL DE ATENCIÓN I-1 AL I-4 SE PRIORIZA LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS, ASÍ COMO LAS RECUPERATIVAS, LAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA SON EN SU MAYOR PARTE REFERIDAS A ESTABLECIMIENTOS NIVEL II (HOSPITALES)</p> <p>REPORTE DE INFORME DE AVANCE DE METAS FÍSICAS DE ESTADÍSTICA</p>	PENDIENTE
63620	3000700: PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	INOPORTUNIDAD DE LA INFORMACION ESPECIALIZADA PARA EL MONITOREO	SOLICITAR LA CREACION O SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE DATA OPORTUNA	DAIS / RESP. DEL PP 0131 CONTROL Y PREVEN. EN SALUD MENTAL / RESP. DEL PRODUCTO 3000700	01/01/2023	31/12/2023	<p>OFICIO N° 1194-23/PPSM/DAIS/RSSLC</p>	<p>LAMENTAABLEMETE EL AREA DE PLANIFICACION OBSERVO EL REQUERIMIENTO REALIZADO EN VISTA QUE EN EL MOMENTO DEL COMPROMISO NO SE CONTABA CON LA ESPECIFICA DE GASTO A EJECUTAR Y SOLICITANDO AL AREA DE ESTADISTICA ASUMIR DICHA ACTIVIDAD</p>	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63621	3000702: PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	PODRÍA SER QUE LA SOBRE CARGA LABORAL EN LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL, DIFICULTE EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DEL PRODUCTO	PERMITIR CONTAR CON SOPORTE HUMANO QUE PUEDA Y DEBE REALIZAR ACTIVIDADES DE MONITOREO TANTO DEL PROGRAMA COMO DE CONVENIOS	DAIS / RESP. DEL PP 0131 CONTROL Y PREVEN. EN SALUD MENTAL / RESP. DEL PRODUCTO 3000700	01/01/2023	31/12/2023	OFICIO N° 1046-23/PPSM/DAIS/RSSLC	SE HIZO EL REQUERIMIENTO DE RECURSO HUMANO CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE ALGUNAS ACTIVIDADES PENDIENTES COMO ES SALDOS PRESUPUESTARIOS PERMITIENDO REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A LA COORDINACIÓN	PENDIENTE
63615	3000818: PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO	PODRÍA NO GARANTIZARSE QUE EL 100% DE MUJERES CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO REFERIDAS LLEGUEN A UN NIVEL DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA	IMPLEMENTACION CON EQUIPOS PARA REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL NIVEL I-4. IMPLEMENTACION NOMINAL DE MUJERES PARA SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO	RESP. DEL PP 024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER / RESP. DEL PRODUCTO 3000818	01/04/2023	31/12/2023	REPORTE DE PECOSAS SEGUN SIGA Y PECOSA	ACTUALMENTE EQUIPOS NO OPERATIVOS PENDIENTE IMPLEMENTACION CON PRUEBAS MOLECULARES SEGÚN RESULTADOS POSITIVOS SE ATENDERAN EN LOS EE.SS I-4 IMPLEMENTADOS ACTUALMENTE EQUIPOS NO OPERATIVOS PENDIENTE IMPLEMENTACION CON PRUEBAS MOLECULARES SEGÚN RESULTADOS POSITIVOS SE ATENDERAN EN LOS EE.SS I-4 IMPLEMENTADOS	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
							RD DE RESPONSABILIDAD DE LAS OBSTETRAS PARA EL MONITOREO .SERVICIO DE IMPRESIÓN DE MANUAL DE REGISTRO DECODIFICACION DE LA ATENCION EN LA CONSULTA EXTERNA, INFORME N°097-2023-RSSSLC-ESSSR .SERVICIO DE IMPRESION. ACTUALIZACION DE CODIFICACION HIS MATERNO CON RADIOGRAMAN°077-DAIS/RSSLC/DRSC/GR/C USCO. ENTREGA DE GUIA TECNICA DE MANUAL DE REGISTRO DE CODIFICACION A 83 EESS INCLUIDO LOS ANEXOS.	SE CUMPLE LA RECEPCION DE LA INFORMACION DE ACUERDO A LA PROGRAMACION	



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
							ROL DEL PERSONAL DE HOSPITAL QUILLABAMBA, PROGRAMACION DE CONSULTA EXTERNA 2023 SE NOS ALCANZA CADA SEMANA. EVIDENCIA DEL ENVIO DEL ROL DE PROGRAMACION AL WATSAP DEL P.P. MATERNO 2023 RSSLC. CRONOGRAMA DE ATENCION EN CONSULTORIO DE ECOGRAFIA PARA LAS GESTANTYES EN HOSPITAL QUILLABAMBA RADIOGRAMAN° 004 - 2023- DAIS/RSSLC/GERESA/G R/CUSCO.	SE ENVIA EL ROL CADA SEMANA	
63633	3033251: FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	HABRIA BAJA COBERTURA EN LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y LACTANCIA MATERNA.	MONITOREO DEL AVANCE CON EL REPORTE HIS	DAIS / RESP. DEL PP 1001 / RESP. DEL PRODUCTO 3033251	01/01/2023	31/12/2023	REPORTE MONITOREO DEL AVANCE CON EL REPORTE HIS	MENSUAL SEGÚN MATRIZ CPLAN	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63631	3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	PODRÍA SER QUE EXISTE DESCONOCIMIENTO AL 45% DE LA NORMA TÉCNICA DE SALUD N°196-MINSA/DGIESP-2022	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LOS PROFESIONALES DE SALUD EN LA NORMA TÉCNICA DE SALUD N°196-MINSA/DGIESP-2022	RESP. DEL PP 1001 / RESP. DEL PRODUCTO 3033254	28/02/2023	27/10/2023	<p>RADIOGRAMA N° 290-2023-RSSL-DE. Y LA RELACION DE PARTICIPANTES.</p> <p>RADIOGRAMA N°391,421,407-2023 - RSSL-DE.</p> <p>INFORME DE 1553-2023-INM-DAIS/RSSL/DRSC7GR-CUSCO</p>	<p>ACTUALMENTE NO CUENTA, LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES DE PRESUPUESTO PARA LOS VIATICOS ,PASAJES Y MOVILIDAD LOCAL. PARA CONTINUAR LAS RESPECTIVAS CAPACITACIONES EN LA ESTATEGIA.</p> <p>ACTUALMENTE NO CUENTA, LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES DE PRESUPUESTO PARA LOS VIATICOS ,PASAJES Y MOVILIDAD LOCAL. PARA CONTINUAR LAS RESPECTIVAS CAPACITACIONES EN LA ESTATEGIA.</p> <p>ACTUALMENTE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE INMUNIZACIONES DE PPTO PRESUPUESTAL PARA LOS VIATICOS, PASAJES Y MOVILDAD LOCAL ES MINIMO LO CUAL NO CUBRE LAS NECESIDADES DEL REQUERIMIENTO DE PRESUPUESTO DE CAPACITACIONES EN INMUNIZACIONES.</p>	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63632	3033255: NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	EL CONTROL CRED LLEGARIA A SER INOPORTUNAS POR EL DESCONOCIMIENTO DEL FLUJO DE ATENCION EN LA ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO	SOCIALIZACION AL PERSONAL DE SALUD EN EL FLUJO DE ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO.	DAIS / RESP. DEL PP 1001 / RESP. DEL PRODUCTO 3033251	01/01/2023	31/12/2023	MATRIZ 01 - FORMULACIÓN DE ACCIONES ESTRATEGICAS SOCIALIZACIÓN AL PERSONAL DE SALUD EN EL FLUJO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO	ASISTENCIA TECNICA DESCENTRALIZADA	PENDIENTE
63632	3033255: NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	HABRIA BAJA COBERTURA EN LOS CONTROLES CRED SEGÚN EDAD	MONITOREO DEL AVANCE CON EL REPORTE HIS	DAIS / RESP. DEL PP 1001 / RESP. DEL PRODUCTO 3033251	01/01/2023	31/12/2023	REPORTE MONITOREO DEL AVANCE CON EL REPORTE HIS	MENSUAL SEGÚN MATRIZ CPLAN	PENDIENTE
63542	3033294: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	HABRÍA QUE MEJORAR EN LA CAPTACION DE LA GESTANTE EN LAS VISITAS DOMICILIARIAS.	MONITOREO ESTRICTO DE LAS GESTANTES REALIZANDO ANALISIS CON EL HIS DIGITADO, HIS MINSA REPORTE ESTADISTICO NOMINAL QUE DICTAN LAS MICROREDES Y ADEMAS VERIFICACION DE LOS FORMATOS FUAS.	DAIS / RESP. DEL PP MATERNO NEONATAL / RESP. DEL PRODUCTO 3033172	01/01/2023	31/12/2023	INFFORME N°0761-2023-DAIS-PPMN-RSSLC, REPORTE: INFORME MENSUAL DE LA ESSR - PLANIFICACIÓN FAMILIAR RD DE RESPONSABILIDAD DE LAS OBSTETRAS PARA EL MONITOREO	SE CUMPLE LA RECEPCION DE LA INFORMACION DE ACUERDO A LA PROGRAMACION	PENDIENTE
63542	3033294: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	PODRÍA SER QUE EL PERSONAL QUE ATIENDE NO DESARROLLA ESTRATEGIAS DE CAPTACION OPORTUNA DE LA GESTANTE EN EL I TRIMESTRE.	IMPLEMENTAR EL DESCARTE DE EMBARAZO CADA 3 MESES A LA POBLACION MER.	DAIS / RESP. DEL PP MATERNO NEONATAL / RESP. DEL PRODUCTO 3033172	01/01/2023	31/12/2023	INFORME N°115-2023-RSSLC-DAIS-ESSSR Y GUIA DE REMISION N°001-0032946 DISTRIBUCION DEL INSUMO , RADIOGRAMA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES ,ACTUALIZACION DEL NOMINAL MER SE ENVIA RADIOGRAMA N°075-2023-DAIS/RSSLC/DRSC/GR/C USCO.	SI SE REALIZA LA COMPRA DEL INSUMO	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
							RADIOGRAMA N° 694-2023-DAIS/RSSLC/DRSC/GR/CUSCO.CRONOGRAMA DE ATENCION EN CONSULTORIO DE ECOGRAFIA DE HOSPITAL QUILLABAMBA	SE ENVIA EL ROL CADA SEMANA	
63544	3033296: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	HABRÍA QUE REALIZAR UN DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO A LAS GESTANTES PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO.	REALIZAR LOS TRAMITES CORRESPONDIENTES PARA SOLICITAR LA PRESTACION 111	DAIS / RESP. DEL PP MATERNO NEONATAL / RESP. DEL PRODUCTO 3033172	01/01/2023	31/12/2023	INFORME N° 0556-2023-RSSLC-P.P.M.N. DEPOSITO DE LA PRESTACION 111 DE CASA MATERNA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD INFORME N°556-2023-RSSLC-P.P.M.N PRESENTADO POR MESA DE PARTE.OFICIO N°955-2023-RSSLC-P.P.M.N DESIGNACION DE PRESUPUESTO PARA CASA MATERNA DE TIMPIA Y PACCAYBAMBA	SE CUMPLE CON EL DEPOSITO DE PRESUPUESTO A LA CASA MATERNA	PENDIENTE
63544	3033296: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	PODRÍA SER QUE NO SE CUMPLA LA REFERENCIA OPORTUNA DE LAS GESTANTES CON RIESGO OBSTETRICO A UNA IPRESS DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA.	IMPLEMENTAR RED DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	DAIS / RESP. DEL PP MATERNO NEONATAL / RESP. DEL PRODUCTO 3033172	01/01/2023	31/12/2023	CAPACITACION EN EMERGENCIAS OBSTETRICAS CON RADIOGRAMA N°784 - DAIS/RSSLC/DRSC/GR/CUSCO. INVITACION PARA 26 PROFESIONALES DE SALUD DE LA RSSLC PARA MEJORAR LAS REFERENCIAS OPORTUNAS DE LAS GESTANTES.	SE ENVIA EL ROL CADA SEMANA	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
							EN COORDINACIÓN CON LOS RESP. DE PROMSA SE SOLICITO EL CUADERNO DE SECTORIZACIÓN, EN EL CUAL SE PUEDE EVIDENCIAR EL SENSO COMUNAL	EL OBJETIVO ES DAR MÁS FACILIDADES DE ACCESO Y OPORTUNIDAD A LA ATENCIÓN (MEDICAMENTOS Y EXÁMENES) A LOS PACIENTES QUE NECESITAN DE ESE TRATAMIENTO EN LA JURISDICCIÓN ESTA ACCIÓN ES FUNDAMENTAL PARA ACERCAR LA ATENCIÓN GRATUITA A LOS PACIENTES QUE, EN VARIOS CASOS, DEBEN TRA	
63568	3043961: POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	PODRIA SER QUE LA MALA DISTRIBUCION DE PRESUPUESTO(0.20% 1152 SOLES).	COORDINACION CON AREA DE PLANIFICACION	DAIS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA - RESP. DEL PRODUCTO 3043961					PENDIENTE
63568	3043961: POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	PODRÍA SER QUE LA POBLACIÓN INDÍGENA AMAZÓNICA DE 16-59 AÑOS, NO SE REALIZA EL TAMIZAJE DE VIH AL 100% SEGUN META PROGRAMADA.	DIFUSION DE PREVENCION POR MEDIOS MASIVOS	DIAS / RESP. DEL P.P. TBC-VIH/SIDA - RESP. DEL PRODUCTO 3043961	01/01/2023	31/12/2023	INFORME DE COMUNICACION, REPORTES DE TAMIZAJES Y REPORTES DE SISMED		PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63576	3043980: POBLADORES DE AREAS CON RIESGO DE TRANSMISION INFORMADA CONOCE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	PODRÍA SER QUE EL INSECTICIDA NO SEA EFICAZ Y NO ELIMINE AL ZANCUUDO DEL DENGUE COMO SE DESEA	CAMBIAR A UN PRODUCTO BUENO	DAIS / RESP. DEL P.P. 017 ENF. METAXENICAS / RESP. DEL PRODUCTO 3043980	15/04/2023	22/04/2023	NOTA INFORMATIVA N°0010 -2023-VEC-UISD-DEET-CNSP-INS	NINGUNO	PENDIENTE
63576	3043980: POBLADORES DE AREAS CON RIESGO DE TRANSMISION INFORMADA CONOCE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	SI EL INSECTICIDA NO ES EFICAZ Y SE TIENE QUE CAMBIAR POR OTRO, LOS TIEMPOS SE CAMBIARÁN Y LA FUMIGACIÓN PODRÍA SER TARDÍA	CAMBIAR A UN PRODUCTO BUENO	DAIS / RESP. DEL P.P 017 ENF. METAXENICAS / RESP. DEL PRODUCTO 3043980	15/04/2023	22/04/2023	NOTAS DE PRENSA, ENTREVISTAS ,ARCHIVO DE FOTOS)	NINGUNO	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
63577	3043981: VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS ÁREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PODRÍA NO CUMPLIRSE OPORTUNAMENTE LA VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA EN VIVIENDAS PROTEGIDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE	VERIFICAR PROGRAMACIÓN MENSUAL Y EL MONITOREO DE ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN OPORTUNO, EN EL NIVEL OPERATIVO	DAIS / RESP. DEL PP 017 ENF. METAXENICAS / RESP. DEL PRODUCTO 3043981	01/01/2023	31/12/2023	REGISTROS DE MONITOREO MENSUAL DE ACTIVIDADES DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA (ÍNDICES AEDICOS) EN CENTROS POBLADOS EN RIESGO DE LA RSSLC. JUNIO, INFORMES CIRCULAR N°01-2023 E INFORMES CIRCULAR N°02-2023	EL PERSONAL DE SALUD NO CUMPLE CON PROGRAMAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DEL DENGUE POR PLANIFICACIÓN INADECUADA	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
							2024-PPMYZ-VE-CV/DSA/RSSLC, RADIOGRAMA N° 0036-2024-PPMYZ-VE-CV/DSA/RSSLC.		
63577	3043981: VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS ÁREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PODRIA NO CUMPLIRSE OPORTUNAMENTE LOS PROCESOS DE CONTROL EN VIVIENDAS PROTEGIDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE	REALIZAR LA INDUCCION EN GABINETE Y CAMPO AL PERSONAL DE SALUD PARTICIPANTE EN LA INTERVENCION DE LAS VIVIENDAS EN RIESGO.	DAIS / RESP. DEL PP 017 ENF. METAXENICAS / RESP. DEL PRODUCTO 3043981	01/01/2023	31/12/2023	FOTOS EN PDF DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE SALUD QUE REALIZA VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	LA PROGRAMACIÓN DE CAPACITACIONES QUE SE TENIA EN EL PRIMER SEMESTRE PARA LAS MICROREDES DE LA RSSLC, NO SE CUMPLIO POR LA EMERGENCIA SANITARIA DEL DELGUE, ABOGANDONOS AL TRABAJO DEL DU 02-2023 Y DU 09-2023 DEL DENGUE DE LA CIUDAD DE QUILLABAMBA, DISTRITO SANTA ANA	PENDIENTE



CÓD. PRODUCTO	PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
			MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
					FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
							REGISTROS DE MONITOREO MENSUAL DE ACTIVIDADES DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA (INDICES AEDICOS) EN CENTROS POBLADOS EN RIESGO DE LA RSSLC. JUNIO, INFORME CIRCULAR N° 001-2023-VECV/PPMYZ/DSA/RSSL C. INFORME CIRCULAR N° 002-2023-VE-CV/PPMYZ/DSA/RSSL C. INFORME CIRCULAR N° 006-2023-VE-CV/PPMYZ/DSA/RSSL C.		
63360	5004428: VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	PODRIA SER LA CREENCIA EL CLORO DEL AGUA QUEDARA IMPREGNADO EN EL CAFÉ	CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN A LAS JAAS Y POBLACIÓN SOBRE LA IMPRTANCIA DE LA CLORACIÓN DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.	DSA / RESP. DEL PRODUCTO 5004428	30/03/2023	31/12/2023	ACTAS ACTAS	SOBRE CARGA LABORAL POR OTRAS ACTIVIDADES ASIGNADAS AL CARGO	PENDIENTE
63360	5004428: VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	PODRIA SER QUE ES INSUFICIENTE EL PRESUPUESTO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA E INSPECCION SANITARIA DE LOS SISTEMAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO Y ADQUISICION DE INSUMOS	SOLICITAR DEMANDA ADICIONAL	DSA / RESP. DEL PRODUCTO 5004428					PENDIENTE
63360	5004428: VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	PODRIA SER QUE LAS LABORES DEL PERSONAL QUE REALIZA ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO, SON RECARGADAS	CONTRATACION DE PERSONAL BAJO LA MODALIDAD DE CAS, POR PARTE DE LA RSSLC	DSA / RESP. DEL PRODUCTO 5004428					PENDIENTE



<p>LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES A CARGO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CUENTAN CON CARGA LABORAL EXCESIVA PARA EL CUMPLIMIENTO, ESTO A FALTA DE RECURSOS HUMANOS SEGUN INFORMAN DE MANERA VERRBAL.</p> <p>NO SE TIENE UN LIDERAZGO REGIONAL POR PARTE DE GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO, EN IMPARTIR CURSOS I CRITERIOS STANDARDIZADOS EN LAS MEDIDAS DE CONTROL, SOBRE LOS PRODUCTOS QUE OFERTA CADA UNIDAD EJECUTORA EN SALUD</p>	<p>GENERAR DOCUMENTOS DE EXIGENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN</p> <p>MAYOR SENSIBILIZACIÓN A LOS JEFES INMEDIATOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN</p> <p>ELEVAR A LA GERESA CUSCO, SOLICITANDO CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE AL PLAN DE ACCION ANUAL - SECCIÓN MEIDDAS DE CONTROL.</p>
--	--

4. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

PRODUCTOS PRIORIZADOS	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	<ul style="list-style-type: none"> - SOBRE CARGA LABORAL PARATODAS LAS ACCIONES QUE IMPLICA EL PRODUCTO - CADENA DE FRIO NO CUENTA CON PRESUPUESTO PROPIO Y SÓLO INMUNIZACIONES CUBRE CON EL PRESUPUESTO NECESARIO - FALTA DE PRESUPUESTO 	<ul style="list-style-type: none"> - CONTAR CON MONITOR PARA INMUNIZACIONES - QUE LAS MICRO REDES CUENTEN CON PERSONAL ADMINISTRATIVO PARA REALIZAR LOS PRESENTES MONITOREOS - CONTAR CON EQUIPO DE INMUNIZACIONES (MÁS UNA ENFERMERA) EN SEDE RED QUE PERMITA REALIZAR ACTIVIDADES, DEBIDO A QUE INMUNIZACIONES SE TRABAJA EN TODOS LOS CURSOS DE VIDA. - CONTINUAR CON LOS MANTENIMIENTO DE CADENA DE FRIO CON LAS IPRESS FALTANTES - GESTIONAR CON LAS DEMAS ESTRATEGIAS QUE ACTUALMENTE CUENTEN CON PRESUPUESTO O REALIZEN REUNION .SOLICITAR UN ESPACIO PARA CONTINUAR LA SOCIALIZACION
	<ul style="list-style-type: none"> * ACTUALMENTE LOS COMPAÑEROS NO CUENTAN CON NOMINAL PROPIO, ADICEN POR SOBRE CARGA LABORAL * CUENTA CON PRESUPUESTO DENTRO PPODIT POR LO CUAL NO SE CUENTA CON PRESUPUESTO EXCLUSIVO EN MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN PARA LAS ACTIVIDADES DE CADENA DE FRIO, YA QUE VACUNAS ES EN TODOS LOS CURSOS DE VIDA * EN RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION EL PERSONAL DE SALUD EXISTE CONSTANTES RENUNCIAS 	<ul style="list-style-type: none"> * MONITOREO NOMINAL DE ACUERDO AL PADRON NOMINAL, POR PARTE DE LA RED, PARA LOGRAR COBERTURAS OPTIMAS. * REALIZAR MANTENIMIENTO EN CADENA DE FRIO DE LAS IPRESS EN UN 50% * SE REALIZO: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE LA NTS N° 196- MINSV/2022 ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION 2, MODULO DE HIS MINSA E INSTALACION Y CONFIGURACION DE REPORTEADORES A PROFESIONALES Y NO PROFESIONALES EL 26 Y 27 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO.
3000682: ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	<p>INSUFICIENTE DE RECURSOS FINANCIEROS Y EQUIPAMIENTO PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN TODOS LOS EE.SS CON UPSS EN ODONTOLOGÍA. BAJ ACONCIENCIA SOBRE LA SALUD BUCCODENTAL PUEDE LLEVAR A LAS PERSONAS A NO BUSCAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA.</p>	<p>ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPAMIENTO EN EE.SS CON INFRAESTRUCTURA ADECUADA PARA LA INSTALACIÓN DE LOS MISMOS</p>
	<ul style="list-style-type: none"> * NO SE CUENTA CON PRESUPUESTO SUFICIENTE PARA UNA ADECUADA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 	<ul style="list-style-type: none"> * INSISTIR CON PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO PARA EL INCREMENTO DE PRESUPUESTO PARA EL PPNT



	<ul style="list-style-type: none"> * NO SE CONOCE LA FORMA DE CUANTIFICAR EL SALDO DE OXIGENO EN LOS BALONES * INICIO DE CAPACITACIONES EN FORMA TARDIA SOLAMENTE 4TO TRIMESTRE 	<ul style="list-style-type: none"> * CAPACITACIÓN SOBRE CUIDADOS Y MANEJO DE LOS BALONES DE OXIGENO * INICIO DE CAPACITACIONES EN EL 1ER TRIMESTRE
3043980: POBLADORES DE AREAS CON RIESGO DE TRANSMISION INFORMADA CONOCE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	<p>LA RESPONSABLE DEL PRODUCTO NO PRESENTO NINGUNA PROBLEMÁTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> * A.- LA DESINFORMACION DE LA POBLACION RESPECTO A LA EFICACIA DEL PRODUCTO. * B.-INSUFICIENTE INFORMACION A LA POBLACION A TRAVEZ DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIV 	<p>LA RESPONSABLE DEL PRODUCTO NO PRESENTO NINGUNA MEJORA</p> <ul style="list-style-type: none"> * MANTENER DEBIDAMENTE INFORMADA A LA POBLACION SOBRE LA EFICACIA DE LOS INSUMOS QUIMICOS Y LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA DE SENSIBILIDAD QUE GARANTIZA LA UTILIZACION DEL MALATIUM EN LAS NEBULIZACIONES(ENTREVISTAS , NOTAS DE PRENSA,REPORTAJES).
3033294: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	<ol style="list-style-type: none"> 1. PERSONAL DE SALUD NO REALIZA LAS SALIDAS COMUNITARIA EFECTIVAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD EXTRAMURAL EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES DE LA JURIDICIÓN DE LA RSSLG. 2. EL CORRECTO LLENADO DEL HIS POR EL PERSONAL DE SALUD , A PESAR QUE REALIZA LA ACTIVIDAD NO REGISTRA ADECUADAMENTE LOS CÓDIGOS O DATOS DEL PACIENTE HACIENDO QUE SE PIERDA LA ACTIVIDAD 	<ol style="list-style-type: none"> 1. LAS SALIDAS O GUARDIAS COMUNITARIAS DEBEN SER SUPERVISADAS POR EL AREA DE PERSONAL PARA VERIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y VERIFICAR AS ACTIVIDADES QUE REALIZAN . 2. CAPACITACIONES PERMANENTES A TODO EL PERSONAL SOBRE EL CORRECTO LLENADO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LAS ATENCIONES.
3043961: POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	<p>NO PRESENTO PROBLEMÁTICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * DE ENERO A DICIEMBRE 2023 UN ACUMULADO DE 12,110 TASMIZAJE REALISADOS EN POBLACION GENERAL,POBLACION INDIGENA AMAZONICA Y GESTANTES. * EN CASO DE CAMISEA SE UBICA DENTRO DE UNA RESERVA PARA INDIGENAS AISLADOS Y NO CONTACTADOS,LOS CUALES NO TIENES ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD.SIN EMBARGO LA EVOLUCION URBANA DE CAMISEA POR LA INSTALACION DE LA MUNICIPALIDAD DE MEGANTONI ES OTRO FACTOR YA QUE LA POBLACION DEL LUGAR SE DESPLAZARON A VIVIR A SUS CHACRA,INGRESANDO POBLADORES DE OTROS LUGARES CON COSTUMBRES DIFERENTES,TRAENDO COSIGO PROBLEMAS DE SALUD. * LA FALTA DE CONOCIMIENTO/INFORMACION DE LA POBLACION TRAE COMO CONSECUENCIA EL RECHAZO AL TAMIZAJE * OTRO CAMBIO DEL ENFOQUE DE PPR SE RELACIONA CON LA APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO. LA LÓGICA REGULAR ES APROBAR EL PRESUPUESTO, PRINCIPALMENTE, EN FUNCIÓN A LÍNEAS DE GASTO DENOMINADAS ACTIVIDADES Y PROYECTOS, ASÍ COMO EN FUNCIÓN A LA CLASIFICACIÓN ECONÓMICA (REMUNERACIONES, BIENES Y SERVICIOS, INVERSIÓN, ETC); Y SUS MONTOS RESPONDEN A 	<p>NO PRESENTO MEJORAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * AL CULMINO DEL AÑO 2023 SE,GARANTIZO CON PR.DE VIH.EN UNA CANTIDAD DE 10200 PRUEBAS RAPIDAS DE VIH. CUARTA GENERACION CON 3600 GARANTIZAR CON PR. PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE METAS Y OPORTUNIDAD DE DIAGNOSTICO DE LOS CASOS POSITIVOS,PARA UNA ATENCION INTEGRAL ALAS PVV. * REPORTE DE MENSUAL DE PVV.QUE RECIBEN TRATAMIENTO EN EL DISTRITO DE AMEGANTONI-CAMISEA * CONTINUAR CON LA DIFUCION POR MEDIOS MASIVOS.Y CAMPAÑAS INFORMATIVAS,COMO LAS FERIAS Y ÑLAS SECCIONES EDUCATIVAS. * MEDIANTE EL COMITÉ TÉCNICO DEL PP-TB-VIH SE SOLICITARA EL INCREMENTO FINANCIERO,PARA CUMPLIMIENTO DE ESTA ACTIVIDAD O META QUE CUMPLIR. * SE REALIZARA CORDINACIONES CON LAS RESPONSABLE DEL CENTRO TARV.,Y ONG.AYNI DESARROLLO PARA LAS CAPACITACIONES DE LOS DEECHOS DE LAS PERSONAS



	LIMITADA PROYECCIÓN COMUNITARIA	IMPLEMENTACIÓN DE LA SECTORIZACIÓN
3033251: FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	<ul style="list-style-type: none"> * VISITAS DOMICILIARIAS CON PRIORIDAD EN EL PROGRAMA DE METAXENICAS * VISITAS DOMICILIARIAS CON PRIORIDAD EN EL PROGRAMA DE METAXENICAS 	<ul style="list-style-type: none"> * VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES, PRIORIZANDO A LA MADRE Y NIÑO * VISITAS DOMICILIARIAS INTEGRALES, PRIORIZANDO A LA MADRE Y NIÑO
3033295: ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	<p>NO PRESENTO PROBLEMATICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * 1. PERSONAL DE SALUD NO REALIZA LAS SALIDAS COMUNITARIA EFECTIVAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD EXTRAMURAL EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES DE LA JURIDICCIÓN DE LA RSSLC. * 2. EL CORRECTO LLENADO DEL HIS POR EL PERSONAL DE SALUD , A PESAR QUE REALIZA LA ACTIVIDAD NO REGISTRA ADECUADAMENTE LOS CÓDIGOS O DATOS DEL PACIENTE HACIENDO QUE SE PIERDA LA ACTIVIDAD 	<p>NO PRESENTO MEJORAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * 1. LAS SALIDAS O GUARDIAS COMUNITARIAS DEBEN SER SUPERVISADAS POR EL AREA DE PERSONAL PARA VERIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y VERIFICAR AS ACTIVIDADES QUE REALIZAN . * 2. CAPACITACIONES PERMANENTES A TODO EL PERSONAL SOBRE EL CORRECTO LLENADO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LAS ATENCIONES.
3033296: ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	<p>NO PRESENTO PROBLEMATICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. PERSONAL DE SALUD NO REALIZA LAS SALIDAS COMUNITARIA EFECTIVAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD EXTRAMURAL EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES DE LA JURIDICCIÓN DE LA RSSLC. 2. EL CORRECTO LLENADO DEL HIS POR EL PERSONAL DE SALUD , A PESAR QUE REALIZA LA ACTIVIDAD NO REGISTRA ADECUADAMENTE LOS CÓDIGOS O DATOS DEL PACIENTE HACIENDO QUE SE PIERDA LA ACTIVIDAD 	<p>NO PRESENTO MEJORAS</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. LAS SALIDAS O GUARDIAS COMUNITARIAS DEBEN SER SUPERVISADAS POR EL AREA DE PERSONAL PARA VERIFICAR SU CUMPLIMIENTO Y VERIFICAR AS ACTIVIDADES QUE REALIZAN . 2. CAPACITACIONES PERMANENTES A TODO EL PERSONAL SOBRE EL CORRECTO LLENADO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LAS ATENCIONES.
3000616: PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS	<p>LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS Y SUS COMORBILIDADES SON PRONCIPALMENTE EL VIH Y LA DIABETES POR LO QUE EL PERSONAL DEL PRIMER NIVEL CUMPLE CON LOS TAMIZAJES, SIN EMBARGO A ESTO DICHO PERSONAL DEBE RECIBIR TALLERES DE CAPACITACION PERMANENTE ASI COMO LA SUPERVISION Y MONITOREO INSITU PARA BRINDAR ASISTENCIA TECNICA, LO CUAL HASTE LA FECHA NO SE CUMPLE COMO CORRESPONDE POR MULTIPLES FACTORES COMO EL ESCASO PRESUPUESTO CON EL QUE SE CUENTA, FALTA DE RECURSO HUMANO PERMANENTE EN LOS EE.SS, POR OTRO LADO LA SOBRE CARGA LABORAL Y ACTIVIDADES QUE SE INTERPONEN .</p>	<p>MAYOR ASIGNACION PRESUPUESTAL Y REORGANIZACION DE ASIGNACION DE FUNCIONES, GARANTIZAR RECURSO HUMANO EN EE.SS Y SU PERMANENCIA.</p>



Eje	Implementada	No implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
CULTURA ORGANIZACIONAL	7	7	0	0	15
GESTIÓN DE RIESGOS	7	0	0	0	9
SUPERVISIÓN	1	4	0	0	6

MEDIDAS DE CONTROL

Productos	Implementada	No Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
3000818: PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO	0	0	0	0	2
3000612: SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	0	0	0	0	7
3000702: PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICOTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	0	0	0	0	2
3000700: PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	0	0	0	0	2
3033172: ATENCION PRENATAL REENFOCADA	0	0	0	0	3
3033294: ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	0	0	0	0	3
3043961: POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	0	0	0	0	5
3000016: TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	0	0	0	0	3
3033295: ATENCION DEL PARTO NORMAL	0	0	0	0	2
3033296: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	0	0	0	0	2



Producto	Problemática	Recomendaciones de Mejora
3000818: PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO	1	1
3000612: SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	2	2
3000702: PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	2	2
3000700: PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	2	2
3033172: ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	2	2
3033294: ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	1	1
3043961: POBLACIÓN DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA	2	2
3000016: TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL	2	2
3033295: ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	2	2
3033296: ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	2	2
3043980: POBLADORES DE ÁREAS CON RIESGO DE TRANSMISIÓN INFORMADA CONOCE LOS MECANISMOS DE TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONÓTICAS	2	2
3000876: ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	2	2
3000616: PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS	1	1
3033251: FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	2	2
3043981: VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS ÁREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONÓTICAS	2	2
5004428: VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	2	2
5004429 DESINFECCIÓN Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	2	2
3000682: ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA	2	2
3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	2	2
3033255: NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	2	2


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
 M.C. Javier Fidel Castilla Acuña
 CMP 3053 - R.N.A. A07747
 DIRECTOR EJECUTIVO


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
 Mg. C. Octavio Tito Delgado
 MAT 03 1111
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVERGION
.....
M.C. Javier Fidel Castilla Acuña
CMP. 73003 - R.N.A. A07747
DIRECTOR EJECUTIVO

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTOR

Nombre y Apellidos: CARLOS FLORENCIO HUESEMBERG FARFAN

DNI: 23843395


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVERGION
.....
Mgt. CPC Octavio Tito Delgado
MAT 03 1111
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

V°B° del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: ADMINISTRADOR

Nombre y Apellidos: OCTAVIO TITO DELGADO

DNI: 23805396