

**INFORME DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL  
CUARTO CONVENIO DE ASIGNACIÓN POR DESEMPEÑO  
EN EL MARCO DEL FONDO DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO  
Y LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES**

**TRAMO COMPROMISOS DE GESTIÓN  
PERIODO ENERO – JULIO 2022**

**SEGUNDA VERIFICACIÓN**

**GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA**

**Lima, octubre 2022**

## CONTENIDO

<b>RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>3</b>
<b>ANTECEDENTES .....</b>	<b>9</b>
<b>VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REMITIDA AL FED .....</b>	<b>10</b>
<b>VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN.....</b>	<b>10</b>
<b>DETERMINACIÓN DEL MONTO A TRANSFERIR .....</b>	<b>36</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>40</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>40</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>42</b>

## RESUMEN EJECUTIVO

En el marco de la Política Nacional de Desarrollo e Inclusión Social se viene implementando el Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED), como mecanismo de incentivo monetario orientado a entidades de Gobierno Nacional y/o Gobierno Regional.

En este contexto, el Gobierno Regional de MOQUEGUA suscribe el 27 de agosto de 2021, el Cuarto CAD, en el cual se establecen compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a las categorías salud, educación, acceso a agua para consumo humano, reducción de violencia contra la mujer y articulación territorial correspondientes al periodo agosto 2021 - julio 2022.

Según la cláusula séptima del Cuarto CAD, corresponde realizar la segunda verificación del tramo compromisos de gestión del periodo enero - julio 2022, para tal efecto, el Gobierno Regional envía el informe ejecutivo de cumplimiento en los plazos establecidos, según lo estipulado en la cláusula sexta del CAD<sup>1</sup>.

Cabe mencionar que, considerando la información alcanzada por la Dirección de Seguimiento de la Dirección General de Seguimiento y Evaluación del MIDIS, se procede con la verificación de trece (13) compromisos de gestión (SI-01, SI-02, SI-03, SI-04, SI-05, SI-06, SI-07, SI-08, VI-01, VI-02, AI-01, AI-02, ATI-01) dado que el compromiso de gestión EI-01.02 fue previamente verificado y aprobado.<sup>2</sup> Cabe precisar que, se considera compromiso cumplido cuando la región logra la meta establecida de cada indicador, considerando los criterios consignados en las fichas técnicas.

Como resultado de la segunda verificación, el Gobierno Regional cumple ocho (08) compromisos de gestión y presenta avances en otros. Por consiguiente, de acuerdo con las consideraciones establecidas para la transferencia de recursos en el Cuarto CAD<sup>3</sup>, se ha realizado el cálculo presupuestal, por lo que corresponde transferir al Gobierno Regional de MOQUEGUA el monto de **S/ 401 462.00** que equivale al **82.0%** del monto máximo asignado para la segunda verificación.

A continuación, se presenta en resumen los resultados de la primera verificación de cada uno de los compromisos mencionados.

<sup>1</sup> Según el numeral 6.1 de la Cláusula Sexta del Cuarto CAD, el GR debe remitir al Presidente/a del Comité Directivo del FED, el informe ejecutivo de cumplimiento de los Compromisos de Gestión del periodo enero-julio 2022, hasta 15 días calendario al cierre del mes de julio 2022.

<sup>2</sup> Mediante Acta N° 09-Comité Directivo del 02 de setiembre de 2022

<sup>3</sup> Según el numeral 7.3.2 Mecanismos para la transferencia de recursos, de la Cláusula Séptima del Cuarto CAD, el monto para transferir se calculará de acuerdo al porcentaje de avance y a la ponderación de cada uno de los indicadores de los compromisos de gestión del periodo agosto 2021-julio 2022. Asimismo, de cumplir con el 90% o más de los compromisos de gestión establecidos será transferido el monto total asignado a este tramo – segunda verificación.

**COMPROMISOS DE GESTIÓN – GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA  
PERIODO ENERO - JULIO 2022**

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
SI-01	Mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo.	SI-01.01: Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo	15.5%	36.0%	Febrero: 76.7% Marzo: 81.3% Abril: 80.5% Mayo: 82.4% Junio: 86.8% Julio: 87.5%	CUMPLE LA META
SI-02	Recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) al mes de vida; para hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.	SI-02.01: Porcentaje de recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) al mes de vida; hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal Congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.	34.1%	59.1%	Febrero: 67.5% Marzo: 65.1% Abril: 84.7% Mayo: 80.6% Junio: 84.3% Julio: 87.1%	CUMPLE LA META
SI-03	Niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.	SI-03.01: Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.	57.1%	80.1%	Febrero: 60.0% Marzo: 50.0% Abril: 75.0% Mayo: 66.7% Junio: 60.0% Julio: 100.0%	NO CUMPLE LA META
SI-04	Niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) del departamento que reciben hierro en gotas.	SI-04.01: Porcentaje de niñas y niños de 4 meses (entre 110 y 130 días) de edad del departamento, que reciben hierro en gotas.	61.8%	72.8%	Febrero: 73.7% Marzo: 59.8% Abril: 70.8% Mayo: 79.1% Junio: 70.2% Julio: 76.4%	NO CUMPLE LA META
SI-05	Niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina, que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro.	SI-05.01: Porcentaje de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro.	40.5%	52.5%	Febrero: 59.4% Marzo: 53.9% Abril: 65.9% Mayo: 72.4% Junio: 66.9% Julio: 65.8%	CUMPLE LA META
SI-06	Niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales en las edades priorizadas.	SI-06.01: Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales de acuerdo a las edades priorizadas.	5.9%	27.0%	Febrero: 23.6% Marzo: 23.4% Abril: 17.7% Mayo: 16.9% Junio: 14.2% Julio: 12.3%	NO CUMPLE LA META

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
SI-07	IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención COVID-19, a nivel regional.	<b>SI-07.01:</b> Porcentaje de IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de 100% de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención y seguimiento del COVID-19, a nivel regional.	31.5%	85.0%	Febrero: 96.6% Marzo: 89.8% Abril: 100.0% Mayo: 100.0% Junio: 100.0% Julio: 100.0%	<b>CUMPLE LA META</b>
SI-08	Casos sospechosos o confirmados con cuadro clínico leve, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, en el Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, RED o GERESA/DIRESA.	<b>SI-08.01:</b> Porcentaje de casos sospechosos o confirmados leves, para COVID-19, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, registrados en el SICOVID, en IPRESS del primer nivel de atención de salud, RED Y GERESAS/DIRESAS.	42.0%	52.0%	Febrero: 64.5% Marzo: 59.6% Abril: 61.1% Mayo: 38.1% Junio: 52.8% Julio: 63.0%	<b>CUMPLE LA META</b>
VI-01	Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud del nivel regional.	<b>Condición Previa:</b> <b>VI-01.01:</b> 80% de gestantes atendidas durante el embarazo a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.	--4	80.0%	Febrero: 91.7% Marzo: 94.6% Abril: 92.7% Mayo: 96.2% Junio: 95.7% Julio: 93.6%	<b>CUMPLE LA META</b>
		<b>VI-01.02:</b> porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.	2.4%	5.0%	Febrero: 3.5% Marzo: 0.7% Abril: 0.0% Mayo: 2.5% Junio: 1.4% Julio: 0.9%	<b>NO CUMPLE LA META</b>
		<b>VI-01.03:</b> Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.	7.1%	50.0%	Febrero: 33.3% Marzo: 25.0% Abril: 0.0% Mayo: 0.0% Junio: 50.0% Julio: 0.0%	<b>NO CUMPLE LA META</b>

<sup>4</sup> Por ser un indicador de condición previa se considera una meta estándar (80%) para todas las regiones a fin de mantener el buen desempeño del indicador independientemente del dato basal.

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
<b>VI-02</b>	Usuaris nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.	<b>VI-02.01:</b> Porcentaje de usuarias nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.	5.2%	25.2%	Febrero: 68.7% Marzo: 74.0% Abril: 71.8% Mayo: 61.2% Junio: 73.4% Julio: 75.6%	<b>CUMPLE LA META</b>

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE AGUA						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
<b>AI-01</b>	Centros Poblados del ámbito rural con presencia de cloro residual y con diagnóstico de disposición sanitaria de excretas por hogar.	<b>AI-01.01:</b> Porcentaje de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L en al menos tres puntos de muestreo donde la turbiedad debe ser $< 5$ UNT y con información en disposición sanitaria de excretas para hogares rurales.	0%	2.4 %	2.4 %	<b>CUMPLE LA META</b>
<b>AI-02</b>	Monitoreo de parámetros de campo en centros poblados con sistemas de agua.	<b>AI-02.01:</b> Porcentaje de IPRESS del Gobierno Regional con 100% de equipos e insumos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.	98.3%	NA	NA	NA
		<b>AI-02.02:</b> Número de Centros Poblados con registro de monitoreo de parámetros de campo con toma de muestras de agua para el análisis bacteriológico siempre y cuando el valor de cloro este por debajo del LMP* ( $< 0.5$ mg/L) y/o turbiedad por encima del LMP* ( $> a 5$ UNT) y contar con un análisis parasitológico.	73	161	121	<b>NO CUMPLE LA META</b>
0	16	15				

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A ARTICULACIÓN TERRITORIAL						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
<b>ATI-01</b>	Implementación de herramientas en el marco de la Estrategia de Gestión Territorial "Primero de la Infancia"	<b>ATI-01.01</b> Kit de herramientas implementadas por la IAR para mejorar la entrega del paquete integrado de servicios priorizados vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT).	0	1	1	<b>CUMPLE LA META</b>

## LISTA DE ACRÓNIMOS

CAD	:	Convenio de Asignación por Desempeño
CG	:	Compromiso de Gestión
CNV	:	Certificado de Nacido Vivo
CRED	:	Crecimiento y Desarrollo
DATASS	:	Sistema de Diagnóstico sobre Abastecimiento de Agua
DIGESA	:	Dirección General de Salud Ambiental
DIGIESP	:	Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud
DIRESA	:	Dirección Regional de Salud
DIRIS	:	Dirección de Redes Integradas de Salud
DIT	:	Desarrollo Infantil Temprano
DNI	:	Documento Nacional de Identidad
DRE	:	Dirección Regional de Educación
DRVCS	:	Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento
EPP	:	Equipo de protección personal
FED	:	Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados
GERESA	:	Gerencia Regional de Salud
GRE	:	Gerencia Regional de Educación
HIS	:	Sistema de Información en Salud
IIEE	:	Institución Educativa
INEI	:	Instituto Nacional de Estadística e Informática
IPRESS	:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
MEF	:	Ministerio de Economía y Finanzas
MIDIS	:	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
MIMP	:	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables
MINEDU	:	Ministerio de Educación
MINSAL	:	Ministerio de Salud
MVCS	:	Ministerio de Vivienda Construcción y Saneamiento
OC	:	Organización Comunal
PAN	:	Programa Articulado Nutricional
PAO	:	Plan Anual de Obtención
PNAS	:	Primer Nivel de Atención en Salud
PNSR	:	Programa Nacional de Saneamiento Rural
PVICA	:	Programa de Vigilancia y Calidad del Agua
RED	:	Red de Salud
RENIEC	:	Registro Nacional de Identificación y Estado Civil
RENIPRESS	:	Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
SIAF	:	Sistema Integrado de Administración Financiera
SIAS	:	Sistema de Información de Agua y Saneamiento
SICOVID	:	Sistema de integrado para COVID-19
SIGA	:	Sistema Integrado de Gestión Administrativa
SISMED	:	Sistema Integrado de Suministros de Medicamentos, Insumos
SMN	:	Salud Materno Neonatal
SUNASS	:	Superintendencia Nacional de Servicios de Saneamiento

UE : Unidad Ejecutora  
UGEL : Unidad de Gestión Educativa Local  
EPS : Entidades Prestadoras de Servicios de Saneamiento  
LMP : Límite Máximo Permisible



## I. ANTECEDENTES

La Octogésima Cuarta Disposición Complementaria Final de la Ley 30114, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2014, establece la creación del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales – FED, a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, con la finalidad de impulsar el logro de los resultados sociales establecidos en los cinco ejes de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social con énfasis en el Desarrollo Infantil Temprano (DIT), además de las metas asociadas a la reducción de la violencia contra la mujer. Asimismo, establece que los recursos del FED podrán ser incorporados en los pliegos de los gobiernos regionales que ejecuten intervenciones de los programas presupuestales priorizados por la Política Social mediante decreto supremo refrendado por los ministros del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) y MIDIS, a propuesta de este último, previa suscripción de Convenio. Dicho Convenio establece condiciones y/o mecanismos de asignación de recursos del FED, y deberá ser suscrito por el MIDIS, el MEF y gobiernos regionales, quienes asumen compromisos de gestión y metas de cobertura, conforme a las condiciones establecidas.

En este contexto, el 17 de marzo de 2015 el Gobierno Regional de MOQUEGUA suscribe el Primer Convenio de Asignación por Desempeño (CAD) con el MIDIS y el MEF. Asimismo, el 17 de noviembre de 2017, suscribe el Segundo CAD, en dicho convenio, el Gobierno Regional se compromete al cumplimiento de compromisos de gestión y metas multianuales de cobertura de servicios dirigidos a niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años de edad y por el nivel de cumplimiento alcanzado.

Por otro lado, el 11 de diciembre de 2019 se aprueba el nuevo Reglamento del FED a través de DS N°006-2019-MIDIS, el cual establece las disposiciones generales de gestión y el proceso de operación del Fondo, entre otros aspectos. De manera complementaria, mediante Decreto Supremo N°07-2021-MIDIS del 14 de mayo del 2021, se modifica e incorpora algunas disposiciones al Reglamento.

El 25 de febrero de 2020 se aprueba la Directiva para la Gestión del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED) a través de la RM N°044-2020-MIDIS, con la finalidad de mejorar la articulación entre sectores sociales, centrar la lógica de resultados y optimizar los procesos de transferencia a los Gobiernos Regionales.

El 15 de julio de 2021 se suscribe el Tercer CAD, en el cual se establecen dos (02) compromisos de gestión para el periodo julio-agosto 2021 de la categoría salud y el 27 de agosto de 2021 se suscribe el Cuarto CAD por el periodo agosto 2021 – julio 2022, en el cual se establecen compromisos de gestión y metas de cobertura vinculados a las categorías salud, educación, acceso a agua para consumo humano, reducción de violencia contra la mujer y articulación territorial.

## II. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REMITIDA AL FED

Mediante Oficio N° 929 -2022-GRM/GR de fecha 15 de agosto de 2022, el Gobierno Regional de MOQUEGUA envía a la Dirección General de Implementación de Políticas y Articulación Territorial del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, el informe de cumplimiento de compromisos de gestión para la segunda verificación correspondiente al periodo enero-julio 2022, para los indicadores de las categorías salud, agua y articulación territorial, dicho informe describe el avance de las actividades y logros alcanzados por cada compromiso de gestión, resultado de una auto verificación.

## III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de las metas de los compromisos de gestión implementados en el periodo enero - julio 2022 vinculados a las categorías de salud, agua y articulación territorial, de acuerdo a los criterios establecidos en el Cuarto CAD y en las fichas técnicas.

### COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LA CADENA DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de metas de los indicadores de los compromisos de gestión vinculados a la categoría salud y reducción de violencia contra la mujer implementados en el periodo febrero – julio 2022. En lo referente al cumplimiento de los compromisos: SI-01, SI-02, SI-03, SI-04, SI-05, SI-06, SI-07, SI-08, VI-01, VI-02, se considera compromiso cumplido, cuando la región logra la meta establecida en los cinco (05) de los seis (06) meses del periodo de verificación.

#### COMPROMISO DE GESTIÓN SI-01:

Mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo.

#### NOMBRE DEL INDICADOR SI-01.01:

Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR

Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud (I-1 al I-4) del nivel regional, reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo (hasta las 13 semanas de gestación): Dosaje de Hemoglobina, Tamizaje de sífilis (Prueba rápida y/o RPR), Tamizaje de VIH con prueba rápida y Tamizaje de bacteriuria asintomática.

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** N° de mujeres del denominador que recibieron 4 exámenes auxiliares (dosaje de hemoglobina, prueba rápida de orina, VIH, sífilis) el mismo día de la atención, de la primera atención prenatal en el primer trimestre registrados en HIS MINSAs.

**Denominador:** N° de gestantes de IPRESS del primer nivel de atención de salud a nivel regional, que cuentan con primera atención prenatal en el primer trimestre de gestación y registrados en el HIS MINSAs.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

➤ Base de Datos HIS MINSA

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°01. Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	27	39	69.2	31	37	83.8	39	46	84.8
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	4	6	66.7	2	4	50.0	1	4	25.0
1803 ILO	25	28	89.3	28	34	82.4	26	32	81.3
18 MOQUEGUA	56	73	76.7	61	75	81.3	66	82	80.5

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	44	57	77.2	28	35	80	30	36	83.3
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	4	7	57.1	2	3	66.7	3	4	75
1803 ILO	27	27	100	36	38	94.7	37	40	92.5
18 MOQUEGUA	75	91	82.4	66	76	86.8	70	80	87.5

Fuente: Base de datos HIS febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo técnico FED

El siguiente cuadro N°02, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°02. Resultados del porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-01	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Fecha	Porcentaje	
Meses de evaluación	15.5%	36.0%	Febrero 2022	76.7%	<b>CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	81.3%	
			Abril 2022	80.5%	
			Mayo 2022	82.4%	
			Junio 2022	86.8%	
			Julio 2022	87.5%	

Fuente: Base de datos HIS febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°02, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado la meta establecida en seis (06) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, CUMPLE con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-01:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA CUMPLE** la meta establecida del compromiso SI-01.

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-02:**

Recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) al mes de vida; para hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-02.01:**

Porcentaje de recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) al mes de vida; hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal Congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de recién nacidos que cumplen 28 días registrados en el Padrón Nominal, nacidos en IPRESS del nivel regional (incluye hospitales), que cuentan con tamizaje neonatal (toma de muestra) para diagnóstico de hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística al mes de vida y registrados en HIS con CNV o DNI.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de recién nacidos del denominador, que son tamizados (toma de muestra) al mes de vida, registrados en HIS MINSAs con DNI o CNV en línea.

**Denominador:** N° de recién nacidos (28 días de nacido) en IPRESS del nivel regional en el periodo de medición, registrados en el Padrón Nominal (DNI o CNV en línea).

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSAs
- Padrón nominal

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°03. Porcentaje de recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) al mes de vida; para hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	45	70	64.3	42	71	59.2	52	61	85.2
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	4	14	28.6	9	21	42.9	7	11	63.6
1803 ILO	53	67	79.1	61	80	76.3	57	65	87.7
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>102</b>	<b>151</b>	<b>67.5</b>	<b>112</b>	<b>172</b>	<b>65.1</b>	<b>116</b>	<b>137</b>	<b>84.7</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	66	78	84.6	40	49	81.6	66	71	93.0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	6	16	37.5	3	5	60.0	5	13	38.5
1803 ILO	57	66	86.4	48	54	88.9	50	55	90.9
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>129</b>	<b>160</b>	<b>80.6</b>	<b>91</b>	<b>108</b>	<b>84.3</b>	<b>121</b>	<b>139</b>	<b>87.1</b>

**Fuente:** Base de datos HIS febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo técnico FED

El siguiente cuadro N°04, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°04. Resultados del porcentaje de recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) al mes de vida; para hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-02	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
Meses de evaluación	34.1%	59.1%	Febrero 2022	67.5%	CUMPLE LA META
			Marzo 2022	65.1%	
			Abril 2022	84.7%	
			Mayo 2022	80.6%	
			Junio 2022	84.3%	
			Julio 2022	87.1%	

**Fuente:** Base de datos HIS febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.  
**Elaboración:** Equipo técnico FED

De acuerdo con el cuadro N°04, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado la meta establecida en seis (06) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, CUMPLE con el compromiso de gestión.

#### **Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-02:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA CUMPLE** la meta establecida del compromiso SI-02.

#### **COMPROMISO DE GESTIÓN SI-03:**

Niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.

#### **NOMBRE DEL INDICADOR SI-03.01:**

Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.

#### **DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de niñas y niños del departamento con prematuridad leve (34-36 semanas de gestación) y/o bajo peso al nacer (1500 a 2499 gramos), registrados en el Padrón Nominal (DNI o CNV en línea) y CNV en línea, que reciben gotas de hierro al mes de vida.

#### **PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de niñas/niños del denominador, que reciben gotas de hierro al mes de vida, registrados en HIS MINSa con DNI o CNV en línea.

**Denominador:** N° de niñas/niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer en el periodo de medición, registrados en el Padrón Nominal (DNI o CNV en línea) y CNV en línea.

#### **FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSa
- Padrón nominal
- CNV en línea.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°05. Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	2	3	66.7	2	3	66.7	3	5	60.0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	1	2	50.0	0	0	0	0	0	0
1803 ILO	3	5	60.0	1	3	33.3	6	7	85.7
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>60.0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>50.0</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>75.0</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	3	3	100.0	1	1	100.0	2	2	100.0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	0	1	0	0	0	0	0	0	0
1803 ILO	1	2	50.0	2	4	50.0	4	4	100.0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>66.7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>60.0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Base de datos HIS, CNV en línea, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°06, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°06. Resultados del porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-03	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Mes	%	
Meses de evaluación	57.1%	80.1%	Febrero 2022	60.0%	<b>NO CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	50.0%	
			Abril 2022	75.0%	
			Mayo 2022	66.7%	
			Junio 2022	60.0%	
			Julio 2022	100.0%	

**Fuente:** Base de datos HIS, CNV en línea, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°06, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA no ha logrado la meta establecida en al menos cinco (05) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, NO CUMPLE con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-03:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA NO CUMPLE** la meta establecida del compromiso SI-03.

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-04:**

Niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) del departamento que reciben hierro en gotas.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-04.01:**

Porcentaje de niñas y niños de 4 meses (entre 110 y 130 días) de edad del departamento, que reciben hierro en gotas.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de niñas y niños registrados en el Padrón Nominal que cumplen 130 días de edad en el mes de evaluación, sin diagnóstico de anemia en el HIS y sin registro de prematuro y/o con bajo peso al nacer, que han recibido gotas con hierro entre los 110 y 130 días de edad.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de niñas/niños del denominador que han recibido gotas con hierro entre los 110 y 130 días de edad, registrados en HIS MINSa con DNI o CNV en línea.

**Denominador:** N° de niñas/niños que han cumplido 130 días de edad en el periodo de evaluación, sin diagnóstico de anemia en el HIS MINSa, registrados en Padrón Nominal con DNI o CNV en línea.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSa
- Padrón nominal

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°07. Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) del departamento que reciben hierro en gotas.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	41	57	71.9	32	50	64.0	31	40	77.5
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	3	4	75.0	10	14	71.4	3	5	60.0
1803 ILO	40	53	75.5	25	48	52.1	34	51	66.7
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>84</b>	<b>114</b>	<b>73.7</b>	<b>67</b>	<b>112</b>	<b>59.8</b>	<b>68</b>	<b>96</b>	<b>70.8</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	54	73	74	40	62	64.5	40	49	81.6
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	11	12	91.7	13	20	65	3	9	33.3
1803 ILO	52	63	82.5	53	69	76.8	51	65	78.5
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>117</b>	<b>148</b>	<b>79.1</b>	<b>106</b>	<b>151</b>	<b>70.2</b>	<b>94</b>	<b>123</b>	<b>76.4</b>

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°08, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°08. Resultados del porcentaje de Niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) del departamento que reciben hierro en gotas.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-04	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Fecha	Porcentaje	
Meses de evaluación	61.8%	72.8%	Febrero 2022	73.7%	<b>NO CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	59.8%	
			Abril 2022	70.8%	
			Mayo 2022	79.1%	
			Junio 2022	70.2%	
			Julio 2022	76.4%	

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°08, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA no ha logrado la meta establecida en al menos cinco (05) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, **NO CUMPLE** con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-04:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA NO CUMPLE** la meta establecida del compromiso SI-04.

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-05:**

Niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina, que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-05.01:**

Porcentaje de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de niñas y niños registrados en el padrón nominal que cumplieron 269 días de edad en el mes de evaluación, cuentan con dosaje de hemoglobina entre los 170-269 días e iniciaron oportunamente: el tratamiento con hierro (en forma de gotas o jarabe) hasta 7 días, a partir del último diagnóstico de anemia o iniciaron la suplementación preventiva con hierro (micronutrientes, gotas o jarabe) hasta los 7 días después de la fecha de tamizaje.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de niñas y niños del denominador que cuentan con dosaje de hemoglobina, diagnosticados entre los 170-269 días y que reciben inicio de tratamiento con hierro o suplementación preventiva oportuna, registrados en el HIS MINSa con DNI o CNV en línea.

**Denominador:** N° de niñas y niños que cumplen 269 días en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSa
- Padrón nominal



**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°09. Porcentaje de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina, que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro..**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	29	49	59.2	44	79	55.7	36	56	64.3
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	4	6	66.7	6	12	50.0	5	9	55.6
1803 ILO	27	46	58.7	26	50	52.0	42	61	68.9
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>60</b>	<b>101</b>	<b>59.4</b>	<b>76</b>	<b>141</b>	<b>53.9</b>	<b>83</b>	<b>126</b>	<b>65.9</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	45	60	75.0	37	55	67.3	36	55	65.5
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	2	6	33.3	6	10	60.0	11	13	84.6
1803 ILO	42	57	73.7	44	65	67.7	30	49	61.2
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>89</b>	<b>123</b>	<b>72.4</b>	<b>87</b>	<b>130</b>	<b>66.9</b>	<b>77</b>	<b>117</b>	<b>65.8</b>

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°10, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°10. Resultados del porcentaje de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina, que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-05	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Fecha	Porcentaje	
Meses de evaluación	40.5%	52.5%	Febrero 2022	59.4%	<b>CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	53.9%	
			Abril 2022	65.9%	
			Mayo 2022	72.4%	
			Junio 2022	66.9%	
			Julio 2022	65.8%	

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°10, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado la meta establecida en seis (06) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, CUMPLE con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-05:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA CUMPLE** *la meta establecida del compromiso SI-05.*

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-06:**

Niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales en las edades priorizadas.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-06.01:**

Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales de acuerdo a las edades priorizadas.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que reciben al menos 07 controles CRED presenciales en las edades establecidas: Recién nacido (02 controles de 0 a 14 días de nacido), 1 mes (29 días), 2 meses, 4 meses, 6 meses y 9 meses.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° casos del denominador recibieron controles CRED presenciales de acuerdo a las edades priorizadas, registrados en el HIS MINSa con DNI o CNV en línea

**Denominador:** N° de niñas y niños menores de 12 meses (364 días de edad) del departamento, en el mes de evaluación, registrados en el padrón nominal con DNI o CNV en línea.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSa
- Padrón nominal

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°11. Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales en las edades priorizadas.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	66	439	15.0	59	465	12.7	62	531	11.7
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	14	77	18.2	16	90	17.8	11	107	10.3
1803 ILO	149	453	32.9	174	509	34.2	138	554	24.9
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>229</b>	<b>969</b>	<b>23.6</b>	<b>249</b>	<b>1064</b>	<b>23.4</b>	<b>211</b>	<b>1192</b>	<b>17.7</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	72	584	12.3	64	654	9.8	48	707	6.8
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	19	112	17.0	15	120	12.5	18	130	13.8
1803 ILO	127	594	21.4	123	653	18.8	122	692	17.6
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>218</b>	<b>1290</b>	<b>16.9</b>	<b>202</b>	<b>1427</b>	<b>14.2</b>	<b>188</b>	<b>1529</b>	<b>12.3</b>

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°12, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°12. Resultados del porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales en las edades establecidas.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-06	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
Meses de evaluación	5.9%	27.0%	Febrero 2022	23.6%	<b>NO CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	23.4%	
			Abril 2022	17.7%	
			Mayo 2022	16.9%	
			Junio 2022	14.2%	
			Julio 2022	12.3%	

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de agosto, setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2021 y enero 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°12, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA no ha logrado la meta establecida en al menos cinco (05) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, NO CUMPLE con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-06:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA NO CUMPLE** la meta establecida del compromiso SI-06.

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-07:**

IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención COVID-19, a nivel regional.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-07.01:**

Porcentaje de IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de 100% de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención y seguimiento del COVID-19.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de 100% de Equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención y seguimiento del COVID-19.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de IPRESS del denominador que cuentan con disponibilidad del 100% de los equipos, medicamentos e insumos críticos (EPP), para el mes de evaluación.

**Denominador:** N° IPRESS activas y registradas en el RENIPRESS, del primer nivel de atención de salud, al último día del mes de evaluación, con RRHH en labor presencial y que registra servicios preventivo promocionales para la atención presencial del niño y la gestante.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- BD SIGA
- BD SISMED
- BD RENIPRESS
- BD HISMINSA

## RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN

**Cuadro N°13. Porcentaje de IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención y seguimiento del COVID-19.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
18 - 0884 SALUD MOQUEGUA	47	49	95.9	49	50.0	98	50	50	100.0
18 - 1172 SALUD ILO	9	9	100.0	4	9.0	44.4	9	9	100.0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>56</b>	<b>58</b>	<b>96.6</b>	<b>53</b>	<b>59</b>	<b>89.8</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>100.0</b>

Departamento/Unidades Ejecutoras	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
18 - 0884 SALUD MOQUEGUA	49	49	100.0	49	49	100.0	50	50	100.0
18 - 1172 SALUD ILO	9	9	100.0	9	9	100.0	9	9	100.0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>58</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>	<b>58</b>	<b>58</b>	<b>100.0</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Base de datos SIGA, SISMED, RENIPRESS, HISMINSA, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°14, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°14. Resultados del porcentaje de IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención y seguimiento del COVID-19.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-07	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Mes	%	
Meses de evaluación	31.5%	85.0%	Febrero 2022	96.6%	<b>CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	89.8%	
			Abril 2022	100.0%	
			Mayo 2022	100.0%	
			Junio 2022	100.0%	
			Julio 2022	100.0%	

**Fuente:** Base de datos SIGA, SISMED, RENIPRESS, HISMINSA, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°01, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado la meta establecida en seis (06) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, CUMPLE con el compromiso de gestión.

### Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-07:

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA CUMPLE** *la meta establecida del compromiso SI-07.*

**COMPROMISO DE GESTIÓN SI-08:**

Casos sospechosos o confirmados con cuadro clínico leve, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, en el Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, RED o GERESA/DIRESA.

**NOMBRE DEL INDICADOR SI-08.01:**

Porcentaje de casos sospechosos o confirmados leves, para COVID-19, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, registrados en el SICOVID, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud, RED Y GERESAS/DIRESAS.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de casos sospechosos o confirmados leves, para COVID-19, identificados por primera vez en el mes de evaluación; que cuentan con: seguimiento clínico a distancia o presencial en un período de las primeras 24 horas (01 día) posterior a la identificación del caso, prescripción de medicamento oportuno, en un período de hasta 24 horas (01 día) posterior a la identificación del caso, e inician tratamiento, en un periodo de hasta 48 horas (02 días) posterior a la prescripción del tratamiento; registrados en el SICOVID, en IPRESS del primer nivel de atención de salud, RED y GERESAS/ DIRESAS.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de casos del denominador con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, oportunos, registrados en el SICOVID, en el mes de evaluación.

**Denominador:** N° de casos sospechosos o confirmados leves para COVID-19, registrados en el SICOVID, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud, RED y DIRESA/GERESA.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

➤ SICOVID

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°15. Porcentaje de casos sospechosos o confirmados con cuadro clínico leve, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, en el Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, RED o GERESA/DIRESA.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
18 MOQUEGUA	1230	1907	64.5	62	104	59.6	11	18	61.1
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>1230</b>	<b>1907</b>	<b>64.5</b>	<b>62</b>	<b>104</b>	<b>59.6</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>61.1</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
18 MOQUEGUA	8	21	38.1	112	212	52.8	1081	1715	63.0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>8</b>	<b>21</b>	<b>38.1</b>	<b>112</b>	<b>212</b>	<b>52.8</b>	<b>1081</b>	<b>1715</b>	<b>63.0</b>

**Fuente:** SICOVID febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

El siguiente cuadro N°16, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°16. Resultados del porcentaje de casos sospechosos o confirmados con cuadro clínico leve, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, en el Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, RED o GERESA/DIRESA.**

Indicador Compromiso de Gestión SI-08	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Febrero 2022	64.5%	
Meses de evaluación	42.0%	52.0%	Marzo 2022	59.6%	<b>CUMPLE LA META</b>
			Abril 2022	61.1%	
			Mayo 2022	38.1%	
			Junio 2022	52.8%	
			Julio 2022	63.0%	

Fuente: SICOVID febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°16, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado la meta establecida en al menos cinco (05) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, CUMPLE con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión SI-08:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA CUMPLE** *la meta establecida del compromiso SI-08.*

<p><b>COMPROMISO DE GESTIÓN VI-01:</b> Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud del nivel regional.</p> <p><b>1. NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.01:</b> <b>Condición Previa:</b> 80% de gestantes atendidas durante el embarazo a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud. <b>DEFINICION DEL INDICADOR</b> Porcentaje de gestantes atendidas durante el embarazo con control prenatal en el Primer Nivel de atención de Salud a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), en la primera atención prenatal, registradas en HIS MINSA.</p> <p><b>2. NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.02:</b> Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud. <b>DEFINICION DEL INDICADOR</b> Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud registradas en HIS MINSA.</p> <p><b>3. NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.03:</b> Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud. <b>DEFINICION DEL INDICADOR</b> Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud registradas en HIS MINSA.</p>
---

**INDICADOR VI-01.01**

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN: CONDICION PREVIA VI-01.01**

**Condición Previa:**

**Numerador:** N° de gestantes del denominador a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), registradas en el HIS MINSA.

**Denominador:** N° de gestantes atendidas durante el embarazo, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud (I-1 al I-4), registrados en HIS MINSA.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

➤ Base de Datos HIS MINSA

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°17. Porcentaje de gestantes atendidas durante el embarazo a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	60	65	92.3	62	64	96.9	59	63	93.7
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	7	9	77.8	8	8	100.0	7	7	100.0
1803 ILO	43	46	93.5	53	58	91.4	49	54	90.7
18 MOQUEGUA	110	120	91.7	123	130	94.6	115	124	92.7

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	69	73	94.5	56	59	94.9	46	51	90.2
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	10	10	100.0	4	4	100.0	7	8	87.5
1803 ILO	47	48	97.9	51	53	96.2	49	50	98.0
18 MOQUEGUA	126	131	96.2	111	116	95.7	102	109	93.6

**Fuente:** Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°18, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°18. Resultado de la CONDICION PREVIA porcentaje de gestantes atendidas durante el embarazo a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer (tamizaje), en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Indicador CONDICIÓN PREVIA VI-01.01	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
Meses de evaluación	80.0%	Febrero 2022	91.7%	CUMPLE LA META
		Marzo 2022	94.6%	
		Abril 2022	92.7%	
		Mayo 2022	96.2%	
		Junio 2022	95.7%	
		Julio 2022	93.6%	

**Fuente:** Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°18, se muestra, que el Gobierno Regional de MOQUEGUA CUMPLE con la CONDICION PREVIA en los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, se continúa con la verificación del compromiso de gestión.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN: VI-01.02**

**Numerador:** N° de gestantes del denominador con detección positiva de violencia contra la mujer, registrados en HIS MINSA.

**Denominador:** N° de gestantes a quienes le aplicaron la ficha de detección de violencia contra la mujer, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud (I-1 al I-4), registrados en HIS MINSa.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSa

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°19. Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	3	73	4.1	0	70	0	0	67	0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	0	8	0	0	8	0	0	8	0
1803 ILO	2	61	3.3	1	63	1.6	0	66	0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>5</b>	<b>142</b>	<b>3.5</b>	<b>1</b>	<b>141</b>	<b>0.7</b>	<b>0</b>	<b>141</b>	<b>0</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	2	77	2.6	0	70	0	0	57	0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	0	17	0	0	6	0	0	8	0
1803 ILO	2	65	3.1	2	66	3	1	51	2
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>4</b>	<b>159</b>	<b>2.5</b>	<b>2</b>	<b>142</b>	<b>1.4</b>	<b>1</b>	<b>116</b>	<b>0.9</b>

**Fuente:** Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°20, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°20. Resultado del porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Indicador VI-01.02	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Fecha	Porcentaje	
Meses de evaluación	2.4%	5.0%	Febrero 2022	3.5%	<b>NO CUMPLE LA META</b>
			Marzo 2022	0.7%	
			Abril 2022	0.0%	
			Mayo 2022	2.5%	
			Junio 2022	1.4%	
			Julio 2022	0.9%	

**Fuente:** Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°20, se muestra, que el Gobierno Regional de MOQUEGUA no ha logrado la meta establecida en al menos cinco (05) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, NO CUMPLE con el indicador.



**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN: VI-01.03**

**Numerador:** N° de gestantes del denominador con diagnóstico e inicio de tratamiento, en IPRESS I-2, I-3 y I-4.

**Denominador:** N° de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer en el Primer Nivel de Atención (I-1 al I-4), registrados en HIS MINSA.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSA

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°21. Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	0	0	0	1	2	50.0	0	0	0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1803 ILO	1	3	33.3	0	2	0	0	1	0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>33.3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>25.0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	0	0	0	0	2	0	0	0	0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1803 ILO	0	0	0	2	2	100.0	0	2	0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>50.0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

Fuente: Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°22, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°22. Resultado del porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Indicador VI-01.03	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Mes	%	
Meses de evaluación	7.1%	50.0%	Febrero 2022	33.3%	NO CUMPLE LA META
			Marzo 2022	25.0%	
			Abril 2022	0.0%	
			Mayo 2022	0.0%	
			Junio 2022	50.0%	
			Julio 2022	0.0%	

Fuente: Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°22, se muestra, que el Gobierno Regional de MOQUEGUA no ha logrado la meta establecida en al menos cinco (05) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, NO CUMPLE con el indicador.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión VI-01:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA** NO CUMPLE *la meta establecida del compromiso VI-01, por no cumplir con dos (02) de los tres (03) indicadores.*

**COMPROMISO DE GESTIÓN VI-02:**

Usuaris nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.

**NOMBRE DEL INDICADOR VI-02.01:**

Porcentaje de usuarias nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de usuarias nuevas en el servicio de planificación familiar (incluye a las Re ingresantes) con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud del nivel regional.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° de usuarias nuevas de 18 años a más, en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en la primera atención, en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud, registradas en el HIS MINSa.

**Denominador:** N° de usuarias nuevas de 18 años a más, en el servicio de planificación familiar atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de salud (I-1 al I-4), del nivel regional (incluye a las reingresantes, no incluye a las continuadoras), registrados en HIS MINSa.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSa

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro N°23. Porcentaje de usuarias nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.**

Departamento/provincias	Febrero			Marzo			Abril		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	195	282	69.1	192	288	66.7	79	152	52.0
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	44	108	40.7	43	80	53.8	37	60	61.7
1803 ILO	174	211	82.5	180	193	93.3	128	128	100.0
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>413</b>	<b>601</b>	<b>68.7</b>	<b>415</b>	<b>561</b>	<b>74.0</b>	<b>244</b>	<b>340</b>	<b>71.8</b>

Departamento/provincias	Mayo			Junio			Julio		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
1801 MARISCAL NIETO	92	195	47.2	113	172	65.7	80	138	58
1802 GENERAL SANCHEZ CERRO	36	49	73.5	19	42	45.2	19	31	61.3
1803 ILO	77	91	84.6	116	124	93.5	143	151	94.7
<b>18 MOQUEGUA</b>	<b>205</b>	<b>335</b>	<b>61.2</b>	<b>248</b>	<b>338</b>	<b>73.4</b>	<b>242</b>	<b>320</b>	<b>75.6</b>

Fuente: Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro N°24, muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N°24.. Resultado del Porcentaje de usuarias nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.**

Indicador Compromiso de Gestión VI-02	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento por mes		Conclusión
			Febrero 2022	68.7%	
Meses de evaluación	5.2%	25.2%	Marzo 2022	74.0%	<b>CUMPLE LA META</b>
			Abril 2022	71.8%	
			Mayo 2022	61.2%	
			Junio 2022	73.4%	
			Julio 2022	75.6%	

Fuente: Base de datos HIS de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°24, se muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado la meta establecida en seis (06) de los seis (06) meses de verificación. Por lo tanto, CUMPLE con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión VI-02:**

El Gobierno Regional de **MOQUEGUA** CUMPLE la meta establecida del compromiso VI-02.

## COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LA CADENA DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE AGUA

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de las metas de los indicadores de los compromisos de gestión vinculados a la categoría agua implementados en el periodo enero – julio 2022. En lo referente al cumplimiento de los compromisos: AI-01, AI-02, se considera compromiso cumplido, cuando la región logra la meta establecida, según los criterios establecidos en las fichas técnicas.

### COMPROMISO DE GESTIÓN AI-01:

Centros Poblados del ámbito rural con presencia de cloro residual y con diagnóstico de disposición sanitaria de excretas por hogar

#### NOMBRE DEL INDICADOR AI-01.01:

Porcentaje de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan cloro residual  $\geq 0.5$  mg/L en al menos tres puntos de muestreo donde la turbiedad debe ser  $< 5$  UNT y con información en disposición sanitaria de excretas para hogares rurales.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR

Porcentaje de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que cumplan con la presencia de cloro residual  $\geq 0.5$  mg/L en al menos tres puntos de muestreo donde la turbiedad debe ser  $< 5$  UNT y que cuente con información de disposición sanitaria de excretas para hogares rurales, en el Módulo V del DATASS.

### INDICADOR AI-01.01:

#### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** Número de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan cloro residual  $\geq 0.5$  mg/L y turbiedad  $< 5$  UNT; y que cuentan con información en disposición sanitaria de excretas para hogares rurales en el DATASS.

**Denominador:** Número de centros poblados con sistemas de agua del ámbito rural que cuenta con código de ubigeo.

#### Precisiones Técnicas del Indicador AI-01.01:

A partir de la base de datos de DATASS y PVICA se verifican los siguientes pasos:

#### Verificación Paso 1: Monitoreo de cloro residual

De la base de datos del PVICA se toma en cuenta que el centro poblado cuente con monitoreo de parámetros de campo, en al menos cuatro (04) meses no necesariamente consecutivos, en el que cada registro cuenta con los cinco (5) parámetros de campo<sup>5</sup> registrados, donde el nivel de cloro residual está en el rango de 0.5 a 5.0 mg/L y la turbiedad menor a 5 UNT, en los meses en que se realizó el monitoreo.

Así mismo, de la base de datos DATASS se toma en cuenta que el mismo centro poblado registrado en el PVICA, cuenten con registro de cloro residual de 0.5 a 5 mg/L en al menos dos (02) meses, donde el registro de cloro en ambas plataformas debe ser oportuno.

Finalmente, se toma en cuenta los centros poblados que cuentan con registro de cloro residual (0.5 a 5 mg/L) en ambas plataformas las cuales no necesariamente corresponden al mismo mes.

#### Verificación Paso 2: Disposición sanitaria de excretas

<sup>5</sup> Parámetros de campo: pH, temperatura, turbiedad, conductividad y cloro residual.

De los centros poblados que cumplen Paso 1, se verifica que cuenten con información del “Módulo V: Información del servicio de eliminación de excretas” en el aplicativo Datass; cuya consistencia del número de viviendas encuestadas respecto a la Pregunta 100, sub-pregunta a) ¿Cuántas viviendas en total existen? del Módulo I del DATASS, con corte al 26 de mayo 2021; es mayor o igual al 80%. Caso contrario se requiere de un sustento validado por el sector.

**FUENTE DE INFORMACION:**

- Base de Datos DATASS del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento
- Base de Datos PVICA del Ministerio de Salud

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

En el siguiente cuadro se presenta el resultado del paso 1 y paso 2:

**Cuadro N°25: Centros poblados con presencia de cloro en los aplicativos PVICA y DATASS y con registro en el Modulo V**

Paso 1		Paso 2	
Número de Centros Poblados con cloro residual (0.5 a 5.0 mg/L), que cumplen en PVICA y DATASS		Número de Centros Poblados con registro de encuestas en el Módulo V en DATASS	
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>Total</b>	<b>4</b>

Cumple Paso 1 y Paso 2	
Número de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L y turbiedad < 5 UNT; y que cuentan con información en disposición sanitaria de excretas para hogares rurales en el DATASS.	
<b>Numerador</b>	<b>4</b>
<b>Denominador</b>	<b>167</b>
<b>% Avance</b>	<b>2.4%</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de julio 2022 MINSA (PVICA), con corte al 31 de julio 2022

Elaboración: Equipo Técnico FED.

En el **Anexo 01**, en los cuadros **AI-01.01.A** y **AI-01.01.B**, se muestra los detalles de la verificación del paso 1 y paso 2.

El siguiente cuadro N° 26 se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de MOQUEGUA:

**Cuadro N° 26. Resultados de centros poblados del ámbito rural con presencia de cloro residual y con diagnóstico de disposición sanitaria de excretas por hogar**

Compromiso de Gestión AI-01	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
<b>AI-01.01</b> Porcentaje de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L en al menos tres puntos de muestreo donde la turbiedad debe ser < 5UNT y con información en disposición sanitaria de excretas para hogares rurales.	0.0%	2.4%	2.4%	<b>CUMPLE LA META</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de julio 2022 MINSA (PVICA), con corte al 31 de julio 2022

Elaboración: Equipo Técnico FED.

De acuerdo con el cuadro N°26, se muestra, que el Gobierno Regional de MOQUEGUA si ha logrado la meta establecida. Por lo tanto, cumple con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión AI-01:**

El Gobierno Regional de MOQUEGUA **SI CUMPLE la meta establecida del compromiso AI-01.**

**COMPROMISO DE GESTIÓN AI-02:**

Monitoreo de parámetro de campo en centros poblados con sistemas de agua.

**1. NOMBRE DEL INDICADOR AI-02.02:**

Número de Centros Poblados con registro de monitoreo de parámetros de campo.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Número de Centros Poblados con sistema de agua que cuentan con registro de monitoreo de cinco (5) parámetros de campo: Cloro residual libre, Turbiedad, Conductividad, PH y Temperatura; además de la toma de muestras de agua para el análisis bacteriológico siempre y cuando el valor de cloro este por debajo del LMP\* (< 0.5 mg/L) y/o turbiedad por encima del LMP\* (> a 5 UNT) y contar con un análisis parasitológico. Los parámetros de campo deberán estar registrados en el Aplicativo Web “Sistema de información de la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano - PVICA”.

**INDICADOR AI-02.02**

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Precisiones técnicas para la medición del indicador:**

**Del monitoreo de parámetros de campo:** Se selecciona a los centros poblados con código de ubigeo INEI y que cuentan con monitoreo de parámetros de campo, en al menos cinco (05) meses no necesariamente serán consecutivos. Cada mes monitoreado cuenta con el registro de tres (03) o más puntos de muestreo y cada registro cuenta con los cinco (5) parámetros de campo (Ph, temperatura, turbiedad, conductividad y cloro residual).

**Del monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos:** Del total de centros poblados que cuentan con al menos tres meses de monitoreo de parámetros de campo y cuyos resultados se encuentran en alguno de los siguientes rangos, requiere análisis bacteriológico.

Rangos		Análisis bacteriológico	Punto de muestreo
1.	Cloro residual <0.5 mg/L y turbiedad >5 UNT	Si requiere	Red de distribución o reservorio
2.	Cloro residual <0.5 mg/L y turbiedad ≤5 UNT	Si requiere	
3.	Cloro residual ≥0.5 mg/L y turbiedad >5UNT	Si requiere	

Es válido cuando el centro poblado cuenta con al menos un análisis **bacteriológico** (Bacterias heterotróficas, Bacterias Coliformes totales, Bacterias Coliformes fecales (Bacterias Coliformes Termotolerantes o Fecales), E. Coli) muestreada en la misma fecha. Así mismo, que cuente con un (01) análisis **parasitológico** (Huevos y larvas de Helminetos, quistes y oquistes de protozoarios patógenos) muestreado en cualquier mes del periodo de verificación.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos PVICA del Ministerio de Salud.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**a. Monitoreo de parámetros de campo:**

**Cuadro N°27. Centros Poblados con monitoreo en al menos cinco meses no necesariamente consecutivos por provincia**

N°	Provincia	Número de Centros Poblados con monitoreo
1	GENERAL SANCHEZ CERRO	74
2	ILO	6
3	MARISCAL NIETO	41
<b>TOTAL</b>		<b>121</b>

Fuente: MINSA (DIGESA-PVICA), con corte al 31 de julio 2022

Elaboración: Equipo Técnico FED

**Cuadro N°28. Resultados de centros poblados con monitoreo de parámetros de campo en zona rural en al menos cinco meses no necesariamente consecutivos**

AI-02.02 Monitoreo de parámetros de campo	Basal	Meta	Nivel de cumplimiento	Conclusión
	73	161	121	<b>NO CUMPLE LA META</b>

Elaboración: Equipo Técnico FED

El Cuadro N°01, muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA, logra 121 centros poblados con monitoreo de parámetros de campo en zona rural en al menos cinco meses no necesariamente consecutivos. Por lo tanto, no cumple con la meta establecida.

**b. Monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos:**

**Cuadro N°29. Número de Centros Poblados con monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos por provincia**

N°	Provincia	Número total de Centros Poblados con análisis bacteriológicos y parasitológicos
1	GENERAL SANCHEZ CERRO	12
2	ILO	1
3	MARISCAL NIETO	2
<b>TOTAL</b>		<b>15</b>

Fuente: MINSA (DIGESA-PVICA), con corte al 31 de julio 2022

Elaboración: Equipo Técnico FED

**Cuadro N°30. Resultados de centros poblados con monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos**

AI-02.02 Análisis bacteriológicos y parasitológicos	Basal	Meta	Nivel de cumplimiento	Conclusión
	0	16	15	<b>NO CUMPLE LA META</b>

Elaboración: Equipo Técnico FED

El cuadro N°30, muestra que el Gobierno Regional de MOQUEGUA, logra 15 centros poblados con monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos. Por lo tanto, no cumple con la meta establecida.

El siguiente cuadro se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional:

**Cuadro N°31. Resumen de la verificación del cumplimiento del Compromiso de Gestión AI-02**

Indicador Compromiso de Gestión AI-02	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Indicador 1	98.3.3%	NA	NA	NA
Indicador 2	179	385	331	NO CUMPLE LA META
	0	39	44	

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el Cuadro N°01, se muestra, que el Gobierno Regional de MOQUEGUA no ha logrado la meta establecida en los dos (02) indicadores. Por lo tanto, no cumple con el compromiso de gestión.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión AI-02:**

El Gobierno Regional de MOQUEGUA **NO CUMPLE** la meta establecida del compromiso AI-02.



## COMPROMISO DE GESTIÓN VINCULADO A LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN TERRITORIAL PRIMERO LA INFANCIA

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de la meta del indicador del compromiso de gestión vinculado a la estrategia de Gestión Territorial Primero la Infancia en el periodo febrero-julio 2022. En lo referente al cumplimiento de compromiso ATI-01, se considera compromiso cumplido, cuando la región logra implementar el kit de herramientas establecidas en la ficha técnica, cumple al menos el 40% de acuerdos establecidos en la IAR, en cada trimestre de implementación (febrero - abril 2022 y mayo – julio 2022) y cumple al menos el 60% de compromisos de gestión establecidos en el CAD para la segunda verificación.

### COMPROMISO DE GESTIÓN ATI-01:

Implementación de herramientas en el marco de la Estrategia de Gestión Territorial “Primero de la Infancia”

#### NOMBRE DEL INDICADOR AT-01.01:

Kit de herramientas implementadas por la IAR para mejorar la entrega del paquete integrado de servicios priorizados vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT).

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR

EL Gobierno Regional a través de la Instancia de Articulación Regional (IAR) implementa el KIT Herramientas para mejorar la entrega del Paquete Integrado de servicios priorizados vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT), que consiste en:

##### Articulación Intersectorial:

1. Planificación de la oferta de servicios
2. Análisis de la cobertura del paquete integrado y atención de demandas locales.
3. Seguimiento del Paquete Integrado de Servicios Priorizados
4. Seguimiento de acuerdos

##### Articulación Intergubernamental:

5. Análisis de la organización territorial para la mejora en la entrega de los paquetes integrales.
6. Seguimiento al avance de los indicadores vinculados al paquete integral.

### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

#### Precisiones técnicas para la medición del indicador:

- Se considera la implementación de al menos cinco (05) herramientas del kit, considerando que la primera herramienta (Planificación de la oferta de servicios) ya fue implementada en el primer semestre evaluado.
- Para obtener el resultado del cumplimiento de acuerdos, se han considerado aquellos establecidos dentro de cada trimestre de medición (febrero - abril 2022 y mayo – julio 2022).
- Para determinar el porcentaje de compromisos de gestión cumplidos en la segunda verificación, se considera también el compromiso de la categoría Educación EI-01, previamente evaluado.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- Repositorio de la EGTP

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Paso 1. Verificación de las herramientas implementadas**

**Cuadro N° 32. Número de herramientas implementadas por trimestre de evaluación**

Herramientas	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
<b>Intersectoriales:</b>		
1.Planificación de la oferta de servicios	1	1
2.Análisis de la cobertura del paquete integrado y atención de demandas locales	1	-
3.Seguimiento del Paquete Integrado de Servicios Priorizados	-	1
4.Seguimiento de acuerdos	-	1
<b>Intergubernamentales:</b>		
5.Análisis de la organización territorial para la mejora en la entrega de los paquetes integrales	1	
6.Seguimiento al avance de los indicadores vinculados al paquete integral	1	1
<b>Subtotal</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Total de Herramientas</b>	<b>6</b>	

Fuente Repositorio EGTPi al 0/08/2022

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro N°32, se muestra que, el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha implementado un total de seis (6) herramientas en los dos trimestres de evaluación, cumpliendo con lo establecido en la ficha técnica.

**Paso 2. Verificación del cumplimiento de acuerdos**

**Cuadro N°33. Porcentaje de acuerdos cumplidos por trimestre de evaluación**

Atención de acuerdos	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
Porcentaje de cumplimiento de acuerdos establecidos en la IAR	100%	91%

Fuente Repositorio EGTPi al 10/08/2022

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro N° 33, se muestra que, el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado atender más del 40% de acuerdos establecidos en la IAR en cada uno de los trimestres evaluados, cumpliendo con el criterio consignado en la ficha técnica.

**Paso 3. Verificación del cumplimiento de compromisos de gestión**

**Cuadro N° 34. Porcentaje de compromisos de gestión cumplidos en el periodo enero-julio 2022**

Nro de CG establecidos en CAD	Nro de CG cumplidos	% de compromisos cumplidos
13	08	61.5

De acuerdo con el cuadro N°34, se muestra que, el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha logrado al menos el 60% de compromisos de gestión correspondientes a la segunda verificación del CAD 2021-2022.

**Habiendo evaluado el paso 1, 2 y 3,** en el siguiente cuadro se muestra el resultado alcanzado por el Gobierno Regional:

**Cuadro N°35. Resultado de la Implementación de herramientas en el marco de la Estrategia de Gestión Territorial “Primero de la Infancia”**

Indicador	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Kit de herramientas implementadas por la IAR para mejorar la entrega del paquete integrado de servicios priorizados vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT).	0	1	1	<b>CUMPLE LA META</b>

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro N°01, se muestra que, el Gobierno Regional de MOQUEGUA ha implementado a través de la IAR un (01) KIT de herramientas para mejorar la entrega del paquete integrado de servicios priorizados. Por lo tanto, cumple la meta establecida.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión ATI.01:**

El Gobierno Regional de MOQUEGUA **CUMPLE** la meta en el compromiso de gestión ATI.01

**IV. DETERMINACIÓN DEL MONTO A TRANSFERIR**

1. Como resultado de la verificación de los trece (13) compromisos de gestión de las categorías salud, agua y articulación territorial, el Gobierno Regional ha logrado cumplir 08 compromisos. Considerando el compromiso de la categoría Educación EI-01, previamente verificado, el Gobierno Regional ha logrado cumplir un 64.2% de los Compromisos establecidos, según se detalla en la siguiente tabla:

**Tabla N°36: Porcentaje de cumplimiento de Compromisos de Gestión para el periodo ENERO - JULIO 2022**

Compromiso de Gestión	Cumplimiento	% compromisos de gestión cumplidos
SI-01	SI	<b>64.2%</b>
SI-02	SI	
SI-03	NO	
SI-04	NO	
SI-05	SI	
SI-06	NO	
SI-07	SI	
SI-08	SI	
VI-01	NO	
VI-02	SI	
AI-01	SI	
AI-02	NO	
ATI-01	SI	
*EI-01	SI	
<b>TOTAL: 09 compromisos cumplidos</b>		

\*Se incluye el compromiso de gestión EI-01 para efectos de la aplicación del numeral 7.3.2 de la Cláusula Séptima del Cuarto CAD (Tercer párrafo).

2. Respecto a las metas no cumplidas, según lo establecido en el numeral 7.3. Mecanismos para la transferencia de recursos de la Cláusula Séptima del Cuarto CAD, ***“el monto para transferir se calculará de acuerdo al porcentaje de avance y a la ponderación de cada uno de los indicadores de los compromisos de gestión del periodo agosto 2021-julio 2022”***, corresponde realizar el cálculo presupuestal en base al nivel de desempeño en el cumplimiento de cada indicador según periodo de medición.

3. Según el Anexo N° 01 del Cuarto CAD, a continuación, se muestra la ponderación de los compromisos de gestión evaluados.

**Tabla N°38: Ponderación de los Compromisos de Gestión para el periodo enero-julio 2022**

**Categoría Salud**

Código	Indicador	Ponderación
		2da verificación
SI-01.01	Porcentaje de mujeres gestantes atendidas en IPRESS del primer nivel de atención de Salud del nivel regional, que reciben 04 exámenes auxiliares en el primer trimestre del embarazo.	9%
SI-02.01	Porcentaje de recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal hipotiroidismo Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística al mes de vida.	5%
SI-03.01	Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.	6%
SI-04.01	Porcentaje de niñas y niños de 4 meses (entre 110 y 130 días) de edad del departamento, que reciben hierro en gotas.	8%
SI-05.01	Porcentaje de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad del departamento, con dosaje de hemoglobina que iniciaron tratamiento o suplementación preventiva con hierro.	8%
SI-06.01	Porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales de acuerdo a las edades establecidas.	7%
SI-07.01	Porcentaje de IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de 100% de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención y seguimiento del COVID-19.	5%
SI-08.01	Porcentaje de casos sospechosos o confirmados leves, para COVID-19, cuentan con seguimiento clínico a distancia o presencial e inician tratamiento, registrados en el SICOVID, en IPRESS del primer nivel de atención de salud, RED Y GERESAS/DIRESAS.	6%
<b>Sub total</b>		<b>54%</b>

**Categoría Agua**

Código	Indicador	Ponderación 1 verificación
AI-01.01	Porcentaje de centros poblados con sistemas de agua en estado bueno que presentan cloro residual $\geq 0.5$ mg/L en al menos tres puntos de muestreo donde la turbiedad debe ser $< 5$ UNT y con información en disposición sanitaria de excretas para hogares rurales.	8%
AI-02.02	Número de Centros Poblados con registro de monitoreo de parámetros de campo con toma de muestras de agua para el análisis bacteriológico siempre y cuando el valor de cloro este por debajo del LMP* ( $< 0.5$ mg/L) y/o turbiedad por encima del LMP* ( $> a 5$ UNT) y contar con un análisis parasitológico.	8%
<b>Sub total</b>		<b>16%</b>

**Categoría Violencia y Articulación**

<b>Código</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ponderación 2da Verificación</b>
<b>VI-01.02</b>	Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra las mujeres realizadas en IPRESS del primer nivel de atención.	4%
<b>VI-01.03</b>	Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del primer nivel de atención.	5%
<b>VI-02.01</b>	Porcentaje de usuarias nuevas en el servicio de planificación familiar con detección de violencia contra la mujer (tamizaje), realizadas en IPRESS del primer nivel de atención de salud, del nivel regional.	4%
<b>ATI-01.01</b>	Kit de herramientas implementadas por la IAR para mejorar la entrega del paquete integrado de servicios priorizados vinculados al Desarrollo Infantil Temprano (DIT).	2%
<b>Sub total</b>		<b>15%</b>

1. El monto asignado a la segunda verificación asciende a la suma S/ 489 732.00 <sup>6</sup>.
2. A continuación, se muestra el cálculo presupuestal de acuerdo al porcentaje de avance de cada indicador evaluado, y el total de los recursos que corresponde asignar al Gobierno Regional según nivel de cumplimiento.

<sup>6</sup> 40% del monto considerado al tramo compromisos de gestión, más el saldo generado de la primera verificación.

**Tabla N° 39: Monto a transferir por el porcentaje de cumplimiento de Compromisos de Gestión en el Gobierno Regional de MOQUEGUA**

INDICADOR	MES /PERIODO	BASAL	META	VALOR ALCANZADO	MONTO ASIGNADO	% AVANCE EN RELACIÓN A LA META	MONTO A TRANSFERIR
SI-01.01	Mar-22	15.5%	36.0%	81.3%	10,371.00	321.0%	10,371.00
SI-01.01	Abr-22	15.5%	36.0%	80.5%	10,371.00	317.1%	10,371.00
SI-01.01	May-22	15.5%	36.0%	82.4%	10,371.00	326.3%	10,371.00
SI-01.01	Jun-22	15.5%	36.0%	86.8%	10,371.00	347.8%	10,371.00
SI-01.01	Jul-22	15.5%	36.0%	87.5%	10,371.00	351.2%	10,371.00
SI-02.01	Feb-22	34.1%	59.1%	67.5%	5,762.00	133.6%	5,762.00
SI-02.01	Abr-22	34.1%	59.1%	84.7%	5,762.00	202.4%	5,762.00
SI-02.01	May-22	34.1%	59.1%	80.6%	5,762.00	186.0%	5,762.00
SI-02.01	Jun-22	34.1%	59.1%	84.3%	5,762.00	200.8%	5,762.00
SI-02.01	Jul-22	34.1%	59.1%	87.1%	5,762.00	212.0%	5,762.00
SI-03.01	Feb-22	57.1%	80.1%	60.0%	6,914.00	12.6%	871.00
SI-03.01	Abr-22	57.1%	80.1%	75.0%	6,914.00	77.8%	5,379.00
SI-03.01	May-22	57.1%	80.1%	66.7%	6,914.00	41.7%	2,883.00
SI-03.01	Jun-22	57.1%	80.1%	60.0%	6,914.00	12.6%	871.00
SI-03.01	Jul-22	57.1%	80.1%	100.0%	6,914.00	186.5%	6,914.00
SI-04.01	Feb-22	61.8%	72.8%	73.7%	9,218.00	108.2%	9,218.00
SI-04.01	Abr-22	61.8%	72.8%	70.8%	9,218.00	81.8%	7,540.00
SI-04.01	May-22	61.8%	72.8%	79.1%	9,218.00	157.3%	9,218.00
SI-04.01	Jun-22	61.8%	72.8%	70.2%	9,218.00	76.4%	7,043.00
SI-04.01	Jul-22	61.8%	72.8%	76.4%	9,218.00	132.7%	9,218.00
SI-05.01	Feb-22	40.5%	52.5%	59.4%	9,218.00	157.5%	9,218.00
SI-05.01	Abr-22	40.5%	52.5%	65.9%	9,218.00	211.7%	9,218.00
SI-05.01	May-22	40.5%	52.5%	72.4%	9,218.00	265.8%	9,218.00
SI-05.01	Jun-22	40.5%	52.5%	66.9%	9,218.00	220.0%	9,218.00
SI-05.01	Jul-22	40.5%	52.5%	65.8%	9,218.00	210.8%	9,218.00
SI-06.01	Feb-22	5.9%	27.0%	23.6%	8,066.00	83.9%	6,767.00
SI-06.01	Mar-22	5.9%	27.0%	23.4%	8,066.00	82.9%	6,687.00
SI-06.01	Abr-22	5.9%	27.0%	17.7%	8,066.00	55.9%	4,509.00
SI-06.01	May-22	5.9%	27.0%	16.9%	8,066.00	52.1%	4,202.00
SI-06.01	Jun-22	5.9%	27.0%	14.2%	8,066.00	39.3%	3,170.00
SI-07.01	Mar-22	31.5%	85.0%	89.8%	5,762.00	109.0%	5,762.00
SI-07.01	Abr-22	31.5%	85.0%	100.0%	5,762.00	128.0%	5,762.00
SI-07.01	May-22	31.5%	85.0%	100.0%	5,762.00	128.0%	5,762.00
SI-07.01	Jun-22	31.5%	85.0%	100.0%	5,762.00	128.0%	5,762.00
SI-07.01	Jul-22	31.5%	85.0%	100.0%	5,762.00	128.0%	5,762.00
SI-08.01	Feb-22	42.0%	52.0%	64.5%	6,914.00	225.0%	6,914.00
SI-08.01	Mar-22	42.0%	52.0%	59.6%	6,914.00	176.0%	6,914.00
SI-08.01	Abr-22	42.0%	52.0%	61.1%	6,914.00	191.0%	6,914.00
SI-08.01	Jun-22	42.0%	52.0%	52.8%	6,914.00	108.0%	6,914.00
SI-08.01	Jul-22	42.0%	52.0%	63.0%	6,914.00	210.0%	6,914.00
AI-01.01	Jul-22	0.0%	2.4%	2.4%	46,092.00	100.0%	46,092.00
AI-02.02	Jul-22	73	161	121	27,655.00	54.5%	15,072.00
AI-02.02	Jul-22	0	16	15	18,437.00	93.8%	17,294.00
VI-01.02	Feb-22	2.4%	5.0%	3.5%	4,609.00	42.3%	1,950.00
VI-01.02	Mar-22	2.4%	5.0%	0.7%	4,609.00	-65.4%	0.00
VI-01.02	May-22	2.4%	5.0%	2.5%	4,609.00	3.8%	175.00
VI-01.02	Jun-22	2.4%	5.0%	1.4%	4,609.00	-38.5%	0.00
VI-01.02	Jul-22	2.4%	5.0%	0.9%	4,609.00	-57.7%	0.00
VI-01.03	Feb-22	7.1%	50.0%	33.3%	5,762.00	61.1%	3,521.00
VI-01.03	Mar-22	7.1%	50.0%	25.0%	5,762.00	41.7%	2,403.00
VI-01.03	May-22	7.1%	50.0%	0.0%	5,762.00	-16.6%	0.00
VI-01.03	Jun-22	7.1%	50.0%	50.0%	5,762.00	100.0%	5,762.00
VI-01.03	Jul-22	7.1%	50.0%	0.0%	5,762.00	-16.6%	0.00
VI-02.01	Feb-22	5.2%	25.2%	68.7%	4,609.00	317.5%	4,609.00
VI-02.01	Mar-22	5.2%	25.2%	74.0%	4,609.00	344.0%	4,609.00
VI-02.01	Abr-22	5.2%	25.2%	71.8%	4,609.00	333.0%	4,609.00
VI-02.01	Jun-22	5.2%	25.2%	73.4%	4,609.00	341.0%	4,609.00
VI-02.01	Jul-22	5.2%	25.2%	75.6%	4,609.00	352.0%	4,609.00
AT1-01.01	Jul-22	0	1	1.00	11,523.00	100.0%	11,523.00
<b>Total</b>					<b>489,732.00</b>		<b>401,462.00</b>
<b>%</b>							<b>82.0%</b>

## V. CONCLUSIONES

1. El Gobierno Regional de MOQUEGUA, ha logrado cumplir ocho (08) compromisos de gestión y presenta avances en otros. Por lo tanto, corresponde asignar recursos por avance y metas cumplidas.
2. El monto a ser transferido al Gobierno Regional de MOQUEGUA asciende a la suma de **S/ 401 462.00 (CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTO SESENTA Y DOS 00/100 SOLES)** lo que equivale al **82.0%** del monto máximo asignado para los trece (13) compromisos de gestión.

## VI. RECOMENDACIONES

### Respecto a la Categoría Salud

- Continuar con el seguimiento de la entrega de los exámenes auxiliares a las gestantes durante el primer trimestre por cada IPRESS, desde las Coordinaciones de REDESS para garantizar la sostenibilidad del indicador sobre el 85% hasta lograr la cobertura por encima del 90%.
- Continuar con el seguimiento articulado entre la Coordinación de Niño de las REDESS y equipo de Neonatología de los Hospitales de Moquegua e Ilo, para la sostenibilidad del indicador por encima del 80%.
- Mejorar las coordinaciones entre el servicio de Neonatología de los Hospitales de Moquegua e Ilo y las REDESS para el seguimiento en establecimientos del primer nivel de atención en Recién Nacidos Prematuros y/o con Bajo Peso y garantizar la suplementación oportuna al mes de edad, con miras a mejorar el indicador por encima del 75%.
- Continuar con el seguimiento nominal de niños y niñas a través del tablero de seguimiento facilitado por estadística de la DIRESA; para mejorar la cobertura del indicador de suplementación a los 4 meses de edad y sostener el indicador de dosaje de hemoglobina e inicio de la suplementación y/o tratamiento de anemia por encima del 70%.
- Realizar acciones de seguimiento entre el servicio de Vigilancia Nutricional y CRED, para atender a los niños y niñas en los centros de vigilancia comunitaria, con el Control de Crecimiento y Desarrollo según corresponda; actividad que contribuirá en el incremento de la cobertura de atención con CRED en el menor de un año.
- Establecer reuniones de trabajo quincenal entre el equipo técnico de los establecimientos y los Gobiernos Locales, para actualizar el Padrón Nominal y coordinar actividades de sensibilización dirigida a la población respecto a la importancia del control de crecimiento y desarrollo para lograr el incremento de las coberturas de atención con CRED en el menor de un año.



- Los responsables del Sistema Integrado de Gestión Administrativa – Modulo Patrimonio y Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED de las REDESS, se sugiere que mantengan actualizado los aplicativos de seguimiento de equipos y medicamentos críticos, con el fin de mantener el indicador por encima del 95%.
- Continuar con los procedimientos de trabajo instalados en los establecimientos de salud del primer nivel de atención a través del protocolo de atención COVID y registro oportuno de la prestación e inicio de tratamiento que permitirá mantener el indicador por encima del 60%. en cada IPRESS.
- Desarrollar visitas domiciliarias de seguimiento de casos positivos de violencia, de manera articulada entre Salud materna y salud mental, para incrementar las coberturas de del inicio oportuno de tratamiento de violencia positiva.
- Se sugiere realizar talleres de capacitación dirigido al personal de obstetricia, y facilitado por los especialistas de salud mental, para mejorar la aplicación de la ficha de tamizaje de violencia en la gestante.

#### **Respecto a la Categoría Agua**

- Fortalecer el trabajo articulado entre la Dirección Regional de Salud Ambiental (DESA) y la Dirección Regional de Vivienda, Ceonstrucción y Saneamiento (DRVCS) para ejecutar actividades de procesoso de manera articulada y se logre los objetivos de los Compromisos de Gestión en la categoria agua y sobretodo con la finalidad de que los ciudadanos del ámbito rural cuenten con calidad de agua para consumo humano.
- Se sugiere que el Gobierno Regional de Moquegua priorice y asigne recursos presupuestales en el PPIS-0083 del PNSR y puedad atender las necesidades de acceso al agua clorada en la zona rural.

#### **Respecto a la Categoría Articulación**

- Contar con un cronograma anual de sesiones de la Instancia de Articulación Regional, en el cual figuren los temas previstos de abordar, así como los actores clave que deben participar para que la coordinación y toma de acuerdos tenga validez y genere resultados.

**ANEXOS**

**Cuadro N°01. Centros poblados con presencia de cloro en los aplicativos PVICA y DATASS  
(Paso 1)**

N°	Ubigeo / Centro Poblado	Registro de monitoreo cloro residual (N° meses)		Nivel de cumplimiento de Paso 1
		DATASS	PVICA	
1	1801030004 - HUATALAQUE	1	1	1
2	1801030010 - YOJO	1	1	1
3	1801040001 - SAMEGUA	0	0	0
4	1802060001 - LLOQUE	1	1	1
5	1802060003 - LUQUE (LUCO)	1	1	1
6	1802080008 - SALINAS MOCHE	0	0	0
7	1802080055 - CHILATA	0	0	0
<b>Total</b>				<b>4</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de julio 2022 MINSAs (PVICA), con corte al 31 de julio 2022.

Elaboración: Equipo Técnico FED

**Cuadro Anexo N°02. Centros poblados con información del Módulo V  
(Paso 2)**

N°	Ubigeo / Centro Poblado	N° total de viviendas (26 May 2021)	Número total de viviendas (31Jul22)	% Consistencia	Cuenta con sustento (Colocar SI o NO)*		Nivel de cumplimiento Paso 2
					Dic-21	Jul-22	
1	1801030004 - HUATALAQUE	80	66	83%	-	-	1
2	1801030010 - YOJO	70	75	107%	-	-	1
3	1801040001 - SAMEGUA	0	-	SIN DATO	-	-	0
4	1802060001 - LLOQUE	160	136	85%	-	-	1
5	1802060003 - LUQUE (LUCO)	90	124	138%	-	-	1
6	1802080008 - SALINAS MOCHE	100	-	SIN DATO	-	-	0
7	1802080055 - CHILATA	170	-	SIN DATO	-	-	0
<b>Total</b>							<b>4</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de julio 2022 - MINSAs (PVICA), con corte al 31 de julio 2022.

Elaboración: Equipo Técnico FED

\* Solo se requerirá en aquellos casos donde la consistencia es menor al 80%, y que haya sido validado por el sector.

SD: Sin dato

(\*)La DGSE ha considerado como N° total de viviendas el reportado por el INEI en el censo del año 2017.