

**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 AGOSTO 2021– ENERO 2022**

**PRIMERA VERIFICACIÓN**

**GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA**

**Lima, abril 2022**

## Contenido

<b><u>RESUMEN EJECUTIVO</u></b> .....	<b>3</b>
<b><u>I. ANTECEDENTES</u></b> .....	<b>11</b>
<b><u>II. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REMITIDAS AL FED</u></b> .....	<b>12</b>
<b><u>III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN</u></b> .....	<b>12</b>
<b><u>IV. DETERMINACIÓN DEL MONTO A TRANSFERIR</u></b> .....	<b>43</b>
<b><u>V. CONCLUSIONES</u></b> .....	<b>47</b>
<b><u>VI. RECOMENDACIONES</u></b> .....	<b>47</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 HUANCVELICA 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 primera verificación del tramo compromisos de gestión del periodo agosto 2021 - enero 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 primera verificación de los quince (15) 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, EI-01, EI-02, ATI-01). 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.

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 primera verificación de los quince (15) 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, EI-01, EI-02, ATI-01). Cabe precisar que, se considera compromiso cumplido cuando la región logra la meta establecida de cada indicador, considerando los criterios establecidos en las fichas técnicas.

Como resultado de la primera verificación, el Gobierno regional cumple trece (13) compromisos de gestión y presenta avances en otros compromisos. Por consiguiente, de acuerdo con las consideraciones establecidas para la transferencia de recursos en el Cuarto CAD<sup>2</sup>, se ha realizado el cálculo presupuestal, por lo que corresponde transferir al Gobierno Regional de HUANCVELICA el monto de **S/ 1 479 341,00** que equivale al **93.3%** del monto máximo asignado para la primera 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 Quinto 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 agosto 2021-enero 2022, hasta 15 días calendario al cierre del mes de enero 2022.

<sup>2</sup> Según 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. Asimismo, de cumplir con el 90% o más de los compromisos de gestión establecidos será transferido el monto total asignado a este tramo – primera verificación.

**COMPROMISOS DE GESTIÓN – GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA  
PERIODO AGOSTO 2021 – ENERO 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.	88.0%	90.0%	Agosto 2021: 90.0% Setiembre 2021: 97.9% Octubre 2021: 94.9% Noviembre 2021: 100.0% Diciembre 2021: 97.7% Enero 2022: 99.0%	CUMPLE
SI-02	Recién nacidos en IPRESS del nivel regional que cuentan con tamizaje neonatal (metabólico) para hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, fibrosis quística, al mes de vida.	7.2%	30.0%	Agosto 2021: 17.5% Setiembre 2021: 33.5% Octubre 2021: 33.4% Noviembre 2021: 40.8% Diciembre 2021: 40.8% Enero 2022: 41.4%	CUMPLE
SI-03	Niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer del departamento, que reciben gotas de hierro al mes de vida.	38.5%	53.5%	Agosto 2021: 60.8% Setiembre 2021: 60.3% Octubre 2021: 84.0% Noviembre 2021: 75.0% Diciembre 2021: 71.7% Enero 2022: 74.5%	CUMPLE
SI-04	Niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) del departamento que reciben hierro en gotas.	62.4%	72.4%	Setiembre 2021: 78.2% Octubre 2021: 80.6% Noviembre 2021: 81.3% Diciembre 2021: 76.3% Enero 2022: 72.8%	CUMPLE
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.	58.8%	68.8%	Setiembre 2021: 75.1% Octubre 2021: 78.7% Noviembre 2021: 80.8% Diciembre 2021: 81.7% Enero 2022: 79.1%	CUMPLE

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
SI-06	Niñas y niños menores de 12 meses de edad del departamento, que cuentan con controles CRED presenciales en las edades establecidas.	<b>SI-06.01:</b> 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.	30.2%	35.2%	Agosto 2021: 41.6% Setiembre 2021: 53.7% Octubre 2021: 58.2% Noviembre 2021: 60.6% Diciembre 2021: 59.8% Enero 2022: 58.2%	<b>CUMPLE</b>
SI-07	IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud-PNAS, con disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos para la atención COVID-19.	<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.	24.5%	60.0%	Agosto 2021: 51.2% Setiembre 2021: 73.1% Octubre 2021: 81.6% Noviembre 2021: 90.8% Diciembre 2021: 96.3% Enero 2022: 90.8%	<b>CUMPLE</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.	16.9%	31.9%	Agosto 2021: 38.7% Setiembre 2021: 56.6% Octubre 2021: 39.1% Noviembre 2021: 54.6% Diciembre 2021: 62.7% Enero 2022: 56.9%	<b>CUMPLE</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).	-- <sup>3</sup>	80.0%	Agosto 2021: 95.9% Setiembre 2021: 98.3% Octubre 2021: 98.5% Noviembre 2021: 98.6% Diciembre 2021: 98.3% Enero 2022: 99.1%	<b>CUMPLE</b>
		<b>VI-01.02:</b> porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la	2.9%	5.0%	Agosto 2021: 2.6% Setiembre 2021: 3.2%	<b>NO CUMPLE</b>

<sup>3</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
	mujer realizadas en IPRESS del primer nivel de atención.			Octubre 2021: 3.3% Noviembre 2021: 4.4% Diciembre 2021: 4.0% Enero 2022: 3.9%	
	<b>VI-01.03:</b> Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del primer nivel de atención.	1.7%	26.7%	Agosto 2021: 26.7% Setiembre 2021: 39.3% Octubre 2021: 39.3% Noviembre 2021: 52.2% Diciembre 2021: 70.4% Enero 2022: 31.8%	<b>CUMPLE</b>
<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.	11.4%	25.0%	Agosto 2021: 25.9% Setiembre 2021: 59.8% Octubre 2021: 72.8% Noviembre 2021: 82.4% Diciembre 2021: 63.1% Enero 2022: 86.8%	<b>CUMPLE</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.	0%	0.5%	0.7%	<b>CUMPLE</b>
<b>AI-02</b>	Monitoreo de parámetros de campo en centros poblados con sistemas de agua.	36.1%	37.9%	39.1%	<b>CUMPLE</b>

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE AGUA					
Compromiso de Gestión	Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
	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.	985	1,110	1,367	CUMPLE
		0	98	232	

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN					
Compromiso de Gestión	Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
EI-01	Implementación adecuada del Modelo de Servicio de Educación Intercultural Bilingüe, según la forma de atención, en las II.EE EIB del nivel secundaria.	43.3%	60.0%	51.7%	NO CUMPLE
EI-02:	Reincorporación de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.	0.0%	16.0%	26.5%	CUMPLE

COMPROMISOS DE GESTIÓN VINCULADOS A ARTICULACIÓN TERRITORIAL						
Compromiso de Gestión		Indicador	Basal	Meta establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
ATI-01	Implementación de herramientas en el marco de la Estrategia de Gestión Territorial “Primero de la Infancia”	ATI-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).	0	1	1	CUMPLE

## 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 y
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
MINSA	:	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

## 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 15 de mayo de 2014 el Gobierno Regional de HUANCVELICA 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°056-2022/GOB.REG-HVCA/GGR del 15 de febrero de 2022, el Gobierno Regional de HUANCVELICA envió 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 primera verificación correspondiente al periodo agosto 2021 – enero 2022, 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 agosto 2021 – enero 2022 vinculados a las categorías de salud, agua, educación y articulación territorial, de acuerdo a los criterios establecidos en el Cuarto CAD.

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

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de las metas de los indicadores los compromisos de gestión vinculados a la categoría salud y reducción de violencia contra la mujer implementados en el periodo agosto 2021 – enero 2022. En lo referente al cumplimiento de los compromisos: SI-01, SI-02, SI-03, 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. En el caso de los compromisos SI-04, SI-05, se considera compromiso cumplido, cuando la región logra la meta establecida en los cuatro (04) de los cinco (05) 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 MINSa.

**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 MINSa.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

## ➤ Base de Datos HIS MINSA

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:****Cuadro SI-01.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAMELICA	124	133	93.2	116	117	99.1	114	120	95
0902 ACOBAMBA	23	24	95.8	21	22	95.5	23	23	100
0903 ANGARAES	13	27	48.1	35	35	100	26	28	92.9
0904 CASTROVIRREYNA	20	20	100	12	12	100	14	15	93.3
0905 CHURCAMP	42	42	100	36	36	100	26	26	100
0906 HUAYTARA	5	16	31.3	21	26	80.8	17	17	100
0907 TAYACAJA	87	87	100	84	84	100	61	67	91
<b>09 HUANCAMELICA</b>	<b>314</b>	<b>349</b>	<b>90.0</b>	<b>325</b>	<b>332</b>	<b>97.9</b>	<b>281</b>	<b>296</b>	<b>94.9</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAMELICA	125	125	100	93	93	100	94	96	97.9
0902 ACOBAMBA	28	28	100	20	20	100	27	27	100
0903 ANGARAES	36	36	100	17	19	89.5	31	32	96.9
0904 CASTROVIRREYNA	9	9	100	8	9	88.9	13	13	100
0905 CHURCAMP	39	39	100	39	39	100	37	37	100
0906 HUAYTARA	15	15	100	17	19	89.5	10	10	100
0907 TAYACAJA	82	82	100	65	66	98.5	72	72	100
<b>09 HUANCAMELICA</b>	<b>334</b>	<b>334</b>	<b>100.0</b>	<b>259</b>	<b>265</b>	<b>97.7</b>	<b>284</b>	<b>287</b>	<b>99.0</b>

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

Elaboración: Equipo técnico FED

El siguiente cuadro **SI-01.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAMELICA:

**Cuadro SI-01.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	88.0%	90.0%	90.0%	CUMPLE
	Setiembre 2021			97.9%	
	Octubre 2021			94.9%	
	Noviembre 2021			100.0%	
	Diciembre 2021			97.7%	
	Enero 2022			99.0%	

Fuente: Base de datos HIS 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 **SI-01.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCAMELICA ha logrado la meta establecida en 06 (seis) de los 06 (seis) 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 HUANCAMELICA **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 MINSA 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 MINSA
- Padrón nominal

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Cuadro SI-02.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	10	194	5.2	53	166	31.9	59	186	31.7
0902 ACOBAMBA	33	91	36.3	32	62	51.6	24	57	42.1
0903 ANGARAES	17	77	22.1	31	93	33.3	35	107	32.7
0904 CASTROVIRREYNA	0	18	0	1	29	3.4	1	23	4.3
0905 CHURCAMPA	9	62	14.5	10	50	20	14	61	23
0906 HUAYTARA	4	24	16.7	2	20	10	4	32	12.5
0907 TAYACAJA	35	150	23.3	58	139	41.7	74	165	44.8
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>108</b>	<b>616</b>	<b>17.5</b>	<b>187</b>	<b>559</b>	<b>33.5</b>	<b>211</b>	<b>631</b>	<b>33.4</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	63	168	37.5	59	149	39.6	59	192	30.7
0902 ACOBAMBA	35	85	41.2	27	60	45	28	69	40.6
0903 ANGARAES	46	91	50.5	41	81	50.6	44	89	49.4
0904 CASTROVIRREYNA	3	16	18.8	8	30	26.7	2	14	14.3
0905 CHURCAMPA	15	60	25	11	57	19.3	20	62	32.3
0906 HUAYTARA	3	19	15.8	7	25	28	4	17	23.5
0907 TAYACAJA	73	145	50.3	70	144	48.6	93	161	57.8
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>238</b>	<b>584</b>	<b>40.8</b>	<b>223</b>	<b>546</b>	<b>40.8</b>	<b>250</b>	<b>604</b>	<b>41.4</b>

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

**Elaboración:** Equipo técnico FED

El siguiente cuadro **SI-02.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAMELICA:

**Cuadro SI-02.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	7.2%	30.0%	17.5%	CUMPLE
	Setiembre 2021			33.5%	
	Octubre 2021			33.4%	
	Noviembre 2021			40.8%	
	Diciembre 2021			40.8%	
	Enero 2022			41.4%	

**Fuente:** Base de datos HIS 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 **SI-02.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCAMELICA ha logrado la meta establecida en al menos 05 (cinco) de los 06 (seis) 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 HUANCAMELICA **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 SI-03.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCANELICA	14	20	70	12	14	85.7	20	21	95.2
0902 ACOBAMBA	1	3	33.3	4	8	50	2	4	50
0903 ANGARAES	1	6	16.7	3	6	50	5	6	83.3
0904 CASTROVIRREYNA	3	3	100	1	3	33.3	1	1	100
0905 CHURCAMP	4	7	57.1	5	5	100	3	4	75
0906 HUAYTARA	0	1	0	0	2	0	2	2	100
0907 TAYACAJA	8	11	72.7	10	20	50	9	12	75
<b>09 HUANCANELICA</b>	<b>31</b>	<b>51</b>	<b>60.8</b>	<b>35</b>	<b>58</b>	<b>60.3</b>	<b>42</b>	<b>50</b>	<b>84.0</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCANELICA	14	15	93.3	15	15	100	12	13	92.3
0902 ACOBAMBA	1	4	25	6	11	54.5	8	8	100
0903 ANGARAES	3	4	75	8	12	66.7	1	2	50
0904 CASTROVIRREYNA	0	1	0	1	1	100	2	3	66.7
0905 CHURCAMP	3	3	100	3	3	100	6	6	100
0906 HUAYTARA	2	2	100	1	1	100	2	5	40
0907 TAYACAJA	7	11	63.6	4	10	40	7	14	50
<b>09 HUANCANELICA</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>75.0</b>	<b>38</b>	<b>53</b>	<b>71.7</b>	<b>38</b>	<b>51</b>	<b>74.5</b>

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

Elaboración: Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **SI-03.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCANELICA:

**Cuadro SI-03.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	38.5%	53.5%	60.8%	CUMPLE
	Setiembre 2021			60.3%	
	Octubre 2021			84.0%	
	Noviembre 2021			75.0%	
	Diciembre 2021			71.7%	
	Enero 2022			74.5%	

Fuente: Base de datos HIS, CNV en línea, 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 **SI-03.2** se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCANELICA ha logrado alcanzar la meta establecida en 06 (seis) de los 06 (seis) meses de verificación. Por lo tanto, cumple con el compromiso de gestión.

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

El Gobierno Regional de HUANCANELICA **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 SI-04.1. Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) del departamento que reciben hierro en gotas.**

Departamento/provincias	Setiembre			Octubre			Noviembre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAMELICA	115	142	81	112	131	85.5	114	135	84.4
0902 ACOBAMBA	47	58	81	54	70	77.1	51	70	72.9
0903 ANGARAES	46	71	64.8	57	81	70.4	49	69	71
0904 CASTROVIRREYNA	23	28	82.1	18	22	81.8	16	16	100
0905 CHURCAMP	41	48	85.4	43	47	91.5	48	49	98
0906 HUAYTARA	15	18	83.3	12	13	92.3	13	18	72.2
0907 TAYACAJA	119	154	77.3	112	142	78.9	95	118	80.5
<b>09 HUANCAMELICA</b>	<b>406</b>	<b>519</b>	<b>78.2</b>	<b>408</b>	<b>506</b>	<b>80.6</b>	<b>386</b>	<b>475</b>	<b>81.3</b>

Departamento/provincias	Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAMELICA	111	134	82.8	113	161	70.2
0902 ACOBAMBA	50	69	72.5	34	54	63
0903 ANGARAES	49	73	67.1	69	101	68.3
0904 CASTROVIRREYNA	20	25	80	21	25	84
0905 CHURCAMP	41	49	83.7	33	38	86.8
0906 HUAYTARA	16	19	84.2	16	17	94.1
0907 TAYACAJA	97	134	72.4	110	148	74.3
<b>09 HUANCAMELICA</b>	<b>384</b>	<b>503</b>	<b>76.3</b>	<b>396</b>	<b>544</b>	<b>72.8</b>

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

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **SI-04.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAMELICA:

**Cuadro SI-04.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Setiembre 2021	62.4%	72.4%	78.2%	CUMPLE
	Octubre 2021			80.6%	
	Noviembre 2021			81.3%	
	Diciembre 2021			76.3%	
	Enero 2022			72.8%	

**Fuente:** Base de datos HIS, Padrón Nominal de 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 **SI-04.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha logrado alcanzar la meta establecida en 05 (cinco) de los 05 (cinco) meses de verificación. Por lo tanto, cumple con el compromiso de gestión.

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

El Gobierno Regional de HUANCVELICA **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 SI-05.1. 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	Setiembre			Octubre			Noviembre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	118	157	75.2	154	190	81.1	152	187	81.3
0902 ACOBAMBA	39	59	66.1	52	74	70.3	60	85	70.6
0903 ANGARAES	40	71	56.3	47	76	61.8	53	80	66.3
0904 CASTROVIRREYNA	14	14	100	12	19	63.2	17	21	81
0905 CHURCAMP	46	53	86.8	49	50	98	56	59	94.9
0906 HUAYTARA	17	28	60.7	11	15	73.3	16	18	88.9
0907 TAYACAJA	115	136	84.6	138	164	84.1	135	155	87.1
<b>0901 HUANCAVELICA</b>	<b>389</b>	<b>518</b>	<b>75.1</b>	<b>463</b>	<b>588</b>	<b>78.7</b>	<b>489</b>	<b>605</b>	<b>80.8</b>

Departamento/provincias	Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	144	179	80.4	132	174	75.9
0902 ACOBAMBA	51	63	81	58	74	78.4
0903 ANGARAES	69	84	82.1	58	73	79.5
0904 CASTROVIRREYNA	14	19	73.7	18	26	69.2
0905 CHURCAMP	38	45	84.4	34	38	89.5
0906 HUAYTARA	16	19	84.2	15	17	88.2
0907 TAYACAJA	123	148	83.1	140	173	80.9
<b>0901 HUANCAVELICA</b>	<b>455</b>	<b>557</b>	<b>81.7</b>	<b>455</b>	<b>575</b>	<b>79.1</b>

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

Elaboración: Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **SI-05.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAVELICA:

**Cuadro SI-05.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Setiembre 2021	58.8%	68.8%	75.1%	<b>CUMPLE</b>
	Octubre 2021			78.7%	
	Noviembre 2021			80.8%	
	Diciembre 2021			81.7%	
	Enero 2022			79.1%	

Fuente: Base de datos HIS, Padrón Nominal de 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 **SI-05.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCAVELICA ha logrado la meta establecida en 05 (cinco) de los 05 (cinco) 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 **HUANCAVELICA 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 SI-06.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	75	153	49	193	332	58.1	310	517	60
0902 ACOBAMBA	28	64	43.8	71	125	56.8	117	217	53.9
0903 ANGARAES	26	56	46.4	104	199	52.3	161	297	54.2
0904 CASTROVIRREYNA	9	29	31	25	52	48.1	37	67	55.2
0905 CHURCAMP	16	41	39	51	108	47.2	96	165	58.2
0906 HUAYTARA	1	18	5.6	19	54	35.2	43	76	56.6
0907 TAYACAJA	47	124	37.9	161	293	54.9	269	437	61.6
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>202</b>	<b>485</b>	<b>41.6</b>	<b>624</b>	<b>1163</b>	<b>53.7</b>	<b>1033</b>	<b>1776</b>	<b>58.2</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	392	660	59.4	478	802	59.6	542	983	55.1
0902 ACOBAMBA	156	258	60.5	186	335	55.5	193	403	47.9
0903 ANGARAES	191	354	54	241	440	54.8	272	499	54.5
0904 CASTROVIRREYNA	51	87	58.6	65	114	57	70	137	51.1
0905 CHURCAMP	140	225	62.2	165	280	58.9	205	316	64.9
0906 HUAYTARA	57	92	62	60	103	58.3	71	122	58.2
0907 TAYACAJA	378	578	65.4	492	745	66.0	594	883	67.3
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>1365</b>	<b>2254</b>	<b>60.6</b>	<b>1687</b>	<b>2819</b>	<b>59.8</b>	<b>1947</b>	<b>3343</b>	<b>58.2</b>

**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.

El siguiente cuadro **SI-06.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAVELICA:

**Cuadro SI-06.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	30.2%	35.2%	41.6%	CUMPLE
	Setiembre 2021			53.7%	
	Octubre 2021			58.2%	
	Noviembre 2021			60.6%	
	Diciembre 2021			59.8%	
	Enero 2022			58.2%	

**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 **SI-06.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha logrado la meta establecida en 06 (seis) de los 06 (seis) meses de verificación. Por lo tanto, cumple con el compromiso de gestión.

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

El Gobierno Regional de HUANCVELICA **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 SI-07.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
09 - 1300 GERENCIA SUB-REGIONAL CHURCAMP	35	35	100	28	35	80	35	35	100
09 - 1301 GERENCIA SUB-REGIONAL CASTROVIRREYNA	6	34	17.6	7	34	20.6	28	34	82.4
09 - 1302 GERENCIA SUB-REGIONAL HUAYTARÁμ	16	43	37.2	18	43	41.9	15	43	34.9
09 - 1645 RED DE SALUD TAYACAJA	85	87	97.7	85	87	97.7	87	87	100
09 - 1646 RED DE SALUD ACOBAMBA	8	54	14.8	51	54	94.4	49	54	90.7
09 - 1647 RED DE SALUD ANGARAES	8	48	16.7	47	48	97.9	47	48	97.9
09 - 1648 RED DE SALUD HUANCAVELICA	48	101	47.5	58	101	57.4	67	101	66.3
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>206</b>	<b>402</b>	<b>51.2</b>	<b>294</b>	<b>402</b>	<b>73.1</b>	<b>328</b>	<b>402</b>	<b>81.6</b>

Departamento/Unidades Ejecutoras	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
09 - 1300 GERENCIA SUB-REGIONAL CHURCAMP	33	35	94.3	34	35	97.1	33	35	94.3
09 - 1301 GERENCIA SUB-REGIONAL CASTROVIRREYNA	22	34	64.7	32	34	94.1	31	34	91.2
09 - 1302 GERENCIA SUB-REGIONAL HUAYTARÁμ	43	43	100	42	43	97.7	41	43	95.3
09 - 1645 RED DE SALUD TAYACAJA	86	87	98.9	87	87	100	86	86	100
09 - 1646 RED DE SALUD ACOBAMBA	51	54	94.4	53	54	98.1	50	54	92.6
09 - 1647 RED DE SALUD ANGARAES	47	48	97.9	47	48	97.9	47	48	97.9
09 - 1648 RED DE SALUD HUANCAVELICA	83	101	82.2	92	101	91.1	76	101	75.2
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>365</b>	<b>402</b>	<b>90.8</b>	<b>387</b>	<b>402</b>	<b>96.3</b>	<b>364</b>	<b>401</b>	<b>90.8</b>

**Fuente:** Base de datos SIGA, SISMED, RENIPRESS, HISMINS, agosto, setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2021 y enero 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **SI-07.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAVELICA:

**Cuadro SI-07.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	24.5%	60.0%	51.2%	CUMPLE
	Setiembre 2021			73.1%	
	Octubre 2021			81.6%	
	Noviembre 2021			90.8%	
	Diciembre 2021			96.3%	
	Enero 2022			90.8%	

**Fuente:** Base de datos SIGA, SISMED, RENIPRESS, HISMINS, 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 **SI-07.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCAVELICA ha logrado la meta establecida en al menos 05 (cinco) de los 06 (seis) 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 **HUANCAVELICA** **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 SI-08.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
09 HUANCAVELICA	133	344	38.7	128	226	56.6	77	197	39.1
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>133</b>	<b>344</b>	<b>38.7</b>	<b>128</b>	<b>226</b>	<b>56.6</b>	<b>77</b>	<b>197</b>	<b>39.1</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
09 HUANCAVELICA	142	260	54.6	505	805	62.7	2209	3885	56.9
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>142</b>	<b>260</b>	<b>54.6</b>	<b>505</b>	<b>805</b>	<b>62.7</b>	<b>2209</b>	<b>3885</b>	<b>56.9</b>

Fuente: SICOVID agosto, setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2021 y enero 2022/ Reportes mensuales de la Dirección de Seguimiento MIDIS.

Elaboración: Equipo Técnico FED

El siguiente cuadro **SI-08.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAVELICA:

**Cuadro SI-08.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	16.9%	31.9%	38.7%	CUMPLE
	Setiembre 2021			56.6%	
	Octubre 2021			39.1%	
	Noviembre 2021			54.6%	
	Diciembre 2021			62.7%	
	Enero 2022			56.9%	

**Fuente:** SICOVID 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 **SI-08.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCAVELICA ha logrado la meta establecida en 06 (seis) de los 06 (seis) 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 HUANCAVELICA **CUMPLE** la meta establecida del compromiso SI-08.

**COMPROMISO DE GESTIÓN 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.

**1. NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.01:**

**Condición Previa:**

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.

**DEFINICION DEL INDICADOR**

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.

**2. NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.02:**

Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.

**DEFINICION DEL INDICADOR**

Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer en IPRESS del primer nivel de atención de salud registradas en HIS MINSA.

**3. NOMBRE DEL INDICADOR VI-01.03:**

Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.

**DEFINICION DEL INDICADOR**

Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, en IPRESS del primer nivel de atención de salud registradas en HIS MINSA.

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

**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 VI-01.1.1 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	194	196	99	176	177	99.4	174	174	100
0902 ACOBAMBA	45	46	97.8	46	48	95.8	44	45	97.8
0903 ANGARAES	49	58	84.5	48	50	96	46	49	93.9
0904 CASTROVIRREYNA	23	23	100	20	20	100	23	23	100
0905 CHURCAMP	73	74	98.6	57	59	96.6	51	51	100
0906 HUAYTARA	22	26	84.6	33	34	97.1	24	25	96
0907 TAYACAJA	138	144	95.8	130	131	99.2	108	110	98.2
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>544</b>	<b>567</b>	<b>95.9</b>	<b>510</b>	<b>519</b>	<b>98.3</b>	<b>470</b>	<b>477</b>	<b>98.5</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	179	179	100	150	150	100	149	151	98.7
0902 ACOBAMBA	44	47	93.6	35	38	92.1	57	57	100
0903 ANGARAES	52	55	94.5	42	42	100	58	58	100
0904 CASTROVIRREYNA	13	13	100	13	13	100	16	17	94.1
0905 CHURCAMP	57	57	100	54	55	98.2	62	62	100
0906 HUAYTARA	23	23	100	27	28	96.4	14	14	100
0907 TAYACAJA	125	126	99.2	93	95	97.9	108	109	99.1
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>493</b>	<b>500</b>	<b>98.6</b>	<b>414</b>	<b>421</b>	<b>98.3</b>	<b>464</b>	<b>468</b>	<b>99.1</b>

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

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **VI-01.1.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAVELICA:

**Cuadro VI-01.1.2. 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 CONDICION PREVIA		Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	80.0%	95.9%	<b>CUMPLE</b>
	Setiembre 2021		98.3%	
	Octubre 2021		98.5%	
	Noviembre 2021		98.6%	
	Diciembre 2021		98.3%	
	Enero 2022		99.1%	

**Fuente:** Base de datos HIS 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 **VI-01.1.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCANELICA cumple con la CONDICION PREVIA en los 06 (seis) meses de verificación. Por lo tanto, se continua 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 VI-01.2.1 Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Departamento/provincias	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCANELICA	15	316	4.7	8	252	3.2	5	216	2.3
0902 ACOBAMBA	3	80	3.8	2	83	2.4	3	95	3.2
0903 ANGARAES	1	120	0.8	2	105	1.9	1	77	1.3
0904 CASTROVIRREYNA	2	45	4.4	4	42	9.5	1	29	3.4
0905 CHURCAMP	2	96	2.1	5	76	6.6	5	67	7.5
0906 HUAYTARA	1	66	1.5	2	83	2.4	0	52	0
0907 TAYACAJA	2	260	0.8	5	227	2.2	8	157	5.1
<b>09 HUANCANELICA</b>	<b>26</b>	<b>983</b>	<b>2.6</b>	<b>28</b>	<b>868</b>	<b>3.2</b>	<b>23</b>	<b>693</b>	<b>3.3</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCANELICA	4	193	2.1	2	164	1.2	6	151	4
0902 ACOBAMBA	4	69	5.8	7	54	13	8	88	9.1
0903 ANGARAES	4	59	6.8	1	45	2.2	0	78	0
0904 CASTROVIRREYNA	1	20	5	1	21	4.8	1	25	4
0905 CHURCAMP	4	73	5.5	5	79	6.3	2	95	2.1
0906 HUAYTARA	0	57	0	2	56	3.6	2	73	2.7
0907 TAYACAJA	10	143	7	3	106	2.8	6	133	4.5
<b>09 HUANCANELICA</b>	<b>27</b>	<b>614</b>	<b>4.4</b>	<b>21</b>	<b>525</b>	<b>4.0</b>	<b>25</b>	<b>643</b>	<b>3.9</b>

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

**Elaboración:** Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **VI-01.2.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCANELICA:

**Cuadro VI-01.2.2. 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-01.2		Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	2.9%	5.0%	2.6%	<b>NO CUMPLE</b>
	Setiembre 2021			3.2%	
	Octubre 2021			3.3%	

Indicador VI-01.2		Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
	Noviembre 2021			4.4%	
	Diciembre 2021			4.0%	
	Enero 2022			3.9%	

Fuente: Base de datos HIS 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 **VI-01.2.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCAVELICA no ha logrado alcanzar la meta establecida en al menos 05 (cinco) de los 06 (seis) 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 VI-01.3.1 Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Departamento/provincias	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	1	8	12.5	5	15	33.3	4	8	50
0902 ACOBAMBA	0	0	0	3	3	100	2	2	100
0903 ANGARAES	0	2	0	0	1	0	1	2	50
0904 CASTROVIRREYNA	0	0	0	1	2	50	0	4	0
0905 CHURCAMP	0	0	0	0	2	0	1	5	20
0906 HUAYTARA	0	0	0	1	3	33.3	1	2	50
0907 TAYACAJA	3	5	60	1	2	50	2	5	40
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>26.7</b>	<b>11</b>	<b>28</b>	<b>39.3</b>	<b>11</b>	<b>28</b>	<b>39.3</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCAVELICA	1	5	20	3	4	75	0	2	0
0902 ACOBAMBA	2	3	66.7	2	4	50	4	9	44.4
0903 ANGARAES	1	1	100	2	4	50	0	1	0
0904 CASTROVIRREYNA	0	1	0	1	1	100	0	0	0
0905 CHURCAMP	1	5	20	2	4	50	1	5	20
0906 HUAYTARA	0	0	0	0	0	0	0	2	0
0907 TAYACAJA	7	8	87.5	9	10	90	2	3	66.7
<b>09 HUANCAVELICA</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>52.2</b>	<b>19</b>	<b>27</b>	<b>70.4</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>31.8</b>

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

Elaboración: Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **VI-01.3.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAVELICA:

**Cuadro VI-01.3.2. Resultado del porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de Salud.**

Indicador VI-01.3		Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	1.7%	26.7%	26.7%	CUMPLE
	Setiembre 2021			39.3%	
	Octubre 2021			39.3%	
	Noviembre 2021			52.2%	
	Diciembre 2021			70.4%	
	Enero 2022			31.8%	

**Fuente:** Base de datos HIS 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 **VI-01.3.2.**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha logrado la meta establecida en 06 (seis) de los 06 (seis) meses de verificación. Por lo tanto, cumple con el indicador.

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

El Gobierno Regional de **HUANCVELICA NO CUMPLE la meta establecida del compromiso VI-01.**

**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 reingresantes) 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 MINSAs.

**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 MINSAs.

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de Datos HIS MINSAs

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

**Cuadro VI-02.1. 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	Agosto			Setiembre			Octubre		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCVELICA	54	109	49.5	40	70	57.1	55	103	53.4
0902 ACOBAMBA	1	20	5	16	31	51.6	18	30	60
0903 ANGARAES	4	38	10.5	23	40	57.5	59	71	83.1
0904 CASTROVIRREYNA	3	14	21.4	0	18	0	1	10	10
0905 CHURCAMP	20	34	58.8	20	25	80	29	31	93.5
0906 HUAYTARA	2	41	4.9	7	26	26.9	10	24	41.7
0907 TAYACAJA	24	161	14.9	113	156	72.4	147	169	87
<b>09 HUANCVELICA</b>	<b>108</b>	<b>417</b>	<b>25.9</b>	<b>219</b>	<b>366</b>	<b>59.8</b>	<b>319</b>	<b>438</b>	<b>72.8</b>

Departamento/provincias	Noviembre			Diciembre			Enero 2022		
	N	D	%	N	D	%	N	D	%
0901 HUANCVELICA	163	220	74.1	57	102	55.9	748	883	84.7
0902 ACOBAMBA	31	47	66	24	43	55.8	316	321	98.4
0903 ANGARAES	50	54	92.6	26	33	78.8	200	226	88.5
0904 CASTROVIRREYNA	0	5	0	4	17	23.5	94	97	96.9
0905 CHURCAMP	142	145	97.9	102	103	99	429	430	99.8
0906 HUAYTARA	10	20	50	16	38	42.1	102	105	97.1
0907 TAYACAJA	129	146	88.4	72	141	51.1	851	1094	77.8
<b>09 HUANCVELICA</b>	<b>525</b>	<b>637</b>	<b>82.4</b>	<b>301</b>	<b>477</b>	<b>63.1</b>	<b>2740</b>	<b>3156</b>	<b>86.8</b>

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

Elaboración: Equipo Técnico FED.

El siguiente cuadro **VI-02.2** muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCVELICA:

**Cuadro VI-02.2. 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	Conclusión
Meses de evaluación	Agosto 2021	11.4%	25.0%	25.9%	<b>CUMPLE</b>
	Setiembre 2021			59.8%	
	Octubre 2021			72.8%	
	Noviembre 2021			82.4%	
	Diciembre 2021			63.1%	
	Enero 2022			86.8%	

Fuente: Base de datos HIS 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 **VI-02.2**, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha logrado alcanzar la meta establecida en 06 (seis) de los 06 (seis) 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 **HUANCVELICA 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 agosto – diciembre 2021. 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.

### 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 tres meses no necesariamente consecutivos, en el que cada registro cuenta con los cinco (5) parámetros de campo<sup>4</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>4</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 AI-01.01.1: 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 <b>CUMPLE</b> n en PVICA y DATASS		Número de Centros Poblados con registro de encuestas en el Módulo V en DATASS	
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>Total</b>	<b>12</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>12</b>
<b>Denominador</b>	<b>1,668</b>
<b>% Avance</b>	<b>0.7%</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2021 MINSa (PVICA), con corte al 31 de diciembre 2021  
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 **AI-01.01.2** se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional de HUANCAMELICA:

**C**

**Cuadro AI-01.01.2. 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%	0.5%	0.7%	<b>CUMPLE</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2021 MINSa (PVICA), con corte al 31 de diciembre 2021  
Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro AI-01.01.2, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCVELICA 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 HUANCVELICA ***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-02.01:**

Porcentaje de IPRESS del Gobierno Regional con 100% de equipos e insumos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPRESS activas y registradas en el RENIPRESS, del primer nivel de atención a nivel regional (categorías I-1 hasta I-4, solo se considerará el nivel II-1 con población asignada), que cuentan con programación de meta física, con compromiso presupuestal (a nivel regional), y con el 100% de equipos e insumos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.

**2. 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-02.01:** Porcentaje de IPRESS del Gobierno Regional con 100% de equipos e insumos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** N° IPRESS que cuentan con programación de meta física y con el 100% de equipos e insumos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.

**Denominador:** N° Total de IPRESS Activas en el departamento (categorías I-1 hasta I-4, solo se considera los II-1 con población asignada)

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

A partir de la base de datos de RENIPRESS, SIGA y DATASS se verifican los siguientes tres (03) pasos:

**Verificación Paso 1: Programación de meta física**

Se verificó que las IPRESS del departamento de categorías I-1 hasta I-4 y II-1 con población asignada, cuenten con registro de metas físicas en:

- Programa Articulado Nutricional: PP 001
- Producto 3000609: Comunidad accede a agua para el consumo humano
- Actividad 5004428: Vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano
- Subproductos: “Monitoreo de parámetros de campo en la zona urbana” (3326002) y/o subproducto “Monitoreo de parámetros de campo en la zona rural” (3326003)
- Programación - meta física Independiente de la fase” del SIGA - PPR 2022.

**Verificación Paso 2: Consistencia de meta física con la base de datos del MVCS**

Se realiza la consistencia regional en una ratio de +/- 30%, entre la meta física (3326003) y el total de centros poblados con servicio de abastecimiento agua en zona rural (centros poblados con sistema de agua, abastecidos por vecinos y administrado por EPS) que están registrados en el aplicativo del MVCS-DATASS. La meta en la **Programación - meta física Independiente de la fase” del SIGA - PPR 2022** corresponde a la actividad de "vigilancia de la calidad de agua para consumo humano", subproducto: 3326003 Monitoreo de parámetros de campo en la zona rural, según corresponda normativamente.

**Verificación Paso 3: Equipamiento de IPRESS**

**Numerador:** A partir de la base de datos del SIGA (Patrimonio, PECOSA, PAO, Bienes Corrientes y Ordenes) con corte al 31 de diciembre de 2021, se verificó el registro de equipos e insumos priorizados según el número de ítems definido en la ficha técnica, así como los criterios definidos en la misma.

**Denominador:** N° Total de IPRESS Activas en el departamento (categorías I-1 hasta I-4, solo se considera los II-1 con población asignada)

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- Base de datos RENIPRESS
- Base de datos SIGA-MEF
- Base de datos DATASS

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

Paso 1: Programación de meta física

**Cuadro AI-02.01.1 IPRESS con registro de meta física en el SIGA-PpR 2022.**

Paso 1 (IPRESS con Meta Física 2022)	SIGA (A) N° Total de IPRESS con meta física	RENIPRESS (B) N° Total de IPRESS*	% de IPRESS con meta física (A/B)	Nivel de cumplimiento Paso 1
	404	404	100%	<b>CUMPLE</b>

Fuente: SIGA con corte al 31 de diciembre de 2021. Elaboración: Equipo Técnico FED

\* IPRESS categorías I-1 hasta I-4, y II-1 con población asignada

De acuerdo al análisis realizado y según muestra el cuadro AI-02.01.1, de 404 IPRESS de la Región HUANCVELICA, el 100.0% (404) cuentan con registro de meta física en los sub productos “Monitoreo de parámetros de campo en la zona urbana (3326002)” y/o “Monitoreo de parámetros de campo en la zona rural (3326003)”; por lo tanto, **CUMPLE** con el Paso 1.

Paso 2: Consistencia de meta física con la base de datos del MVCS

**Cuadro AI-02.01.2: Centros Poblados con servicio de agua registrados en el SIGA-PpR 2022 y el aplicativo informático del MVCS**

Paso 2 (Consistencia +/- 30%)	Total, de centros poblados programados en el SIGA (A)	Total, de centros poblados según el DATASS (B)	(A/B) % de Consistencia	Nivel de cumplimiento Paso 2
	1,623	2,226	72.9%	<b>CUMPLE</b>

Fuente: SIGA con corte al 31 de diciembre de 2021. DATASS con corte 24 de mayo de 2021.  
Elaboración: Equipo Técnico FED

En el cuadro AI-02.01.2, se observa que el Gobierno Regional de HUANCVELICA, ha logrado un 72.9% de consistencia de meta física. Por lo tanto, **CUMPLE** con el Paso 2.

El Gobierno Regional de HUANCVELICA ha cumplido con el Paso 1 y Paso 2; por lo tanto, corresponde evaluar el Paso 3.

**Paso 3: Equipamiento de IPRESS**

**Cuadro AI-02.01.3: Resultados de IPRESS con 100% de equipos e insumos para el monitoreo de parámetros de campo, según estándar por unidad ejecutora**

Paso 3 (IPRESS con 100% de equipos)	Total, de IPRESS equipadas (A: Numerador)	Total, de IPRESS categorías I-1 hasta I-4, solo se considera los II-1 con población asignada (B: Denominador)	Porcentaje de Avance (A/B)	Meta	Nivel de cumplimiento Paso 3
	158	404	39.1%	37.9%	CUMPLE

Fuente: SIGA con corte al 31 de diciembre de 2021.  
Elaboración: Equipo Técnico FED

En el cuadro AI.02.01.3, se muestra que el Gobierno Regional de HUANCVELICA, presenta 158 IPRESS con equipos e insumos para el monitoreo de parámetros de campo, alcanzando un 39.1% a nivel regional, siendo la meta establecida 37.9%; por lo tanto, cumple con el indicador AI-02.01.

En el **Anexo 01, en el cuadro AI-02.01. A**, se muestra el detalle de la verificación del paso 3.

**INDICADOR AI-02.02:** Número de Centros Poblados con registro de monitoreo de parámetros de campo.

**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 tres (03) 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 termo tolerantes o fecales), E. Coli) muestreada en la misma fecha. Así mismo, que cuente con un (01) análisis **parasitológico** (Huevos y larvas de Helmintos, 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 AI-02.02.1: Centros Poblados con monitoreo en al menos tres meses no necesariamente consecutivos por provincia**

Nº	Provincia	Número de Centros Poblados con monitoreo
1	ACOBAMBA	145
2	ANGARAES	122
3	CASTROVIRREYNA	120
4	CHURCAMP	171
5	HUANCAVELICA	277
6	HUAYTARA	151
7	TAYACAJA	381
<b>TOTAL</b>		<b>1,367</b>

Fuente: MINSA (DIGESA-PVICA), con corte al 31 de diciembre 2021  
Elaboración: Equipo Técnico FED

**Cuadro AI-02.02.2: Resultados de centros poblados con monitoreo de parámetros de campo en zona rural en al menos tres meses no necesariamente consecutivos**

AI-02.02 Monitoreo de parámetros de campo	Basal	Meta	Nivel de cumplimiento	Conclusión
	985	1,110	1,367	CUMPLE

Elaboración: Equipo Técnico FED

El cuadro AI-02.02.2, muestra que el Gobierno Regional de HUANCAVELICA, logra 1,367 centros poblados con monitoreo de parámetros de campo en zona rural en al menos tres meses no necesariamente consecutivos. Por lo tanto, cumple con la meta establecida.

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

**Cuadro N° AI-02.02.3: Número de Centros Poblados con monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos por provincia**

Nº	Provincia	Número total de Centros Poblados con análisis bacteriológicos y parasitológicos
1	ACOBAMBA	23
2	CASTROVIRREYNA	35
3	CHURCAMP	28
4	HUANCAVELICA	71
5	HUAYTARA	5
6	TAYACAJA	70
<b>TOTAL</b>		<b>232</b>

Fuente: MINSA (DIGESA-PVICA), con corte al 31 de diciembre 2021  
Elaboración: Equipo Técnico FED

**Cuadro N° AI-02.02.4: 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	98	232	CUMPLE

Elaboración: Equipo Técnico FED

El cuadro AI-02.02.4, muestra que el Gobierno Regional de HUANCVELICA, logra 232 centros poblados con monitoreo de parámetros bacteriológicos y parasitológicos. Por lo tanto, cumple con la meta establecida.

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

**Cuadro AI-02.02.5. Resultado del Monitoreo de parámetro de campo en centros poblados con sistemas de agua.**

Indicador Compromiso de Gestión AI-02	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Indicador 1	36.1%	37.9%	39.1%	CUMPLE
Indicador 2	985	1,110	1,367	CUMPLE
	0	98	232	CUMPLE

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro AI-02.02.5, se muestra, que el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha logrado las metas establecidas en los dos (02) indicadores. Por lo tanto, cumple con el compromiso de gestión.

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

El Gobierno Regional de HUANCVELICA **CUMPLE** la meta establecida del compromiso AI-02

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

A continuación, se describen los procedimientos de verificación de las metas de los indicadores de compromisos de gestión vinculados a la categoría Educación implementados en el periodo agosto 2021 – enero 2022. En lo referente al cumplimiento de los compromisos: EI-01, EI-02, se considera compromiso cumplido, cuando la región logra la meta establecida para cada indicador, según los criterios establecidos en las fichas técnicas.

### COMPROMISO DE GESTIÓN EI-01:

Implementación adecuada del Modelo de Servicio de Educación Intercultural Bilingüe, según la forma de atención, en las II.EE EIB del nivel secundaria.

#### NOMBRE DEL INDICADOR EI-01.01:

Porcentaje de servicios educativos EIB de nivel secundaria que cuentan con la elaboración y registro de los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022 oportunamente en el Sistema Nexus, de acuerdo a las formas de atención correspondientes del Modelo de Servicio de Educación Intercultural Bilingüe.

#### DEFINICIÓN DEL INDICADOR

Porcentaje de servicios educativos de Educación Intercultural Bilingüe (EIB) de nivel secundaria de IE públicas de EBR, a nivel departamental/ regional que registran sus cuadros de distribución de horas pedagógicas en el sistema NEXUS, de los cursos y horas correspondientes a Comunicación en lengua materna (originaria o castellano) y Comunicación en segunda lengua (originaria o castellano).

### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

**Numerador:** Número de servicios educativos del denominador que cuentan con horas asignadas en el registro de los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022 oportunamente en el Nexus, de acuerdo a las formas de atención correspondientes

**Denominador:** Número de servicios educativos del MSE EIB de secundaria

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

- El cálculo del indicador es a nivel regional y considera a las II.EE del nivel secundaria identificadas según el Registro Nacional de Instituciones Educativas de Educación Intercultural bilingüe, aprobado mediante RVM N° 185-2019-MINEDU o su actualización hasta el 30 de septiembre del 2021, de las formas de atención: (i) EIB de fortalecimiento cultural y lingüístico, (ii) EIB de revitalización cultural y lingüístico y (iii) EIB en ámbitos urbanos.
- Se considera a las IIEE identificadas en el Registro Nacional de Instituciones Educativas que brindan el MSE de EIB nivel secundario, que cuenta con el registro de manera oportuna en los cuadros de horas de distribución pedagógica la carga de horas efectivas de clases del docente según la forma de atención para las áreas curriculares de Comunicación en lengua materna (originaria o castellano) y Comunicación en segunda lengua (originaria o castellano), según corresponda, según registro en el Sistema NEXUS con fecha de corte al 07 de enero del 2022.
- En la medición del indicador se tiene en cuenta que los registros de horas para las áreas curriculares evaluadas sean mayores o igual a uno (1).

### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- NEXUS.
- Registro Nacional de Instituciones Educativas de Educación Intercultural bilingüe.

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Cuadro EI-01.01.1 Resultado a nivel provincial/UGEL, del porcentaje de servicios educativos EIB de nivel secundaria que cuentan con la elaboración y registro de los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022**

PROVINCIA (UGEL)	Total de IIEE	N° de IIEE que cumplen	% de avance
ACOBAMBA	35	33	94.3%
ANGARAES	34	33	97.1%
CASTROVIRREYNA	9	7	77.8%
CHURCAMP	15	15	100.0%
HUANCAVELICA	82	0	0.0%
HUAYTARA	6	4	66.7%
TAYACAJA	20	12	60.0%
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>104</b>	<b>51.7%</b>

Fuente:

- Reporte de registro cuadro de horas en el Sistema NEXUS con corte al 07.01.2022.
- Registro Nacional de Instituciones Educativas de Educación Intercultural Bilingüe aprobado mediante RVM N° 185-2019-MINEDU vigente al 30.09.2021

Elaboración: Equipo Técnico FED

El siguiente cuadro EI-01.01.2 se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional:

**Cuadro EI-01.01.2 Resultado regional del porcentaje de servicios educativos EIB de nivel secundaria que cuentan con la elaboración y registro de los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022**

Indicador	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Porcentaje de servicios educativos EIB de nivel secundaria que cuentan con la elaboración y registro de los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022 oportunamente en el Sistema Nexus, de acuerdo a las formas de atención correspondientes del Modelo de Servicio de Educación Intercultural Bilingüe.	43.3%	60.0%	51.7%	<b>NO CUMPLE</b>

Fuente:

- Reporte de registro cuadro de horas en el Sistema NEXUS con corte al 07.01.2022.
- Registro Nacional de Instituciones Educativas de Educación Intercultural Bilingüe aprobado mediante RVM N° 185-2019-MINEDU vigente al 30.09.2021

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro EI. 01.01.2 se muestra que, el Gobierno Regional de HUANCAVELICA cuenta con un avance del 51.7% de servicios educativos EIB de nivel secundaria que han elaborado y registrado los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022. Por lo tanto, no cumple la meta establecida.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Indicador EI.01.01:**

El Gobierno Regional de HUANCAVELICA **NO CUMPLE** la meta en el indicador EI.01.01.

**COMPROMISO DE GESTIÓN EI-02:**

Reincorporación de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.

**NOMBRE DEL INDICADOR EI-02.01:**

Porcentaje de estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria de EBR y EBE que se han reincorporado al sistema educativo del total de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR**

Porcentaje de estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria de la Educación Básica Regular (EBR) y Educación Básica Especial (EBE) incluyendo a los de (PRONOEI), a nivel departamental, que interrumpieron sus estudios en el año 2020 y se reincorporaron al sistema educativo durante el año escolar 2021, a los servicios educativos de EBR, EBE y (EBA), lo cual se verifica a través (SIAGIE).

**PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:**

**Numerador:** Número estudiantes del denominador que se han reincorporado al sistema educativo y son registrados en el SIAGIE hasta el 31 de octubre de 2021

**Denominador:** Número de estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria de EBR y EBE que interrumpieron sus estudios en el año 2020 y que no se hayan matriculado hasta el 30 de junio de 2021.

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

- Se considera que un estudiante de inicial, primaria y secundaria EBR y EBE interrumpió sus estudios en el año 2020 si, es que estuvieron matriculados y culminaron el año escolar en el 2019; pero no se matricularon en el año 2020 a pesar de que les correspondía continuar sus estudios, o se matricularon el año 2020 pero se retiraron.
- Los registros de los estudiantes que interrumpieron sus estudios en el año escolar 2020, de los cuales se debe promover su reincorporación al sistema educativo en el año escolar 2021, serán identificado a través del SIAGIE del 30/06/2021.
- El indicador considera solo a aquellos estudiantes que interrumpieron sus estudios en el año escolar 2020 en IIEE del sector público.
- Se considera que un estudiante de inicial, primaria y secundaria de EBR y EBE que interrumpió sus estudios en el año 2020, se ha reincorporado al sistema educativo si registra matrícula en el año escolar 2021 en una IE pública o privada de la EBR, EBE o EBA, según registro del SIAGIE hasta el 31/10/2021.
- La variable utilizada para la identificación de los estudiantes es "id persona". - Se excluye a estudiantes del ciclo I de nivel inicial de EBR.
- Se considera a los estudiantes que se hayan reincorporado al sistema educativo en cualquier servicio educativo a nivel nacional (diferente o no de su región de origen de registro de matrícula en el 2019).

**FUENTE DE INFORMACIÓN:**

- SIAGIE

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:**

**Cuadro EI-02.1 Resultado a nivel Provincia/ UGEL de la reincorporación de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.**

PROVINCIA (UGEL)	Meta establecida	N° de estudiantes	% de avance
ACOBAMBA	106	28	26.4%
ANGARAES	189	44	23.3%
CASTROVIRREYNA	47	18	38.3%
CHURCAMP	201	57	28.4%
HUANCAVELICA	327	76	23.2%
HUAYTARA	57	20	35.1%
TAYACAJA	341	93	27.3%
<b>Total</b>	<b>1268</b>	<b>336</b>	<b>26.5%</b>

**Fuente:**

- SIAGIE - Base de datos nominal de estudiantes del Grupo 1 (estudiantes que interrumpieron sus estudios en el año 2020 de EBR y EBE), con corte al 08/01/2021.
- SIAGIE año escolar 2021, con corte al 30/06/2021.
- SIAGIE año escolar 2021, con corte al 31/10/2021.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

El siguiente cuadro **EI-02.2** se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional:

**Cuadro EI-02.2. Resultado regional la reincorporación de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.**

Indicador	Basal	Meta Establecida	Nivel de cumplimiento	Conclusión
Porcentaje de estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria de EBR y EBE que se han reincorporado al sistema educativo del total de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.	0.0%	16.0%	26.5%	<b>CUMPLE</b>

**Fuente:**

- SIAGIE - Base de datos nominal de estudiantes del Grupo 1 (estudiantes que interrumpieron sus estudios en el año 2020 de EBR y EBE), con corte al 08/01/2021.
- SIAGIE año escolar 2021, con corte al 30/06/2021.
- SIAGIE año escolar 2021, con corte al 31/10/2021.

**Elaboración:** Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro EI-02.2 se muestra que, el Gobierno Regional de **HUANCAVELICA** cuenta con el 26.5% de estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria de EBR y EBE que se han reincorporado al sistema educativo del total de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020. Por lo tanto, cumple la meta establecida.

**Conclusión de la Verificación del Cumplimiento del Compromiso de Gestión EI.02:**

El Gobierno Regional de HUANCAVELICA **CUMPLE** la meta en el compromiso de gestión EI.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 agosto 2021 – enero 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 y **CUMPLE** al menos el 40% de acuerdos establecidos en la IAR, en cada trimestre de implementación (agosto 2021 - octubre 2021 y noviembre 2021 – enero 2022).

### 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 de seis (06) 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.

Además, atiende al menos el 40% de acuerdos establecidos en la IAR en cada trimestre de evaluación.

### PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN:

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

- Para obtener el resultado del cumplimiento de acuerdos, se ha considerado que el plazo de implementación de los acuerdos corresponda al periodo de medición.
- En el segundo trimestre de evaluación (noviembre 2021-enero2022) se consideró como fuentes de información el portal de la EGTP y el repositorio de la EGTP.

#### FUENTE DE INFORMACIÓN:

- Portal EGTI
- Repositorio de la EGTP

### RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN:

**Cuadro ATI-01.1. Número de herramientas implementadas por trimestre de evaluación**

Herramientas	Primer Trimestre	Segundo Trimestre
<b>Intersectoriales</b>		
1.Planificación de la oferta de servicios	1	
2.Análisis de la cobertura del paquete integrado y atención de demandas locales		1
3.Seguimiento del Paquete Integrado de Servicios Priorizados	1	1
4.Seguimiento de acuerdos	1	1
Sub total	3	3
<b>Intersectoriales</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
Sub total	1	1
<b>Total de Herramientas</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

Fuente del I Trimestre: Portal EGTPi al 05/11/2021 Fuente del II Trimestre: Repositorio EGTPi al 07/01/2022

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro ATI.01.1 se muestra que, el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha implementado al menos 02 herramientas intersectoriales y 01 intergubernamental en cada uno de los trimestres de evaluación, según lo establecido en la ficha técnica

**Cuadro ATI-01.2. Porcentaje de acuerdos cumplidos por trimestre de evaluación**

Atención de acuerdos	Primer Trimestre	Segundo Trimestre
Porcentaje de cumplimiento de acuerdos establecidos en la IAR	50%	100%

Fuente del I Trimestre: Portal EGTPi al 05/11/2021 Fuente del II Trimestre: Repositorio EGTPi al 07/01/2022

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro ATI-01.2, se muestra que, el Gobierno Regional de HUANCVELICA 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.

El siguiente cuadro **AT-01.3** se muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional:

**Cuadro ATI-01.3. 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</b>

Fuente:

Elaboración: Equipo Técnico FED

De acuerdo con el cuadro AT-01.3, se muestra que, el Gobierno Regional de HUANCVELICA ha implementado a través de la IAR un (01) KIT herramientas para la 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 HUANCVELICA **CUMPLE** la meta en el compromiso de gestión ATI.01

**IV. DETERMINACIÓN DEL MONTO A TRANSFERIR**

1. Como resultado de la verificación de los quince (15) compromisos de gestión del periodo agosto 2021- enero 2022, el Gobierno Regional ha logrado cumplir trece (13) compromisos, según se detalla en la siguiente tabla:

**Tabla N°01: Porcentaje de cumplimiento de Compromisos de Gestión para el periodo agosto de 2021 – enero 2022**

Compromiso de Gestión	Cumplimiento	% compromisos de gestión cumplidos
SI-01	<b>CUMPLE</b>	<b>87%</b>
SI-02	<b>CUMPLE</b>	
SI-03	<b>CUMPLE</b>	
SI-04	<b>CUMPLE</b>	
SI-05	<b>CUMPLE</b>	
SI-06	<b>CUMPLE</b>	
SI-07	<b>CUMPLE</b>	
SI-08	<b>CUMPLE</b>	
VI-01	<b>NO CUMPLE</b>	
VI-02	<b>CUMPLE</b>	
AI-01	<b>CUMPLE</b>	
AI-02	<b>CUMPLE</b>	
EI-01	<b>NO CUMPLE</b>	
EI-02.	<b>CUMPLE</b>	
ATI-01	<b>CUMPLE</b>	
<b>TOTAL: 13 compromisos cumplidos</b>		

2. Respecto a los compromisos no cumplidos, según lo establecido en el numeral 7.3. *“Mecanismos para la transferencia de recursos, de la Cláusula Séptima del Quinto 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 Quinto CAD, a continuación, se muestra la ponderación de los compromisos de gestión evaluados.

**Tabla N°02: Ponderación de los Compromisos de Gestión para el periodo agosto de 2021 – enero 2022**

**Categoría Salud**

Código	Indicador	Ponderación
		1ra
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.	7%
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.	6%
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.	7%
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.	6%
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>48%</b>

**Categoría Agua**

Código	Indicador	Ponderación
		1ra
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.	10%
AI-02.01	Porcentaje de IPRESS del Gobierno Regional con 100% de equipos e insumos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.	4%
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* ( $> 5$ UNT) y contar con un análisis parasitológico.	6%
<b>Sub total</b>		<b>20%</b>

**Categoría Educación**

Código	Indicador	Ponderación
		1ra
EI-01.01	Porcentaje de servicios educativos EIB de nivel secundaria que cuentan con la elaboración y registro de los cuadros de distribución de horas pedagógicas para el año lectivo 2022 oportunamente en el Sistema Nexus, de acuerdo a las formas de atención correspondientes del Modelo de Servicio de Educación Intercultural Bilingüe.	10%
EI-02.01	Porcentaje de estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria de EBR y EBE que se han reincorporado al sistema educativo del total de estudiantes que interrumpieron sus estudios el año 2020.	10%
<b>Sub total</b>		<b>20%</b>

**Categoría Violencia y Articulación**

Código	Indicador	Ponderación
		1ra
VI-01.02	Porcentaje de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer realizadas en IPRESS del primer nivel de atención.	3%
VI-01.03	Porcentaje de gestantes cuentan con diagnóstico e inician tratamiento, realizadas en IPRESS del primer nivel de atención.	4%
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.	3%
ATI-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).	2%
<b>Sub total</b>		<b>12%</b>

- El monto máximo del convenio para el Gobierno Regional de Huancavelica es de S/ 4 406 352,00 de los cuales el 60% (S/ 2 643 811,00) corresponden al tramo compromisos de gestión y de estos el 60% (S/ 1 586 287,00) están destinados a la primera verificación.
- Según el numeral 7.3. Mecanismos para la transferencia de recursos, de la Cláusula Séptima del Cuarto CAD, 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.

**Tabla N° 03: Monto a transferir por el porcentaje de cumplimiento de Compromisos de Gestión en el Gobierno Regional de HUANCVELICA**

INDICADOR	MES/PERIODO	BASAL	META	VALOR ALCANZADO	% AVANCE EN RELACIÓN A LA META	MONTO ASIGNADO CG	MONTO A TRANFERIR
SI-01.01	Set-21	88.0%	90.0%	97.9%	495.0%	22,208.00	22,208.00
SI-01.01	Oct-21	88.0%	90.0%	94.9%	345.0%	22,208.00	22,208.00
SI-01.01	Nov-21	88.0%	90.0%	100.0%	600.0%	22,208.00	22,208.00
SI-01.01	Dic-21	88.0%	90.0%	97.7%	485.0%	22,208.00	22,208.00
SI-01.01	Ene-22	88.0%	90.0%	99.0%	550.0%	22,208.00	22,208.00
SI-02.01	Set-21	7.2%	30.0%	33.5%	115.4%	15,863.00	15,863.00
SI-02.01	Oct-21	7.2%	30.0%	33.4%	114.9%	15,863.00	15,863.00
SI-02.01	Nov-21	7.2%	30.0%	40.8%	147.4%	15,863.00	15,863.00
SI-02.01	Dic-21	7.2%	30.0%	40.8%	147.4%	15,863.00	15,863.00
SI-02.01	Ene-22	7.2%	30.0%	41.4%	150.0%	15,863.00	15,863.00
SI-03.01	Ago-21	35.5%	53.5%	60.8%	140.6%	19,035.00	19,035.00
SI-03.01	Oct-21	35.5%	53.5%	84.0%	269.4%	19,035.00	19,035.00
SI-03.01	Nov-21	35.5%	53.5%	75.0%	219.4%	19,035.00	19,035.00
SI-03.01	Dic-21	35.5%	53.5%	71.7%	201.1%	19,035.00	19,035.00
SI-03.01	Ene-22	35.5%	53.5%	74.5%	216.7%	19,035.00	19,035.00
SI-04.01	Set-21	62.4%	72.4%	78.2%	158.0%	23,794.00	23,794.00
SI-04.01	Oct-21	62.4%	72.4%	80.6%	182.0%	23,794.00	23,794.00
SI-04.01	Nov-21	62.4%	72.4%	81.3%	189.0%	23,794.00	23,794.00
SI-04.01	Dic-21	62.4%	72.4%	76.3%	139.0%	23,794.00	23,794.00
SI-05.01	Oct-21	58.8%	68.8%	78.7%	199.0%	27,760.00	27,760.00
SI-05.01	Nov-21	58.8%	68.8%	80.8%	220.0%	27,760.00	27,760.00
SI-05.01	Dic-21	58.8%	68.8%	81.7%	229.0%	27,760.00	27,760.00
SI-05.01	Ene-22	58.8%	68.8%	79.1%	203.0%	27,760.00	27,760.00
SI-06.01	Set-21	30.2%	35.2%	53.7%	470.0%	19,035.00	19,035.00
SI-06.01	Oct-21	30.2%	35.2%	58.2%	560.0%	19,035.00	19,035.00
SI-06.01	Nov-21	30.2%	35.2%	60.6%	608.0%	19,035.00	19,035.00
SI-06.01	Dic-21	30.2%	35.2%	59.8%	592.0%	19,035.00	19,035.00
SI-06.01	Ene-22	30.2%	35.2%	58.2%	560.0%	19,035.00	19,035.00
SI-07.01	Set-21	24.5%	60.0%	73.1%	136.9%	15,863.00	15,863.00
SI-07.01	Oct-21	24.5%	60.0%	81.6%	160.8%	15,863.00	15,863.00
SI-07.01	Nov-21	24.5%	60.0%	90.8%	186.8%	15,863.00	15,863.00
SI-07.01	Dic-21	24.5%	60.0%	96.3%	202.3%	15,863.00	15,863.00
SI-07.01	Ene-22	24.5%	60.0%	90.8%	186.8%	15,863.00	15,863.00
SI-08.01	Set-21	16.9%	31.9%	56.6%	264.7%	19,036.00	19,036.00
SI-08.01	Oct-21	16.9%	31.9%	39.1%	148.0%	19,036.00	19,036.00
SI-08.01	Nov-21	16.9%	31.9%	54.6%	251.3%	19,036.00	19,036.00
SI-08.01	Dic-21	16.9%	31.9%	62.7%	305.3%	19,036.00	19,036.00
SI-08.01	Ene-22	16.9%	31.9%	56.9%	266.7%	19,036.00	19,036.00
AI-01.01	Dic-21	0.0%	0.5%	0.7%	140.0%	158,629.00	158,629.00
AI-02.01	Dic-21	36.1%	37.9%	39.1%	166.7%	63,451.00	63,451.00
AI-02.02	Dic-21	985	1110	1367	305.6%	57,107.00	57,107.00
AI-02.02	Dic-21	0	98	232	236.7%	38,071.00	38,071.00
EI-01.01	Dic-21	43.3%	60.0%	51.7%	50.3%	158,629.00	79,790.00
EI-02.01	Oct-21	0.0%	16.0%	26.5%	165.6%	158,629.00	158,629.00
VI-01.02	Set-21	2.9%	5.0%	3.2%	14.3%	9,518.00	1,361.00
VI-01.02	Oct-21	2.9%	5.0%	3.3%	19.0%	9,518.00	1,808.00
VI-01.02	Nov-21	2.9%	5.0%	4.4%	71.4%	9,518.00	6,796.00
VI-01.02	Dic-21	2.9%	5.0%	4.0%	52.4%	9,518.00	4,987.00
VI-01.02	Ene-22	2.9%	5.0%	3.9%	47.6%	9,517.00	4,530.00
VI-01.03	Set-21	1.7%	26.7%	39.3%	150.4%	12,690.00	12,690.00
VI-01.03	Oct-21	1.7%	26.7%	39.3%	150.4%	12,690.00	12,690.00
VI-01.03	Nov-21	1.7%	26.7%	52.2%	202.0%	12,690.00	12,690.00
VI-01.03	Dic-21	1.7%	26.7%	70.4%	274.8%	12,690.00	12,690.00
VI-01.03	Ene-22	1.7%	26.7%	31.8%	120.4%	12,690.00	12,690.00
VI-02.01	Set-21	11.4%	25.0%	59.8%	355.9%	9,518.00	9,518.00
VI-02.01	Oct-21	11.4%	25.0%	72.8%	451.5%	9,518.00	9,518.00
VI-02.01	Nov-21	11.4%	25.0%	82.4%	522.1%	9,518.00	9,518.00
VI-02.01	Dic-21	11.4%	25.0%	63.1%	380.1%	9,518.00	9,518.00
VI-02.01	Ene-22	11.4%	25.0%	86.8%	554.4%	9,518.00	9,518.00
AT1-01.01	Ene-22	0	1	1	100.0%	31,726.00	31,726.00
<b>TOTAL</b>						<b>1,586,287.00</b>	<b>1,479,341.00</b>
<b>%</b>					<b>93.3%</b>		

## V. CONCLUSIONES

1. El Gobierno Regional de HUANCVELICA, ha logrado cumplir trece (13) compromisos de gestión, que representan el 87% de los compromisos evaluados y presenta avances en otros. Por lo tanto, corresponde asignar recursos por avance y las metas cumplidas.
2. El monto a ser transferido al Gobierno Regional de HUANCVELICA asciende a la suma de **S/ 1 479 341, 00 (UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN Y 00/100 SOLES)** que equivale al **93.3 %** del monto máximo asignado para los quince (15) compromisos de gestión.

## VI. RECOMENDACIONES

### Respecto a la Categoría Salud

- Mejorar la identificación de los casos de violencia positiva y generar mecanismos que garanticen la atención de usuarias afectadas, con un abordaje multisectorial e intergubernamental.
- Afianzar los procesos de programación operativa y ejecución presupuestal para mejorar la disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos en cada punto de atención, que permitan la entrega de los servicios.
- Fortalecer y realizar el seguimiento nominal de los indicadores relacionados al niño y la gestante, con la finalidad de asegurar la entrega oportuna de las prestaciones.
- Mejorar la coordinación y articulación entre las IPRESS del primer nivel y segundo nivel de atención, a fin de establecer estrategias o acciones conjuntas, para la referencia, seguimiento y entrega oportuna de las prestaciones al recién nacido: neonato, prematuro y/o bajo peso al nacer.
- Motivar y fortalecer el trabajo articulado entre el área de salud sexual reproductiva y salud mental, para el adecuado desarrollo de las prestaciones referidas a tamizaje positivo de violencia, diagnóstico y tratamiento de la gestante y usuarias de planificación familiar, víctimas de violencia.
- Fortalecer el área responsable del manejo del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA), de las Unidades Ejecutoras, a fin de contar con el seguimiento permanente a las transmisiones completas y oportunas de la data SIGA vía SERS al MEF.
- Promover y coordinar la homologación del padrón nominal con los gobiernos locales, a fin de regularizar y actualizar la información; especialmente la referida a la residencia de los niños/as (niños visitados no encontrados).
- Revisar y analizar la línea de producción de la entrega de servicios del niño, gestante y COVID; con la finalidad de identificar los principales nudos críticos y acciones de mejora sostenibles, para el adecuado desarrollo de las prestaciones del niño y la gestante.

### Respecto a la Categoría Agua

- Fortalecer la articulación intersectorial del componente agua, en donde participen la Dirección Regional de Vivienda Construcción y Saneamiento, la Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental, SUNASS, EPS y otras vinculadas; para mejorar el acceso a los servicios de agua y saneamiento.
- Priorizar la programación presupuestal y operativa de los productos y actividades vinculadas al acceso de agua clorada para consumo humano.

- Continuar con el acompañamiento a los gobiernos locales para mantener actualizada la información del aplicativo “Sistema de Diagnostico del Abastecimiento de Agua y Saneamiento en el Ámbito Rural - DATASS” e institucionalizarlo como herramienta para la toma de decisiones en la region.

#### **Respecto a la Categoría Educación**

- Fortalecer la capacitación de los responsables de NEXUS de la UGEL Huancavelica y Tayacaja en el marco del convenio FED y las funciones vinculadas al registro correcto de la información en el aplicativo informático, con oportunidad y calidad.
- Fortalecer el trabajo articulado entre la DRE, UGEL y las Instituciones Educativas; asimismo, desarrollar reuniones de asistencia técnica y acompañamiento oportuno al equipo directivo de las Instituciones Educativas, de Educación Básica Regular, Educación Básica Especial y Educación Básica Alternativa, a fin de continuar con la reincorporación de estudiantes al Sistema Educativo.
- Continuar con el desarrollo de las asistencia técnica y acompañamiento al equipo técnico de los Comités de la UGEL y de las Instituciones Educativas, para la elaboración de cuadro de horas pedagógicas, específicamente en el registro adecuado de los códigos relacionados al Modelo del Servicio Educativo de Educación Intercultural Bilingüe y según el tipo de Institución Educativa.

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

- Garantizar la sostenibilidad de la operación y funcionamiento de la Instancia de Articulación Regional, con la finalidad de mejorar los resultados del Desarrollo Infantil Temprano en la Región.
- Fortalecer el análisis de la cobertura de los servicios brindados a la población, así como el seguimiento a paquetes integrados de servicios, en el marco de lo establecido en la ficha técnica del compromiso de Articulación Territorial, para lo cual se recomienda que la Instancia de Articulación Regional - IAR sesione, una vez al mes. Las herramientas de articulación tal cual están descritas en la ficha técnica deben figurar en las actas como agenda de la reunión.
- Identificar e implementar estrategias para motivar la participación de los Gobiernos Locales y/o las Instancias de Articulación Local – IAL, en los espacios promovidos por la IAR, tal que se puedan generar sinergias que permitan una oportuna prestación de los servicios a la población

**ANEXOS- CATEGORÍA AGUA**

**Cuadro AI-01.01-A: 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	0901010020 - SACSAMARCA	5	5	1
2	0901010021 - HUAYLACUCHO	5	5	1
3	0901010022 - VILLA LA LIBERTAD	5	5	1
4	0901010033 - IMPERIAL	5	5	1
5	0901040001 - CONAYCA	5	5	1
6	0901070001 - HUAYLLAHUARA	5	5	1
7	0901070006 - LAIVE	3	0	0
8	0901070021 - VILLA RICA UYTUNIZO	5	5	1
9	0901070022 - ILLACO AUCCANANA	5	5	1
10	0901110001 - MARISCAL CACERES	5	5	1
11	0906050001 - LARAMARCA	5	5	1
12	0907130002 - JATILLOS	4	4	1
13	0907130005 - TAURIBAMBA	3	3	1
<b>Total</b>				<b>12</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2021 MINSA (PVICA), con corte al 31 de diciembre 2021  
 Elaboración: Equipo Técnico FED

**Cuadro Anexo AI-01.01-B. Centros poblados con información del Módulo V  
 (Paso 2)**

N°	Ubigeo / Centro Poblado	N° total de viviendas (26 May 2021)	Número total de viviendas (31Dic21)	% Consistencia	Cuenta con sustento (Colocar SI o NO)*	Nivel de cumplimiento Paso 2
1	0901010020 - SACSAMARCA	80	124	155.0%	-	1
2	0901010021 - HUAYLACUCHO	56	155	276.8%	-	1
3	0901010022 - VILLA LA LIBERTAD	40	94	235.0%	-	1
4	0901010033 - IMPERIAL	32	79	246.9%	-	1
5	0901040001 - CONAYCA	385	472	122.6%	-	1
6	0901070001 - HUAYLLAHUARA	169	284	168.0%	-	1
7	0901070006 - LAIVE	30	SD	SD	-	0
8	0901070021 - VILLA RICA UYTUNIZO	24	26	108.3%	-	1
9	0901070022 - ILLACO AUCCANANA	48	55	114.6%	-	1
10	0901110001 - MARISCAL CACERES	220	215	97.7%	-	1
11	0906050001 - LARAMARCA	415	268	64.6%	SI	1
12	0907130002 - JATILLOS	22	27	122.7%	-	1
13	0907130005 - TAURIBAMBA	8	7	87.5%	-	1
<b>Total</b>						<b>12</b>

Fuente: MVCS (DATASS), con corte al 31 de diciembre 2021 - MINSA (PVICA), con corte al 31 de diciembre 2021

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

**Cuadro Anexo AI-02.01-A: Número total de IPRESS con 100% de equipos e insumos para el monitoreo de parámetros de campo, según estándar por unidad ejecutora**

Unidad Ejecutora	N° total de IPRESS (Numerador)
1300 REGION HUANCVELICA- GERENCIA SUB REGIONAL CHURCAMP	26
1301 REGION HUANCVELICA- GERENCIA SUB REGIONAL CASTROVIRREYNA	8
1302 REGION HUANCVELICA- GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA	10
1627 HOSPITAL DE PAMPAS DE TAYACAJA	1
1645 RED DE SALUD TAYACAJA	54
1646 RED DE SALUD ACOBAMBA	19
1647 RED DE SALUD ANGARAES	21
1648 RED DE SALUD HUANCVELICA	19
<b>Total</b>	<b>158</b>

Fuente de Información: SIGA-MEF con corte 31 diciembre 2021.

Elaboración: Equipo Técnico FED