

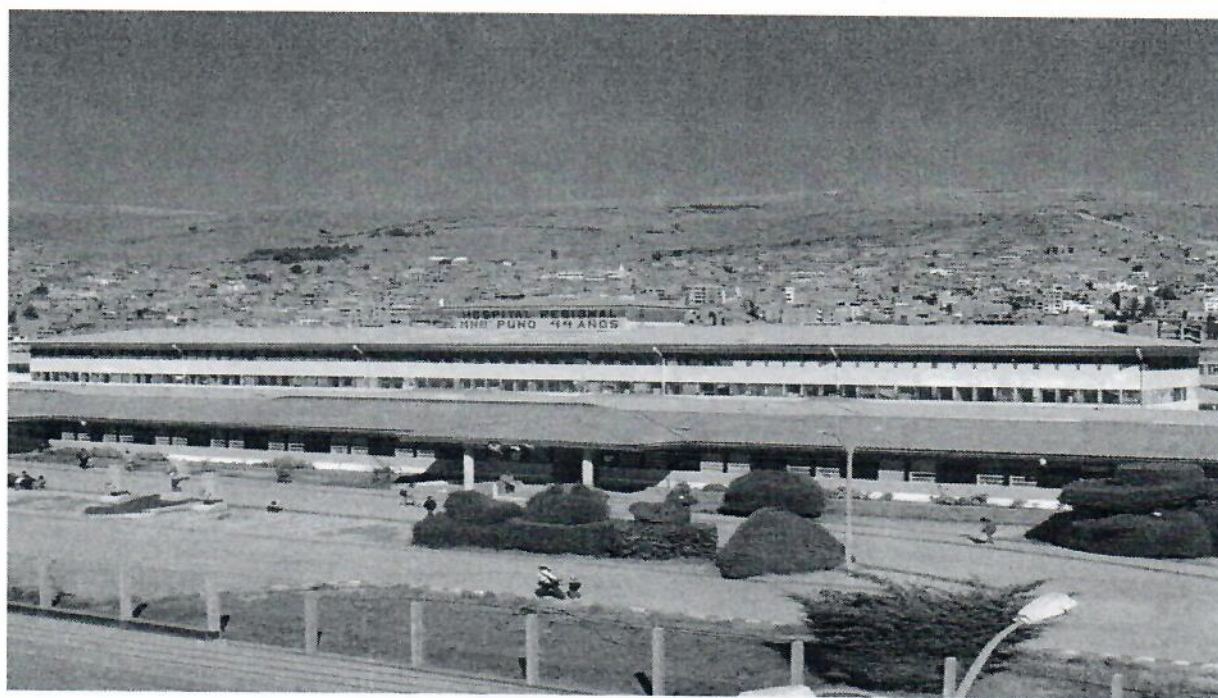


PERÚ

**Ministerio
de Salud**



**REPORTE DE SEGUIMIENTO ANUAL DEL PLAN
OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2025
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO**



**OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS**

Puno, diciembre 2025

REPORTE DE SEGUIMIENTO ANUAL 2025 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR : 99 - GOBIERNOS REGIONALES
PLIEGO : 458 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PUNO

UE: 001435 - GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

CC: Todos

☒ PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

Exportar Excel Imprimir

CÓDIGO	TIPO / DE OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	PROG./ EJE.	FÍSICO												Dic	AVANCE ACUMULADO	AVANCE % ACUMULADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
								Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
OEI.01	I	REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

REPORTE SEGUIMIENTO POI

CÓDIGO	TIPO / DE OBI	OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	PROG. / EJE	FISICO												AVANCE ACUMULADO	AVANCE %
								Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
AEI.01.10	I	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA																			
AEI00143500383 - 3329103 - AQV FEMENINO			Servicio de Obstetricia	May Alta	PAREJA PROTEGIDA	Acumulado Anual		14.00	1.00	5.00	9.00	0.00	2.00	0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	3.00	4.00	41.00
AEI00143500384 - 3329101 - AQV MASCULINO			Servicio de Obstetricia	May Alta	PAREJA PROTEGIDA	Acumulado Anual		10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	99.17
								11.00	7.00	7.00	5.00	5.00	9.00	12.00	8.00	7.00	12.00	25.00	9.00	119.00	
								0.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00	10.00	
								0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	13.00	
																					64.1
																					EJECUCIÓN FISICA POR AEI 01.09:
AEI00143500327 - 3317209 - ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LA GESTANTE			Departamento de Odontología	May Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual		50.00	50.00	55.00	60.00	50.00	60.00	55.00	50.00	60.00	60.00	155.00	155.00	900.00	
AEI00143500314 - 3330004 - ATENCIÓN DE GESTANTES COMPLICADAS EN UCI (CARDIOPATÍA SEVERA, DIABETES SEVERA, RENAL SEVERA ETC)			Servicio de Cuidados Críticos	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		70.00	59.00	47.00	71.00	57.00	56.00	31.00	75.00	72.00	71.00	37.00	41.00	689.00	76.56
AEI00143500315 - 3330001 - SHOCK HIPOVOLEMICO			Servicio de Cuidados Críticos	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		2.00	2.00	2.00	3.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	2.00	2.00	3.00	30.00	40.00
AEI00143500316 - 3330002 - SHOCK SEPTICO OBSTETRICO			Servicio de Cuidados Críticos	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	40.00	25.00
AEI00143500317 - 3330003 - SINGROME HELLP			Servicio de Cuidados Críticos	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	1.00	3.00	2.00	1.00	2.00	2.00	15.00	30.00
AEI00143500318 - 3330005 - ECLAMPSIA			Servicio de Cuidados Críticos	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AEI00143500322 - 3317211 - VACUNACIÓN A LA GESTANTE			Servicio de Ginecología	Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AEI00143500324 - 3317209 - ECOGRAFIA OBSTETRICA			Servicio de Ginecología	May Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual		54.00	54.00	60.00	54.00	54.00	54.00	54.00	60.00	54.00	167.00	167.00	168.00	1,000.00	96.20
AEI00143500325 - 3317209 - EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL			Servicio de Ginecología	May Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual		64.00	86.00	70.00	98.00	79.00	88.00	85.00	85.00	102.00	54.00	87.00	64.00	982.00	85.80
AEI00143500326 - 3317210 - GESTANTE CON SUPLENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO			Servicio de Ginecología	May Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual		65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00	1,000.00	55.00
AEI00143500381 - 3317201 - ATENCIÓN A LA GESTANTE			Servicio de Ginecología	May Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual		80.00	64.00	60.00	78.00	69.00	80.00	80.00	85.00	85.00	67.00	44.00	71.00	858.00	100.00
AEI00143500382 - 3317204 - EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		3.00	3.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	4.00	3.00	3.00	4.00	3.00	40.00	21.21
AEI00143500377 - 3319413 - TRASTORNO HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AEI00143500378 - 3329404 - AMENAZA DE PARTO PREMATURO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	67.60
AEI00143500379 - 3329417 - OTRAS ENFERMEDADES DEL EMBARAZO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		2.00	3.00	15.00	11.00	4.00	6.00	9.00	12.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	85.83
AEI00143500380 - 3329416 - TRASTORNOS METABOLICOS DEL EMBARAZO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		1.00	2.00	2.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	100.00
AEI00143500383 - 3329407 - HEMORRAGIA DE LA 2DA MITAD DEL EMBARAZO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.33
AEI00143500384 - 3329408 - HIPERTENSION GRAVICA			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		2.00	2.00	2.00	4.00	2.00	4.00	2.00	4.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	50.00
AEI00143500385 - 3329409 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO			Servicio de Ginecología	Alta	INFORME	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	59.75
AEI00143500386 - 3329407 - HEMORRAGIA DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN TRATAMIENTO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	26.85
AEI00143500387 - 3329408 - HIPERTENSION GRAVICA			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	48.33
AEI00143500388 - 3329409 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		1.00	2.00	3.00	3.00	1.00	4.00	5.00	5.00	2.00	1.00	3.00	3.00	29.00	29.00
AEI00143500389 - 3329413 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTROBLACIÓNADES			Servicio de Ginecología	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	300.00	66.67
								3.00	6.00	11.00	8.00	6.00	8.00	8.00	9.00	9.00	6.00	4.00	6.00	87.00	53.6
								15.00	10.00	15.00	10.00	10.00	10.00	15.00	15.00	10.00	15.00	10.00	15.00	150.00	
								3.00	10.00	10.00	6.00	13.00	12.00	11.00	8.00	13.00	5.00	5.00	4.00	100.00	
																					EJECUCIÓN FISICA POR AEI 01.10:
AEI.01.11	I	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES																			
AEI00143500341 - 3329501 - ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL			Servicio de Obstetricia	May Alta	PARTO NORMAL	Acumulado Anual		130.00	130.00	130.00	120.00	120.00	120.00	130.00	130.00	120.00	130.00	120.00	130.00	1,520.00	52.63
AEI00143500342 - 3329501 - ENDOMETRITIS PUERPERAL			Servicio de Obstetricia	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		69.00	68.00	67.00	75.00	61.00	66.00	65.00	79.00	69.00	67.00	67.00	47.00	800.00	25.00
AEI00143500343 - 3329502 - MASTITIS			Servicio de Obstetricia	May Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		2.00	2.00	1.00	2.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	31.25
AEI00143500344 - 3329502 - REFERENCIA DE FONE / FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES ESSENCIALES			Servicio de Obstetricia	May Alta	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	Acumulado Anual		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	83.33
AEI00143500345 - 3329501 - TRABAJO DE PARTO DIFUNCIONAL			Servicio de Ginecología	May Alta	PARTO COMPLICADO	Acumulado Anual		15.00	20.00	20.00	15.00	20.00	20.00	15.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	220.00	50.91
AEI00143500346 - 3329502 - HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO			Servicio de Ginecología	May Alta	PARTO COMPLICADO	Acumulado Anual		10.00	10.00	10.00	15.00	10.00	10.00	10.00	15.00	10.00	10.00	15.00	10.00	140.00	40.71
AEI00143500347 - 3329501 - CESAREA			Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico	May Alta	CESAREA	Acumulado Anual		12.00	2.00	3.00	8.00	1.00	1.00	1.00	2.00	8.00	5.00	4.00	10.00	57.00	75.16
								50.00	50.00	60.00	50.00	60.00	50.00	50.00	60.00	50.00	50.00	60.00	50.00	640.00	
								42.00	74.00	43.00	35.00	48.00	31.00	45.00	39.00	44.00	52.00	41.00	35.00	481.00	

REPORTE SEGUIMIENTO POI

AEI.01.12 I ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECÉN NACIDO													FÍSICO												AVANCE ACUMULADO		AVANCE ACUMULADO	
OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA													TIPO DE AGREGACIÓN												PRG. / EJE.		EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI.01.11:	
CÓDIGO TIPO DE OEI CENTRO DE COSTO NIVEL DE PRIORIDAD UNIDAD MEDIDA													Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct Nov Dic												3.00 3.00			

REPORTE SEGUIMIENTO POI

AI00143500487 - 006406 - TRATAMIENTO DE ENTENDIMIENTOS EXTERNOS DEL OJO	Servicio de Medicina Interna	Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	10.00 14.00	15.00 15.00	15.00 13.00	15.00 46.00	15.00 12.00	15.00 47.00	15.00 32.00	160.00 260.00
AI00143500488 - 006505 - DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DIABETICA (RD)	Servicio de Medicina Interna	Alta	PERSONA EVALUADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	7.00 7.00	7.00 7.00	10.00 7.00	7.00 7.00	7.00 7.00	7.00 7.00	7.00 7.00	80.00 100.00
AI00143500201 - 015104 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 0.00	21.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	33.00 0.00	16.00 0.00	15.00 0.00	4.00 7.00
AI00143500202 - 015074 - CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA INFORMADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	11.00 5.00	11.00 4.00	11.00 10.00	11.00 60.00	11.00 0.00	11.00 15.00	11.00 24.00	11.00 30.00	130.00 170.00
AI00143500203 - 0081601 - TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCIÓN DE CANCER DE MAMA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	20.00 0.00	20.00 0.00	20.00 0.00	20.00 0.00	25.00 0.00	30.00 0.00	30.00 0.00	30.00 0.00	300.00 29.00
AI00143500204 - 015084 - ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON EXCISION	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	8.00 0.00	8.00 0.00	10.00 32.00	8.00 9.00	8.00 0.00	8.00 0.00	8.00 0.00	8.00 0.00	100.00 42.00
AI00143500205 - 015105 - ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	5.00 3.00	5.00 1.00	5.00 7.00	5.00 7.00	5.00 2.00	5.00 4.00	5.00 3.00	5.00 3.00	58.00 36.00
AI00143500195 - 015093 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PULMON	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 4.00	1.00 9.00	1.00 3.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	10.00 19.00
AI00143500196 - 015095 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE COLON Y RECTO	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	1.00 1.00	1.00 1.00	1.00 1.00	1.00 1.00	1.00 1.00	1.00 1.00	1.00 2.00	12.00 100.00
AI00143500197 - 015097 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE HIGADO	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	1.00 1.00	1.00 0.00	0.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	8.00 11.00
AI00143500198 - 015099 - DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 1.00	1.00 5.00	0.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	7.00 5.00
AI00143500199 - 015101 - DIAGNOSTICO DE LINFOMA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	2.00 1.00	2.00 2.00	0.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	1.00 1.00	0.00 0.00	60.00 10.00
AI00143500200 - 015103 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	2.00 0.00	2.00 3.00	2.00 4.00	2.00 3.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	25.00 14.00
AI00143500188 - 015086 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	1.00 2.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	40.00 4.00
AI00143500190 - 015087 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	1.00 1.00	2.00 2.00	2.00 8.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	22.00 18.00
AI00143500191 - 015088 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	2.00 2.00	0.00 5.00	0.00 0.00	0.00 1.00	0.00 4.00	0.00 2.00	0.00 2.00	20.00 20.00
AI00143500192 - 015089 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE ESTOMAGO	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	1.00 0.00	1.00 2.00	1.00 1.00	1.00 1.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	8.00 12.00
AI00143500193 - 015091 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE PROSTATA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	2.00 0.00	2.00 2.00	0.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	9.00 11.00
AI00143500194 - 015092 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	1.00 2.00	1.00 0.00	0.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	9.00 7.00
AI00143500112 - 438701 - POBLACION INFORMADA EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES POR MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN	Servicio de Medicina Interna	Alta	PERSONA INFORMADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	34.00 7.00	34.00 16.00	34.00 27.00	34.00 42.00	35.00 64.00	34.00 53.00	34.00 46.00	34.00 71.00	410.00 512.00
AI00143500154 - 5005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓLOGICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA	Servicio de Salud Mental	Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	36.00 34.00	36.00 40.00	36.00 51.00	36.00 25.00	36.00 24.00	36.00 176.00	36.00 37.00	36.00 34.00	432.00 526.00
AI00143500169 - 5005196 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓLOGICO EN HOSPITALES	Servicio de Salud Mental	Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	4.00 4.00	4.00 3.00	5.00 2.00	5.00 0.00	5.00 2.00	4.00 1.00	5.00 0.00	5.00 0.00	55.00 17.00
AI00143500165 - 004192 - MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	Servicio de Oncología	Muy Alta	INFORME	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	2.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	6.00 3.00
AI00143500166 - 004193 - DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	Servicio de Oncología	Muy Alta	NORMA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 1.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	2.00 1.00
AI00143500187 - 0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	12.00 10.00	12.00 10.00	12.00 7.00	12.00 6.00	13.00 5.00	13.00 3.00	13.00 2.00	13.00 0.00	190.00 64.00
AI00143500103 - 5001402 - TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	Servicio de General de Especialidades	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	1.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	18.00 0.00
AI00143500357 - 5001401 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	Servicio de General de Especialidades	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00
AI00143500105 - 5001704 - PACIENTES DIABÉTICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	Servicio de Medicina Interna	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	75.00 90.00	75.00 104.00	75.00 103.00	75.00 112.00	75.00 107.00	75.00 101.00	75.00 111.00	75.00 99.00	900.00 1,128.00
AI00143500351 - 5001705 - VALORACIÓN DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES	Servicio de Medicina Interna	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	67.00 67.00	67.00 108.00	67.00 103.00	67.00 86.00	67.00 112.00	68.00 23.00	68.00 15.00	68.00 21.00	810.00 461.00
AI00143500110 - 0081304 - DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA	Servicio de General de Especialidades	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	8.00 8.00	6.00 15.00	7.00 10.00	7.00 13.00	7.00 10.00	7.00 8.00	7.00 7.00	7.00 8.00	82.00 121.00
AI00143500111 - 0081402 - CONTROL DE PACIENTES CON GLAUCOMA	Servicio de General de Especialidades	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	1.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	2.00 0.00
AI00143500189 - 0115085 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	Servicio de Oncología	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	1.00 0.00	3.00 1.00	2.00 1.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	25.00 13.00
AI00143500099 - 4398503 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE NO TRANSMISIBLES	Servicio de Medicina Interna	Muy Alta	INFORME	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	2.00 0.00	2.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	1.00 0.00	6.00 100.00
AI00143500369 - 5001101 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE CÁMERA DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN	Servicio de General de Especialidades	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	11.00 0.00	13.00 13.00	13.00 13.00	13.00 13.00	13.00 13.00	13.00 13.00	13.00 13.00	13.00 13.00	156.00 31.00
AI00143500481 - 5001109 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO, CIRUGÍA DE CÁMBIAR POR INCISIÓN EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO O INCISIÓN PEQUEÑA	Servicio de General de Especialidades	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	0.00 0.00	1.00 5.00
AI00143500403 - 0060413 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA SEXUAL	Servicio de General de Especialidades	Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	4.00 5.00	4.00 6.00	4.00 0.00	4.00 7.00	4.00 7.00	5.00 7.00	5.00 7.00	5.00 4.00	34.00 80.00
AI00143500410 - 0060414 - TRATAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR MALTRATO INFANTIL	Servicio de Salud Mental	Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	10.00 2.00	5.00 0.00	10.00 2.00	10.00 3.00	10.00 2.00	10.00 4.00	10.00 4.00	10.00 2.00	100.00 47.00
AI00143500026 - 5005196 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	Servicio de Salud Mental	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO EJECUTADO	37.00 2.00	37.00 0.00	37.00 13.00	37.00 2.00	38.00 28.00	38.00 5.00	38.00 11.00	38.00 4.00	450.00 143.00
					PROGRAMADO	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	138.00	1,238.00

REPORTE SEGUIMIENTO POI

REPORTE SEGUIMIENTO POI

[illegible]

AEI.03.13 II PROCESOS TÉCNICOS DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS IMPLEMENTADOS OPORTUNAMENTE EN GOREPUNO

OEI.13	III	REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS
AEI.13.01	II	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO

AEI.13.02 II ESTUDIOS PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA REGIÓN PUNO

AEI.13.05 II SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE

ALERTAS IDENTIFICADAS:

NOTAS:

(2) La columna **AVANCE ACUMULADO**, en las filas **PROGRAMADO** y **EJECUTADO** de cada A.O., mostrará valores que dependerán de su configuración en la columna **TIPO DE AGREGACIÓN**:

c) Si es "No Acumulado" se muestra el valor registrado como total anual.

- (3) Los valores de la columna **AVANCE % ACUMULADO** dependerán de su configuración en **TIPO DE AGREGACIÓN**:
- a) Si es "Acumulado Anual" o "Acumulado Mensual" se calcula como $(\text{Ejecución acumulada} / \text{programación acumulada}) * 100$.
 - b) Si es "No Acumulado", como el promedio de $(\text{Ejecución} / \text{programación}) * 100$ de cada mes desde enero a diciembre. Considerando solo a las AO cuya programación sea mayor a 0.
 - c) Para todos los casos, mostrará "S.I." si falta registrar el seguimiento en algún mes cuyo plazo entre enero a diciembre ya haya vencido.
- (4) La sigla "S.I." significa seguimiento incompleto. Se presenta en AO con registros de seguimiento vacío en algunos de los meses cuyo plazo ha vencido a la fecha de consulta del reporte. El plazo para el registro de seguimiento de cada mes es el día 20 del siguiente mes.
- (5) La sigla "S.P." significa un programación y se presenta en AO que tienen programación cero en todos los meses ya ejecutados a la fecha de consulta del reporte.
- (6) Las cifras de **EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI** son calculadas como el promedio del **AVANCE % ACUMULADO** de sus AO. Consideraciones:
- a) Solo tendrá un valor calculado cuando ninguna de sus AO esté en "S.I."
 - b) No entra en el promedio las AO con "S.P."
- (7) La cifra de **EJECUCIÓN FÍSICA TOTAL** es calculado como el promedio de la **EJECUCIÓN FÍSICA** de todas las AO.
- (8) La cifra de **EJECUCIÓN FÍSICA PROMEDIO POR OBT TIPO I** es calculado como el promedio de la **EJECUCIÓN FÍSICA** de todas las AO pertenecientes a las AEI tipo I.
- (9) La cifra de **EJECUCIÓN FÍSICA PROMEDIO POR OBT TIPO II** es calculado como el promedio de la **EJECUCIÓN FÍSICA** de todas las AO pertenecientes a las AEI tipo II.





DR. JESÚS RUIZ VALENZUELA
CNP 50591-PNE-47983
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL "ARM" - PUNO