



# EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) 2020

---

CUARTO TRIMESTRE



**EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) 2020  
AL CUARTO TRIMESTRE**





---

**Econ. Percy Karls Taco Antonio**

Director de la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional

**Bach. Econ. Ronny Rubén Salcedo Calle**

Responsable de Planificación

---

## COMISIÓN DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

(Resolución Directoral N° 178-2020-GRA/GRDS-DIRESA-UERSSAF-DE)

Mg. Rubén Palomino Cuba  
**Director Ejecutivo**

Econ. Percy Karls Taco Antonio  
**Director de la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional**

Abog. Humberto Wilder Quesquén Picón  
**Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica**

Lic. Adm. Edgar Rubén Huamán Gutiérrez  
**Director de la Oficina de Administración**

Abog. Wilman Celso Arostegui Melgar  
**Jefe de la Unidad de Recursos Humanos**  
CPC. Teófilo Béjar Navarro  
**Jefe de la Unidad de Contabilidad y Tesorería**  
Econ. Nain Huamán Medina  
**Jefe de la Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares**

Mg. Keel Celedonio Villanueva Chacón  
**Directora de la Dirección de Salud Pública**

Obsta. Anita Sulca Contreras  
**Jefe de la Unidad de Atención Integral de Salud**  
Obsta. Guisel Cusi Llactahuamán  
**Jefe de la Unidad de Aseguramiento en Salud**  
Q.F. Minerva Huamaní Lescano  
**Jefe de la Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas**  
M.V. Amelia Palomino Huamaní  
**Jefe de la Unidad de Salud Ambiental**

C.D. Richard Darwin Ventura Sánchez  
**Jefe de la Microred de Salud San Martín**  
Obsta. Rely Anderson Acosta Sulca  
**Jefe de la Microred de Salud Palmapampa**  
Lic. Enf. Enedina Barrantes Casapia  
**Jefe de la Microred de Salud Santa Rosa**  
Tec. Adm. Fredy López Vega  
**Jefe de la Microred de Salud Machente**  
Obsta. Flavio Lonasco Huachaca  
**Jefe de la Microred de Salud Triboline**  
Lic. Enf. Urbano Quispe Muñoz  
**Jefe de la Microred de Salud Llochegua**  
Lic. Enf. Fredy Edgar Aguirre Blas  
**Jefe del Centro de Salud Mental Comunitario "Uyarina Wasi"**  
M.C. Paola Giannina Mejía Garay  
**Directora del Hospital de Apoyo de San Francisco**  
M.C. José Ramiro Olave Ayme  
**Director del Hospital de Apoyo de Sivia**



000004

**ÍNDICE**

|                                                                                                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>I. Presentación</b>                                                                                              | <b>6</b>  |
| <b>II. Resumen Ejecutivo</b>                                                                                        | <b>7</b>  |
| <b>III. Análisis de cumplimiento de las metas físicas y financieras de las actividades operativas o inversiones</b> | <b>9</b>  |
| 3.1. Modificaciones                                                                                                 | 10        |
| 3.2. Evaluación de cumplimiento de las actividades operativas e inversiones                                         | 12        |
| 3.2.1. Evaluación del Avance Físico                                                                                 | 14        |
| 3.2.2. Evaluación del Avance Financiero                                                                             | 70        |
| 3.3. Medidas adoptadas para el cumplimiento de metas                                                                | 73        |
| 3.4. Medidas para la mejora continua                                                                                | 75        |
| <b>IV. Conclusiones y recomendaciones</b>                                                                           | <b>77</b> |
| 4.1. Conclusiones                                                                                                   | 77        |
| 4.2. Recomendaciones                                                                                                | 79        |
| <b>V. Anexos</b>                                                                                                    | <b>81</b> |
| Anexo B-6: Seguimiento trimestral del Plan Operativo Institucional (POI) Unidad Ejecutora                           | 86        |
| 01.01 Dirección Ejecutiva                                                                                           | 87        |
| 03.01 Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional                                              | 89        |
| 03.02 Unidad de Asesoría Jurídica                                                                                   | 92        |
| 04.01 Oficina de Administración                                                                                     | 94        |
| 04.01.01 Unidad de Recursos Humanos                                                                                 | 96        |
| 04.01.02 Unidad de Contabilidad y Tesorería                                                                         | 99        |
| 04.01.03 Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares                                                            | 102       |
| 05.01 Dirección de Salud Pública                                                                                    | 105       |
| 05.01.01 Unidad de Atención Integral de Salud                                                                       | 107       |
| 05.01.02 Unidad de Aseguramiento en Salud                                                                           | 113       |
| 05.01.03 Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas                                                                   | 116       |
| 05.01.04 Unidad de Salud Ambiental                                                                                  | 119       |
| 05.02 Microred de Salud San Martín                                                                                  | 122       |
| 05.03 Microred de Salud Palmapampa                                                                                  | 155       |
| 05.04 Microred de Salud Santa Rosa                                                                                  | 188       |
| 05.05 Microred de Salud Machente                                                                                    | 220       |
| 05.06 Microred de Salud Triboline                                                                                   | 243       |
| 05.07 Microred de Salud Llochegua                                                                                   | 268       |
| 05.08 Centro de Salud Mental Comunitario Uyarina Wasi                                                               | 301       |
| 06.01 Hospital de Apoyo de Sivia                                                                                    | 305       |
| 06.02 Hospital de Apoyo de San Francisco                                                                            | 343       |
| Anexo B-10: Evaluación anual del Indicador de producto por Programa presupuestal                                    | 389       |



000005



## I. PRESENTACIÓN

La Evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) 2020 - Cuarto Trimestre, da cuenta de los logros, avances y dificultades de los órganos y unidades orgánicas (centros de costo) de la Red de Salud de San Francisco, respecto a las metas físicas y financieras de las actividades operativas formuladas y reprogramadas en el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2020.

El presente documento es el resultado de la consolidación del Informe de evaluación de implementación (IEI) de los centros de costo de la Red de Salud de San Francisco, sobre la base de la información registrada en el Aplicativo Ceplan V.1, tanto reprogramación y seguimiento, que fue integrada por el Área de Planificación de la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional, asumiendo la veracidad del contenido conforme al numeral 51.1 del artículo 51° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

La Evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) 2020 - Cuarto Trimestre está dividido en tres secciones según lo dispuesto en la Directiva para la programación multianual, seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional del Gobierno Regional de Ayacucho 2020-2022, que recoge la estructura del Anexo B8: Descripción del contenido mínimo del Informe de evaluación de implementación del POI, de la Guía de Planeamiento Institucional.

La primera sección expone en forma sucinta los principales resultados y dificultades en la gestión sanitaria y administrativa al cuarto trimestre del 2020; en la segunda sección se analiza a detalle el cumplimiento de las metas físicas y financieras de las actividades operativas e inversiones, la que está dividida en subsecciones: i) Modificaciones, que da cuenta de las modificaciones (reprogramaciones) en el POI y sus justificaciones, ii) Evaluación del cumplimiento de las actividades operativas e inversiones, que analiza de forma global el cumplimiento de las metas de las actividades operativas e inversiones, con énfasis en aquellas que han presentado un bajo nivel de cumplimiento y aquellas definidas con prioridad superior, iii) Medidas adoptadas para el cumplimiento de metas, que desarrolla las acciones de mitigación de los efectos de los factores que dificultaron el cumplimiento de las metas, y iv) Medidas para la mejora continua, que explica las propuestas de acciones que permitirán mejorar la implementación del POI; en la tercera sección se desarrolla las principales conclusiones de la evaluación y las recomendaciones para mejorar la implementación del POI; finalmente, se adjunta el Anexo B-6: Seguimiento trimestral del Plan Operativa Institucional (POI) Unidad Ejecutora, el Anexo B-10: Evaluación anual del Indicador de producto por Programa presupuestal y un panel fotográfico de las intervenciones realizadas en la jurisdicción durante el año fiscal.



## II. RESUMEN EJECUTIVO

La Evaluación del Plan Operativo Institucional 2020 al cuarto trimestre de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco (UERSSAF), ha sido elaborado tomando en consideración la Directiva para la programación multianual, elaboración, seguimiento y evaluación del Plan operativo institucional del Gobierno Regional de Ayacucho aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 124-2020-GRA/GR, y en concordancia con la Guía de planeamiento institucional - CEPLAN, que establece los principios, normas, procedimientos e instrumentos del proceso de planeamiento.

En este orden, los distintos órganos de la UERSSAF han recibido el acompañamiento y asistencia técnica a efectos de fortalecer las fases de reprogramación-seguimiento y evaluación del plan operativo institucional. Precisar que las actividades operativas e inversiones de los distintos órganos y unidades orgánicas (centros de costo) de la UERSSAF evidencia alineamiento con el Plan estratégico institucional 2020 - 2024 del Gobierno Regional de Ayacucho y la estructura funcional programática de los programas presupuestales.

El 2020, fue un año particular por la presencia del virus SARS-COV2, el cual ha generado altos niveles de contagios y mortalidad en el Perú. La declaración de emergencia sanitaria en el país ha buscado contener la propagación del virus y evitar el colapso del sistema sanitario nacional, en este sentido se ha establecido diversas medidas sanitarias y económicas que han trastocado institucionalmente las intervenciones planificadas, priorizándose la atención de la emergencia sanitaria. En este sentido, muchas de las metas físicas no se han cumplido a cabalidad, por las restricciones de movilidad social que limitaron el acceso a los servicios de salud en los establecimientos de salud de la jurisdicción.

El proceso de evaluación permite determinar en qué medida se han logrado los objetivos, y metas a partir del desarrollo de las actividades operativas del POI 2020 desagregada por cada dependencia. En ese sentido, para la evaluación del cumplimiento de las actividades contenidas en el Plan Operativo Institucional se han considerado parámetros de cumplimiento por actividad operativa, analizando los logros, avances, dificultades presentadas y las oportunidades de mejora. Para este efecto se tomará en cuenta los siguientes parámetros:

*Cuadro N° 01: Parámetros de cumplimiento*



| Nivel de avance   | Cumplimiento bajo | Cumplimiento regular | Cumplimiento bueno | Cumplimiento óptimo |
|-------------------|-------------------|----------------------|--------------------|---------------------|
| % de cumplimiento | <= 50%            | >50% - 75%           | >75% - 90%         | >90%                |

Fuente: Reporte de seguimiento del Aplicativo CEPLAN V. 01

Para el análisis, se hace referencia al porcentaje resultante del avance al cuarto trimestre respecto a la meta programada anual por actividad operativa que se encuentran articuladas a los objetivos estratégicos con el propósito de conocer el desempeño de la UERSSAF tomando como referencia la información registrada en el aplicativo CEPLAN V.01, que se adjunta al presente documento.

*Cuadro N° 02: Resumen de avances de las actividades operativas de la UERSSAF – al cuarto trimestre 2020*

| AO con meta física anual > 0 | AO con meta física al cuarto trimestre > 0 | Cumplimiento bajo: <= 50% | Cumplimiento regular: >50% - 75% | Cumplimiento bueno: >75% - 90% | Cumplimiento óptimo: >90% - 100% | AO con meta física al cuarto trimestre igual a cero (0) |
|------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 2,112                        | 2,112                                      | 1,227                     | 179                              | 74                             | 632                              | 41                                                      |

Fuente: Reporte de seguimiento del Aplicativo CEPLAN V. 01



Al cuarto trimestre, el Plan Operativo Institucional 2020, registrado en el Aplicativo Ceplan v.1, cuenta con un total 2,153 actividades operativas (AO) e inversiones, 2,112 AO con meta física anual mayor a cero (0). Respecto al avance físico se tiene que, 632 AO (29.92 %) tuvo un nivel de avance óptimo, 74 AO (3.50 %) un nivel de cumplimiento bueno, 179 AO (8.48 %) un avance regular, y 1,227 AO (58.10 %) una calificación de baja. Así mismo, se evidencia que 41 AO no cuenta con meta física programada al cuarto trimestre.

En cuanto al avance financiero (ejecución presupuestal), la unidad ejecutora contaba con un presupuesto (PIA) de S/ 22'991,415.00 (Veintidós millones novecientos noventa y un mil cuatrocientos quince y 00/100 soles), que producto de transferencias de partidas, créditos suplementarios, y los créditos y anulaciones entre y dentro de la UE, cerró del año fiscal 2020 con un presupuesto (PIM) de S/ 37'424,525.00 (Treinta y siete millones cuatrocientos veinticuatro mil quinientos veinticinco y 00/100 soles) , monto que es superior en S/ 14'433,100.00 al PIA ( $\Delta$  62.78 %). La institución ejecutó S/ 36'882,043.74 (Treinta y seis millones ochocientos ochenta y dos mil cuarenta y tres y 74/100 soles) lo que equivale al 98.55 % de ejecución respecto al PIM.



### III. ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS FÍSICAS Y FINANCIERAS DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

En esta sección, se describen las principales características que acompañaron la implementación del POI al cuarto trimestre, cuyo análisis toma en cuenta la información registrada en el aplicativo ceplan V.01. En concreto, se aborda lo siguiente: 3.1. Modificaciones [al POI], 3.2. Evaluación de cumplimiento de las actividades operativas e inversiones, 3.3. Medidas adoptadas para el cumplimiento de metas y 3.4. Medidas para la mejora continua.

Señalar que con Resolución Ejecutiva Regional N° 208-2020-GRA/GR, se aprobó el plan estratégico institucional 2020-2024 del Gobierno Regional de Ayacucho, el cual redefine los objetivos estratégicos institucionales y acciones estratégicas institucionales del gore [Pliego]. En consecuencia, el plan operativo institucional 2020 de la unidad ejecutora ha sido alineado a los siguientes OEI y AEI:

*Cuadro N° 03: Articulación Estratégica del POI 2020 al PEI 2020 - 2024.*



| OEI    | Objetivo Estratégico Institucional                                  | OEI (*) Prioridad | AEI       | Acción Estratégica Institucional                                                                              | AEI (*) Prioridad | Categoría-Presupuestal                                                                                 |
|--------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OEI.02 | Reducir los factores de riesgo que afectan la salud de la población | 1                 | AEI.02.01 | Atención integral para reducir la desnutrición crónica de niñas y niños menores a 36 meses                    | 1                 | PP 001. Programa articulado nutricional                                                                |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.02 | Atención integral de salud materno neonatal                                                                   | 3                 | PP 002. Salud materno neonatal                                                                         |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.03 | Atención integral de personas afectadas con Tbc y Vih/Sida                                                    | 11                | PP 016. Tbc-Vih/Sida                                                                                   |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.04 | Atención de las enfermedades metaxénicas y zoonosis de manera preventiva e integral a la población con riesgo | 14                | PP 017. Enfermedades metaxénicas y zoonosis                                                            |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.05 | Servicio de vigilancia de la calidad del agua oportuno para el consumo humano en el departamento              | 2                 | PP 001. Programa articulado nutricional                                                                |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.06 | Atención preventiva y promocional para el control de enfermedades no transmisibles en la población            | 8                 | PP 018. Enfermedades no transmisibles                                                                  |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.07 | Atención preventiva y promocional del cáncer en la población                                                  | 6                 | PP 024. Prevención y control del cáncer                                                                |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.09 | Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población                             | 7                 | PP 104. Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas                                 |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.10 | Atención integral de salud para personas con discapacidad                                                     | 9                 | PP 129. Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad           |
|        |                                                                     |                   | AEI.02.11 | Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población                    | 10                | PP 051. Prevención y tratamiento del consumo de drogas<br>PP 131. Control y prevención en salud mental |
| OEI.03 | Reducir las brechas de desigualdad social en el departamento        | 4                 | AEI.03.02 | Atención integral en materia de salud reproductiva para las mujeres en edad fértil                            | 2                 | PP 002. Salud materno neonatal                                                                         |



|                                                                              |                                                                                          |   |           |                                                                                                       |   |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| OEI.07                                                                       | Reducir la vulnerabilidad de la población ante el riesgo de desastres en el departamento | 7 | AEI.07.02 | Gestión del riesgo de desastres preventivo en las entidades del sector salud                          | 5 | PP 068. Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres                 |
| OEI.08                                                                       | Mejorar la gestión institucional                                                         | 8 | AEI.08.01 | Fortalecimiento integral de la capacidad operativa de los órganos estructurados del Gobierno Regional | 1 | 9001. Acciones centrales<br>9002. Asignaciones presupuestarias que no resultan en productos |
| (*) Prioridad consignada en el PEI 2020-2024.<br>Fuente: Elaboración propia. |                                                                                          |   |           |                                                                                                       |   |                                                                                             |

La ruta estratégica del PEI 2020 - 2024 establece como prioridad el logro del OEI.02 Reducir los factores de riesgo que afectan la salud de la población, dentro de ella se resalta las acciones estratégicas relacionadas al cuidado materno-infantil y el consumo de agua segura: AEI.02.01 Atención integral para reducir la desnutrición crónica de niñas y niños menores a 36 meses, AEI.02.05 Servicio de vigilancia de la calidad del agua oportuno para el consumo humano en el departamento y AEI.02.02 Atención integral de salud materno neonatal.

### 3.1. MODIFICACIONES

En esta subsección se desarrolla las acciones de: i) Incorporación e inactivación de actividades operativas y sus metas físicas y financieras de los centros de costo, en línea con las definiciones operacionales y criterios de programación de los programas presupuestales; y las funciones generales del Reglamento de Organización y Funciones, la normativa de los sistemas administrativos y las normas técnicas de salud para los órganos/unidades orgánicas que no constituyen programas presupuestales; ii) La reprogramación de las metas físicas de las actividades operativas de los centros de costo por cada responsable, previo análisis técnico; y iii) reprogramación financiera de las actividades operativas formuladas en el POI Anual y aquellas incorporadas, debido a mayores créditos presupuestarios por transferencias de partidas, créditos suplementarios y habilitaciones; y/o por repriorización de los recursos no ejecutados conforme a lo planificado.

#### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

- En el primer trimestre se recabó requerimientos de los establecimientos de salud para su atención planteando modificaciones presupuestarias. Se reprogramó las metas físicas de algunas actividades operativas.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal:

- Durante el cuarto trimestre se mantuvieron las metas programadas de las microneas y hospitales. Se planteó modificaciones presupuestarias para atender las necesidades de los establecimientos de salud estratégicos. En la actividad de atención del recién nacido, se realizó las rebajas para atender necesidades y dar sostenibilidad en la atención inmediata del recién nacido.

#### Actividades Operativas del PP 016 Tbc-Vih/Sida:

- Durante el cuarto trimestre se recabó requerimientos de insumos de los laboratorios de los establecimientos para realizar exámenes auxiliares, para ello se realizó modificaciones presupuestales para atender las necesidades, brindando una atención eficiente a la población asignada.



**Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer:**

- En el cuarto trimestre no se dispuso de presupuesto, considerando que en el trimestre anterior fueron modificados para atender las necesidades relacionadas a la emergencia sanitaria.

**Actividades Operativas del PP 104 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas:**

- Se planteó la modificación presupuestal para contar con ecran a fin de realizar actividades de capacitación, taller, y otras actividades en adecuadas condiciones, también se realizó la compra de combustible con los saldos disponibles para el cumplimiento de las diferentes actividades.

La Tabla N° 1-A muestra que el POI Aprobado [Multianual] constaba con más actividades operativas que el POI consistenciado. La asignación presupuestaria (APM) obligó a ajustar la cantidad de actividades operativas, y/o sus metas físicas y financieras. El POI Anual 2020 estuvo constituido por 1,253 actividades operativas con una meta financiera de S/ 22'991,415 (Veintidós millones novecientos noventa y un mil cuatrocientos quince y 00/100 soles).

*Tabla N° 1-A: Resumen del POI Aprobado y consistenciado con el PIA*

|                                                                                                                                                                                      | POI aprobado | POI consistente con el PIA 1/ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| Monto financiero total (S/.) 2/                                                                                                                                                      | 23,311,924   | 22,991,415                    |
| N° Inversiones                                                                                                                                                                       | 0            | 0                             |
| N° AO                                                                                                                                                                                | 1,941        | 1,253                         |
| N° AO e inversiones                                                                                                                                                                  | 1,994        | 1,253                         |
| 1/ Se contabiliza las AO financiadas durante la consistencia con el PIA.<br>2/ Sumatoria de las metas financieras anuales.<br><b>Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.</b> |              |                               |

La Tabla N° 1-B muestra que al cuarto trimestre el POI cuenta con 2,105 actividades operativas 7 inversiones con meta física mayor a cero (0), habiéndose incorporado 155 AO, inactivándose 2 AO y anulándose 39 AO.

*Tabla N° 1-B: Resumen del POI modificado*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | POI modificado |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Monto financiero total (S/.) 1/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 37,424,525     |
| N° Inversiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7              |
| N° AO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2,105          |
| N° total AO e inversiones 2/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2,112          |
| N° AO incorporadas 3/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 155            |
| N° de AO Inactivadas 4/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2              |
| N° de AO Anuladas 5/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 39             |
| 1/ MPP – Sif Web<br>2/ Se consideran parte del POI Modificado al grupo de AO e inversión que cuentan con meta física anual mayor a cero.<br>3/ Son las AO e inversiones creadas en el año en ejecución.<br>4/ AO e inversiones inactivadas mediante funcionalidad del aplicativo.<br>5/ AO e inversiones cuya meta física anual es igual a cero.<br><b>Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.</b> |                |



### 3.2 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES

Esta subsección analiza el cumplimiento de las metas físicas y financieras de las actividades operativas e inversiones. La evaluación al cuarto trimestre realiza un balance de las acciones de prevención y control del COVID-19, realizadas en el marco del estado de emergencia sanitaria, y las intervenciones para el control de casos de dengue.

La evaluación ha tomado en cuenta la información registrada en el Aplicativo Ceplan V.1. entre las fuentes de información para el seguimiento del avance de meta física y financiera se encuentra: HIS (Sistema de información en salud), PVICA (Programa de vigilancia de calidad del agua), SIGERSOL (Sistema de información para la gestión de residuos sólidos), SIGTB, NETLAB, NOTISP, informes operacionales, entre otros, para el avance físico; y el sistema integrado de administración financiera (SIAF), sistema integrado de gestión administrativa (SIGA), PLH, AIRHSP para el avance financiero.

En la Tabla N° 2 se muestra la ejecución (avance) del POI por objetivo estratégico institucional (OEI) y acción estratégica institucional (AEI) del plan estratégico institucional (PEI) del pliego.

Tabla N° 2: Ejecución (avance) del POI Modificado por OEI y AEI del PEI

| Codigo    | Descripción                                                                                                   | Prioridad | N° de AO/Inversión 1/ | Ejecución física |          |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|------------------|----------|
|           |                                                                                                               |           |                       | 4° Trimestre 3/  | Anual 4/ |
| OEI.02    | Reducir los factores de riesgo que afectan la salud de la población                                           | 1         | 1900                  | 79.83%           | 97.72%   |
| AEI.02.01 | Atención integral para reducir la desnutrición crónica de niñas y niños menores a 36 meses                    | 1         | 331                   | 87.27%           | 79.33%   |
| AEI.02.05 | Servicio de vigilancia de la calidad del agua oportuno para el consumo humano en el departamento              | 2         | 82                    | 36.41%           | 67.08%   |
| AEI.02.02 | Atención integral de salud materno neonatal                                                                   | 3         | 293                   | 132.77%          | 156.93%  |
| AEI.02.07 | Atención preventiva y promocional del cáncer en la población                                                  | 6         | 83                    | 32.96%           | 74.31%   |
| AEI.02.09 | Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población                             | 7         | 43                    | 146.88%          | 399.74%  |
| AEI.02.06 | Atención preventiva y promocional para el control de enfermedades no transmisibles en la población            | 8         | 393                   | 72.19%           | 74.88%   |
| AEI.02.10 | Atención integral de salud para personas con discapacidad                                                     | 9         | 25                    | 26.04%           | 127.23%  |
| AEI.02.11 | Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población                    | 10        | 125                   | 5.17%            | 20.15%   |
| AEI.02.03 | Atención integral de personas afectadas con tbc y vih/sida                                                    | 11        | 212                   | 60.51%           | 60.18%   |
| AEI.02.04 | Atención de las enfermedades metaxénicas y zoonosis de manera preventiva e integral a la población con riesgo | 14        | 313                   | 93.78%           | 117.20%  |
| OEI.03    | Reducir las brechas de desigualdad social en el departamento                                                  | 4         | 19                    | 17.74%           | 76.76%   |
| AEI.03.02 | Atención integral en materia de salud reproductiva para las mujeres en edad fértil                            | 2         | 19                    | 17.74%           | 76.76%   |
| OEI.07    | Reducir la vulnerabilidad de la población ante el riesgo de desastres en el departamento                      | 7         | 33                    | 33.33%           | 44.80%   |
| AEI.07.02 | Gestión del riesgo de desastres preventivo en las entidades del sector salud                                  | 5         | 33                    | 33.33%           | 44.80%   |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |   |              |        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|--------|--------|
| OEI.08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mejorar la gestión institucional                                                                      | 8 | 160          | 35.43% | 72.25% |
| AEI.08.01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fortalecimiento integral de la capacidad operativa de los órganos estructurados del gobierno regional | 1 | 160          | 35.43% | 72.25% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                       |   |              |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>TOTAL</b>                                                                                          |   | <b>2,112</b> |        |        |
| 1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.<br>2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.<br>3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.<br>4/ i) Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual.<br><b>Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.</b> |                                                                                                       |   |              |        |        |

Existen tres acciones estratégicas institucionales (AEI) que concentran el 49.10 % de actividades operativas del POI Modificado: AEI.02.06 Atención preventiva y promocional para el control de enfermedades no transmisibles en la población (393 AO), AEI.02.01 Atención integral para reducir la desnutrición crónica de niñas y niños menores a 36 meses (331 AO) y AEI.02.04 Atención de las enfermedades metaxénicas y zoonosis de manera preventiva e integral a la población con riesgo (313 AO).

Las AEI de mejor desempeño (avance físico) en el cuarto trimestre son: AEI.02.09 Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población (146.88 %); AEI.02.02 Atención integral de salud materno neonatal (132.77 %); y AEI.02.04 Atención de las enfermedades metaxénicas y zoonosis de manera preventiva e integral a la población con riesgo (93.78 %); mientras los de menor desempeño son: AEI.02.11 Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población (5.17 %); AEI.03.02 Atención integral en materia de salud reproductiva para las mujeres en edad fértil (17.74 %); y AEI.02.10 Atención integral de salud para personas con discapacidad (26.04 %).

Las AEI de mejor desempeño (avance físico) al cuarto trimestre (acumulado) son: AEI.02.09 Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población (399.74 %); AEI.02.02 Atención integral de salud materno neonatal (156.93 %); AEI.02.10 Atención integral de salud para personas con discapacidad (127.23 %); mientras los de menor desempeño son: AEI.02.11 Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población (20.15 %); AEI.07.02 Gestión del riesgo de desastres preventivo en las entidades del sector salud (44.80 %); y AEI.02.03 Atención integral de personas afectadas con tbc y vih/sida (60.18 %).

En la Tabla N° 3 se muestra el avance físico del POI Modificado por cada uno de los veintinueve (21) centros de costo conforme a los órganos y unidades orgánicas de la Red de salud.

Los centros de costo con más actividades operativas dentro del POI Modificado son: Hospital de Apoyo de San Francisco (337 AO); Hospital de Apoyo de Sivia (283 AO); y la Microred de Salud Llochegua (259 AO); y los que cuentan con menos actividades operativas son: Dirección de Salud Pública (4 AO); y Oficina de Administración (5 AO).

Los centros de costo con mejor desempeño (avance físico) en el cuarto trimestre son: 05.01.03 Unidad de medicamentos, insumos y drogas (250.00 %); 05.01.02 Unidad de salud ambiental (121.18 %); Microred de Salud Machente (108.66 %); mientras los de menor desempeño son: 05.08 Csmc uyarina wasi (1.53 %); y las unidades administrativas de la sede administrativa que no registran avance (0.00 %)



Los centros de costo con mejor desempeño (avance físico) al cuarto trimestre (acumulado) son: 03.02 Unidad de asesoría jurídica (482.07 %); 05.01.03 Unidad de medicamentos, insumos y drogas (196.73 %); 05.01.01 Unidad de atención integral de salud (153.90 %); mientras los de menor desempeño son: 04.01.03 Unidad de abastecimiento y servicios auxiliares (11.90 %); y 05.08 Csmc uyarina wasi (21.28 %).

Tabla N° 3 Avance de la ejecución del POI Modificado por centros de costo

| Código   | Centro de Costo                                                  | N° de AO/Inversión 1/ | Ejecución Física |          |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------|
|          |                                                                  |                       | 4° Trimestre 2/  | Anual 3/ |
| 01.01    | Dirección Ejecutiva                                              | 6                     | 0.00%            | 51.39%   |
| 03.01    | Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional | 14                    | 0.00%            | 24.85%   |
| 03.02    | Unidad de Asesoría Jurídica                                      | 6                     | 0.00%            | 482.07%  |
| 04.01    | Oficina de Administración                                        | 5                     | 0.00%            | 60.79%   |
| 04.01.01 | Unidad de Recursos Humanos                                       | 15                    | 0.00%            | 65.00%   |
| 04.01.02 | Unidad de Contabilidad y Tesorería                               | 13                    | 0.00%            | 71.79%   |
| 04.01.03 | Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares                  | 15                    | 0.00%            | 11.90%   |
| 05.01    | Dirección de Salud Pública                                       | 4                     | 0.00%            | 52.08%   |
| 05.01.01 | Unidad de Atención Integral de Salud                             | 37                    | 66.22%           | 153.90%  |
| 05.01.02 | Unidad de Aseguramiento en Salud                                 | 13                    | 99.48%           | 92.50%   |
| 05.01.03 | Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas                         | 10                    | 250.00%          | 196.73%  |
| 05.01.04 | Unidad de Salud Ambiental                                        | 13                    | 121.18%          | 91.05%   |
| 05.02    | Microred de Salud San Martín                                     | 240                   | 83.58%           | 77.72%   |
| 05.03    | Microred de Salud Palmapampa                                     | 240                   | 63.67%           | 63.94%   |
| 05.04    | Microred de Salud Santa Rosa                                     | 234                   | 78.33%           | 71.83%   |
| 05.05    | Microred de Salud Machente                                       | 168                   | 108.66%          | 106.45%  |
| 05.06    | Microred de Salud Triboline                                      | 180                   | 78.61%           | 97.15%   |
| 05.07    | Microred de Salud Llohegua                                       | 259                   | 69.93%           | 134.64%  |
| 05.08    | Csmc Uyarina Wasi                                                | 20                    | 1.53%            | 21.28%   |
| 06.01    | Hospital de Apoyo de Sivia                                       | 283                   | 79.56%           | 103.90%  |
| 06.02    | Hospital de Apoyo de San Francisco                               | 337                   | 71.91%           | 98.19%   |
|          | <b>TOTAL</b>                                                     | <b>2,112</b>          |                  |          |

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.  
2/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta trimestral, agrupadas por CC.  
3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por CC.  
Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

### 3.2.1 EVALUACIÓN DEL AVANCE FÍSICO

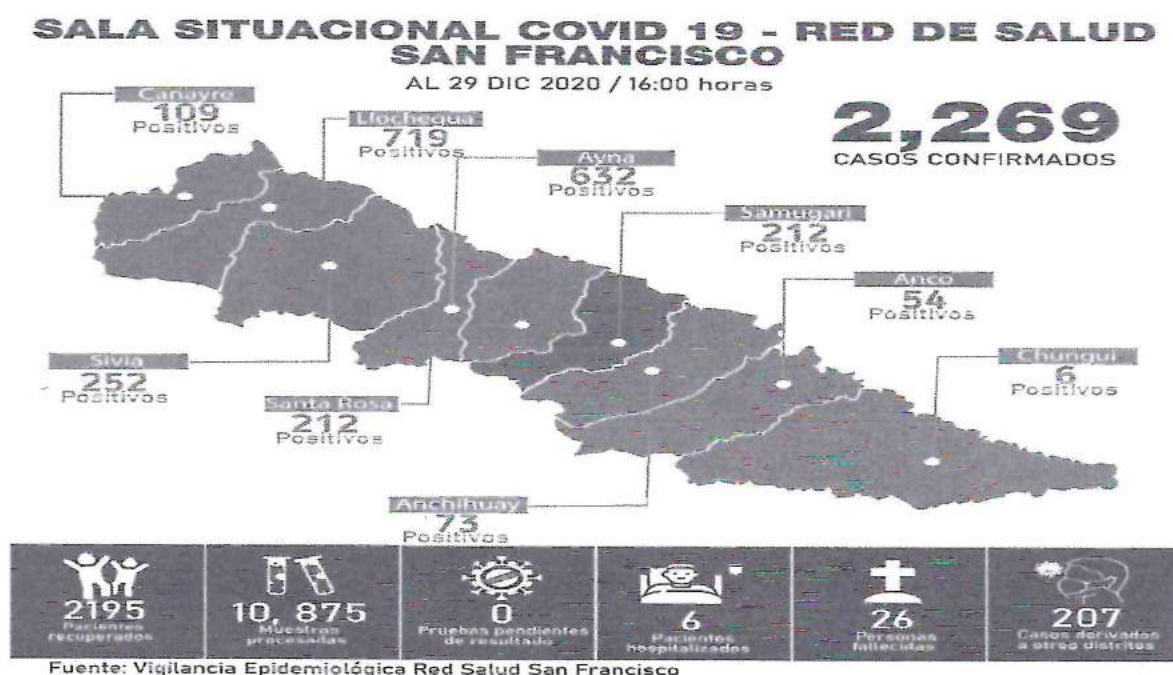
#### A. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL COVID-19

En este apartado se presenta la sala situacional del COVID-19 al cuarto trimestre de 2020 elaborada por el área de vigilancia epidemiológica, y la ejecución de recursos según reporte del SIAF Web. Al 29 de diciembre



de 2020 existían 2,269 casos confirmados de COVID-19; 2,195 pacientes recuperados, se encontraban 6 pacientes hospitalizados, y se registraron 26 personas fallecidas.

Imagen 1: Sala situacional COVID-19 al 29 de diciembre de 2020



En la Tabla 4 se muestra los recursos ejecutados en el marco de la prevención y control del COVID-19. Al cuarto trimestre se contaba con S/ 4'708,905.00 (Cuatro millones setecientos ocho mil novecientos cinco y 00/100 soles) de los cuales S/ 4'643,633.26 (Cuatro millones seiscientos cuarenta y tres mil seiscientos treinta y tres y 26/100 soles) fueron devengados, lo que representa una ejecución del 98.61 %.

Tabla N° 4 Ejecución de recursos COVID-19

| Fuente de Financiamiento                      | PIM              | Ejecución 1/        | Saldo            | %              |
|-----------------------------------------------|------------------|---------------------|------------------|----------------|
| Recursos Ordinarios                           | 1'818,249        | 1,808,002.11        | 10,246.89        | 99.44 %        |
| Recursos Directamente Recaudados              | 300              | 299.20              | 0.80             | 99.73 %        |
| Donaciones y Transferencias                   | 441,494          | 415,317.86          | 26,176.14        | 94.07 %        |
| Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito | 2,448,862        | 2,420,014.09        | 28,847.91        | 98.82 %        |
| <b>Total</b>                                  | <b>4'708,905</b> | <b>4'643,633.26</b> | <b>65,271.74</b> | <b>98.61 %</b> |

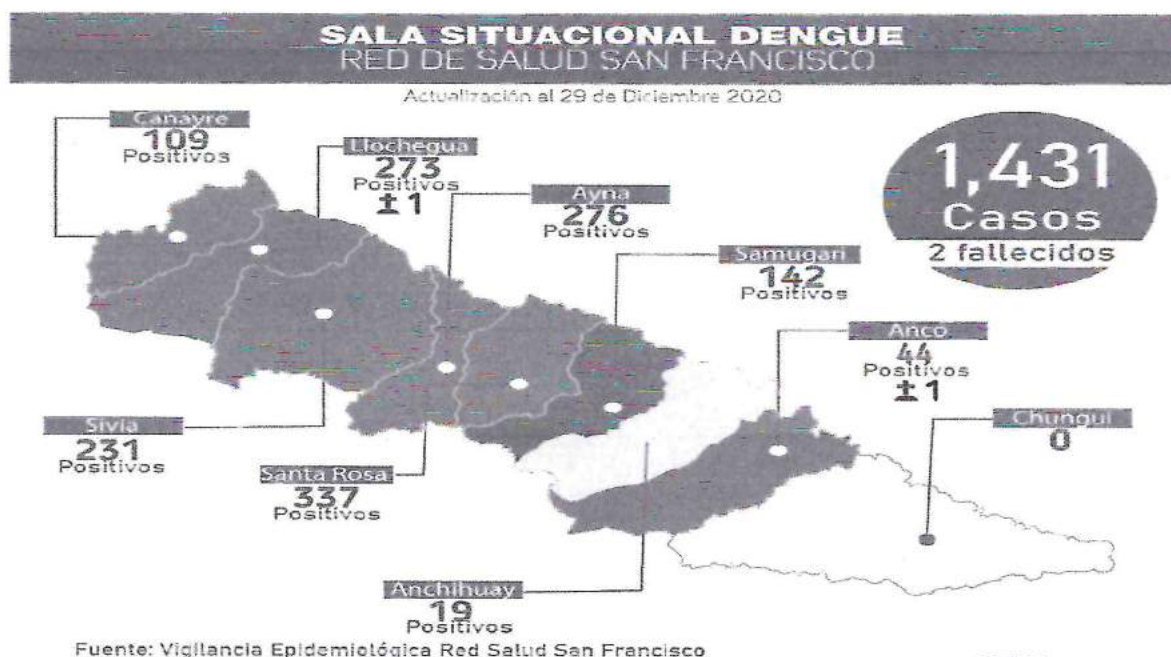
1/ A nivel devengado al 31 de diciembre de 2020.  
Fuente: Información del aplicativo SIAF Web.

Los recursos transferidos desde el nivel nacional como aquellas habilitaciones con los recursos del pliego y de la UE han permitido, dotar de equipos de protección personal (EPP) para el personal de salud, a su vez contratar los servicios profesionales de personal médico, enfermera, y otros para la implementación del centro de aislamiento temporal y seguimiento (CATS), que brinda atención de casos leves de COVID-19; así como fortalecer la capacidad resolutoria de los distintos establecimientos de salud de jurisdicción.

## B. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE

En el caso del dengue, al 29 de diciembre de 2020, se presentaron 1,421 casos positivos en la jurisdicción, registrándose 2 fallecidos.

Imagen 2: Sala situacional Dengue al 29 de diciembre de 2020



## C. INTERVENCIONES PpR POR CENTRO DE COSTO

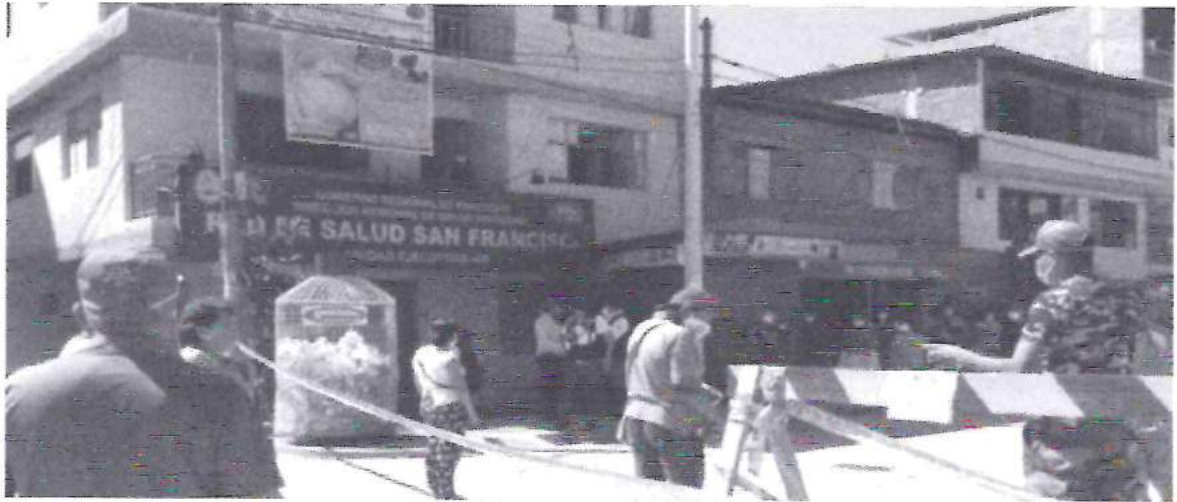
En el marco del Presupuesto por Resultados (PpR), la UE tiene a cargo once (11) Programas Presupuestales (PP): 001 Programa Articulado nutricional, 002 Salud materno neonatal, 016 Tbc-Vih/sida, 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis, 018 Enfermedades no transmisibles, 024 Prevención y control del cáncer, 051 Prevención y tratamiento del consumo de drogas, 068 Reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres, 104 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas, y 129 Prevención y manejo de salud en personas con discapacidad, 131 Control y prevención de salud mental; además de las Acciones centrales (AC) y las Asignaciones presupuestarias que no resultan en productos (APNOP).

En este contexto, las actividades operativas de los Programas Presupuestales registradas en el Aplicativo Ceplan V.1 son equivalentes en denominación y unidad de medida a sus subproductos, a diferencia de aquellas relacionadas a las categorías presupuestales Acciones centrales y APNOP cuyas actividades operativas se relacionan a las funciones definidas en los documentos de gestión y/o lo dispuesto en los sistemas administrativos.

A continuación, se da cuenta del cumplimiento total/parcial o incumplimiento de las metas físicas de las actividades operativas por centro de costo, con énfasis en aquellas actividades que han presentado un bajo nivel de cumplimiento y aquellas de alta prioridad.





**CENTRO DE COSTO: 01.01 DIRECCIÓN EJECUTIVA**

La Dirección Ejecutiva cuenta con cinco (5) actividades operativas, sin embargo, al cuarto trimestre no ha reportado el informe de evaluación de implementación que dé cuenta del avance físico.

- Conforme a la información del Aplicativo Ceplan V.1, al cuarto trimestre, se ha realizado 24 supervisiones, 2 sesiones del equipo de gestión ampliado, se ha participado en 6 actividades de representación de la red, se ha realizado 6 actividades en el marco de la implementación de estrategias de comunicación, y la adquisición de un equipo de cómputo.

**CENTRO DE COSTO: 03.01 OFICINA DE PLANIFICACIÓN, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL**

- En el cuarto trimestre se aprobó, con Resolución Directoral N° 199-2020-GRA/GRDS-DIRESA-UERSSAF-DE, la Evaluación del POI 2020 al tercer trimestre. Al cierre del 2020 se concretó las cuatro evaluaciones programadas, uno correspondiente al cuarto trimestre 2019 y tres correspondientes al primer, segundo y tercer trimestre del 2020.
- Se ha formulado 1 acta de conciliación del marco legal y presupuestal, se ha realizado 1 informe respecto al proceso presupuestario de la red, se formuló la memoria institucional 2020, se emitió opinión técnica respecto al CAP P 2021 en el marco del proceso de nombramiento de personal excluido, se ha generado 1 reporte en materia de información estadística en salud, se adquirieron 6 equipos de cómputo.

**CENTRO DE COSTO: 03.02 UNIDAD DE ASESORÍA JURÍDICA**

La Unidad de Asesoría Jurídica cuenta con seis (6) actividades operativas, sin embargo, al cuarto trimestre no ha reportado el informe de evaluación de implementación que dé cuenta del avance físico.

- Conforme a la información del Aplicativo Ceplan V.1, al cuarto trimestre, se ha absuelto 1 asunto administrativo, 8 demandas judiciales, se han emitido 84 opiniones legales.

**CENTRO DE COSTO: 04.01 OFICINA DE ADMINISTRACIÓN**

La Oficina de Administración cuenta con cinco (5) actividades operativas, sin embargo, al cuarto trimestre no ha reportado el informe de evaluación de implementación que dé cuenta del avance físico.

- Al cuarto trimestre se han emitido 109 resoluciones administrativas. Se renovó 01 equipo computacional para las actividades de la oficina. Finalmente, se dieron trámite a 959 documentos entre informes, oficios simples y múltiples, memorandos simples y múltiples, actas de entrega, cartas y autorizaciones. La oficina de administración en el marco de sus competencias ha realizado 12 visitas a establecimientos de salud para entablar reuniones y acuerdos.

**CENTRO DE COSTO: 04.01.01 UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS**

Cuenta con catorce (14) actividades operativas, al término del trimestre no ha remitido el informe de evaluación de implementación.

- Conforme a la información del Aplicativo Ceplan V.1, al cuarto trimestre, se ha realizado 6 supervisiones, se ha actualizado los aplicativos informáticos en 24 oportunidades, se formularon 24 planillas, se realizaron 3 procesos de selección, se cumplió con el pago del SCTR a personal Nombrado y CAS, se renovaron 3 equipos computacionales.

**CENTRO DE COSTO: 04.01.02 UNIDAD DE CONTABILIDAD Y TESORERÍA**

- Se realizaron 09 supervisiones en relación a los procedimientos de los sistemas administrativos de contabilidad y tesorería.
- Al cuarto Trimestre se realizó el registro contable de las operaciones administrativas de manera mensual (9); las operaciones de ingreso en aplicativo Siaf visual. Se formuló 5 documentos técnicos respecto a los estados financieros: Estados financieros anual 2019 (1) y elaboración de estados financieros trimestral del 2020 (4) en el aplicativo web contable financieros y presupuestario.
- En el cuarto trimestre se realizó 10 conciliaciones en el aplicativo sistema de conciliación de operaciones recíprocas, dichas actas están pendientes de firma por razones de la emergencia sanitaria por el COVID-19. Se realizaron 9 arqueos de caja y fondos rotativos de caja chica. Se realizó el registro de movimientos de cuentas bancarias en el aplicativo de la DGETP, de forma mensual. Se cumplió en cada mes con los pagos de planilla de haberes y pago de proveedores.
- Al cuarto trimestre se realizó 9 declaraciones telemáticas de la declaración mensual, PDT PLAME y está pendiente la declaración del COA de enero a setiembre del 2020 por el COVID-19.
- Se realizó mensualmente, la revisión, análisis y control de expedientes que generan obligaciones de pago. Se realizó 04 asistencias técnicas sobre la aplicación de las normas administrativas.
- Al cuarto trimestre se realizó la adquisición de dos equipos informáticos. Se cumplió con la custodia de los comprobantes de pago y documentación sustentaria. Se realizó de forma regular el procesamiento documentario de la unidad.





**CENTRO DE COSTO: 04.01.03 UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES**

La Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares cuenta con catorce (14) actividades operativas, al término del trimestre no ha remitido el informe de evaluación de implementación.

- Se realizaron las acciones de guardianía y limpieza regularmente, se atendió el pago de los servicios generales oportunamente: agua, electricidad, internet y otros, se renovaron 2 equipos computacionales.

**CENTRO DE COSTO: 05.01 DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**

La Dirección de Salud Pública tiene tres (3) actividades operativas, al término del trimestre no ha remitido el informe de evaluación de implementación.

- Se renovaron 13 equipos computacionales para distintas programas presupuestales y estrategias sanitarias.

**CENTRO DE COSTO: 05.01.01 UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD****Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional**

En el primer trimestre se realizó regularmente las actividades operativas programadas. En mayo se reportó el primer caso de COVID-19 en la Red desnudando deficiencias: escasez de equipos de protección para el personal de salud, y otras. Ésta limitó las acciones de supervisión, monitoreo, acompañamiento por riesgo de contagio del COVID-19. En los meses de octubre, noviembre y diciembre se realizó la jornada de vacunación "Cerrando Brechas".

- MONITOREO, EVALUACION Y SUPERVISION DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL, cuenta con un avance físico de 50 % al cuarto trimestre, pese al estado de emergencia. Se realizaron actividades en octubre, noviembre y diciembre evidenciado en un informe.
- IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS, no se realizó actividades en la estrategia sanitaria de alimentación y nutrición saludable.
- IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS, no se realizó actividades en la estrategia sanitaria de alimentación y nutrición saludable.

**Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal**

En el cuarto trimestre no se realizó de manera regular las actividades programadas, por la pandemia, la población se encuentra en cuarentena, por ello la demanda de servicios de salud, disminuyó considerablemente, sobretudo en el área preventiva.

- MONITOREO DEL PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL: Se realizó monitoreo estricto a los establecimientos de salud para el cumplimiento de metas físicas, no cumpliéndose todas las actividades por el contexto. Se realizó monitoreo y seguimiento estricto de la ejecución presupuestal de los distintos productos para el cumplimiento de las metas establecidas.



**Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis**

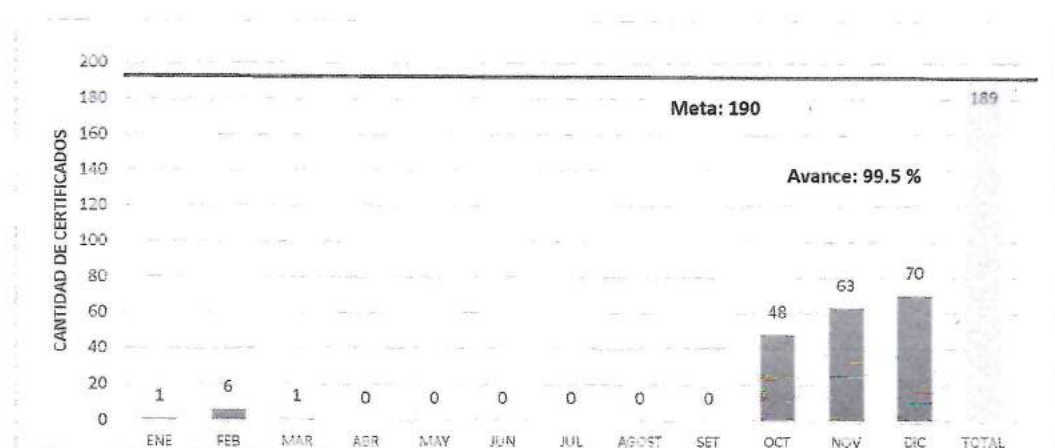
- **MONITOREO DEL PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS:** Se cumplió con la actividad programada, en los últimos meses se monitorizo establecimientos de salud por casos de dengue.
- **IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS:** No corresponde a nivel red.

**Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer**

- Se coordinó con los diferentes responsables de los establecimientos de salud del programa para hacer seguimiento de las diferentes actividades.
- Se coordinó con el laboratorio para la lectura de muestras de PAP acumuladas desde el mes de abril y con a Diresa para evaluación de lectura de PAP a los biólogos del laboratorio intermedio y se programe la capacitación el siguiente año.
- Asimismo, se ha realizado monitoreo con los responsables de los 40 establecimientos para la cobertura de la vacuna VPH vía telefónica, whatsapp y visitas (Santa Rosa, Llochegua).

**Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- El certificado de discapacidad acredita la condición de persona con discapacidad, es otorgado por los hospitales del Ministerio de Salud, que cuenten con servicios de rehabilitación y que cuenten con médicos especialistas para la atención de las personas con discapacidad. El proceso consiste en evaluación, calificación y la certificación de acuerdo a la norma vigente. Este documento es el único que permite que la PCD acredite tal condición. El Registro Nacional de la Persona con Discapacidad, está a cargo del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS).
- En el 2020 se tuvo como meta la emisión de 190 certificados de discapacidad, pese a las restricciones por el SARS-COV2 se llegó a cubrir el 99.5% de la meta trazada, estableciendo estrategias en los distintos distritos; en el último trimestre se programó las atenciones para la emisión de certificaciones con apoyo de los municipios distritales.

**Gráfico 01. Avance de Certificaciones de discapacidad por meses, Red de Salud San Francisco 2020.**



**CENTRO DE COSTO: 05.01.02 UNIDAD DE ASEGURAMIENTO EN SALUD**

- Se realizaron 48 envíos de la base de datos de distintos procesos del SIS, como: el control de calidad y la generación de reportes mensuales (tablero de control). Se desarrolló el control de calidad de las prestaciones digitadas, generándose 48 reportes, señalando observaciones que fueron corregidas y/o subsanadas por los puntos de digitación. Esto permite que la información remitida al SIS sea más limpia, disminuyendo las FUAS observadas por PCPP, evitando se ejecuten descuentos y anulaciones de las prestaciones ingresadas en la base de datos del SIS. Se realizaron 12 envíos del tablero de control, reportes que permiten realizar el seguimiento de las atenciones a los asegurados, y reportes estadísticos para dar seguimiento al avance y las brechas respecto a la meta programada de cada estrategia sanitaria, lo que coadyuva a una mejor toma de decisiones.
- No se realizó la conciliación de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios con la Diremid Ayacucho, por restricciones de traslado. Se ha cumplido con normalidad con la generación y envío de reportes de ingresos y egresos por toda fuente de financiamiento a la GNF-SIS (24 informes). De igual forma con la remisión de la información mensual de monitoreo y seguimiento a la ejecución de los gastos de las transferencias del SIS.
- Se ha realizado la verificación, consolidación y remisión de expedientes de pago de traslado de emergencia a la DAP tramitándose 849 expedientes, explicado por el incremento de referencias de establecimientos de salud de la jurisdicción a otros de mayor capacidad resolutive debido al incremento de COVID-19. Asimismo, se incrementó contra-referencias de pacientes COVID-19.
- Se procedió con la verificación, consolidación y remisión de expedientes de reembolso de la prestación económica de sepelio a la DAP-Diresa con 148 expedientes de sepelio tramitados, explicado por el registro de fallecidos por COVID-19 que sustentan documentadamente las funerarias.

**CENTRO DE COSTO: 05.01.03 UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS**

La unidad cuenta con 10 actividades operativas, al término del trimestre no ha remitido el informe de evaluación de implementación.

- Se realizaron 13 supervisiones, se realizó en 9 oportunidades la remisión del ICI ala Diresa, se realizaron 37 supervisiones a las UPSS Farmacia de los establecimientos de salud, se realizó el inventario de PF, DM y PS en 2 oportunidades.

**CENTRO DE COSTO: 05.01.04 UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL**

- CONDUCCIÓN Y SUPERVISIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL: Se cumplió con el avance físico al 100 %.
- VIGILANCIA Y CONTROL DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO: Se cumplió con el avance físico al 100 % a nivel de la Red de Salud.
- VIGILANCIA SANITARIA DE JUGUETES Y ÚTILES DE ESCRITORIOS: No se realizó la actividad debido a la emergencia sanitaria del COVID-19.



- VIGILANCIA E INSPECCIÓN DE AMBIENTE 100 % LIBRE DE HUMO DE TABACO: La actividad no se realizó ya que las instituciones estuvieron cerradas.
- VIGILANCIA DE ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIOS DE PLAGUICIDA, DESINFECTANTES DE USO DOMÉSTICO Y EN SALUD PÚBLICA: No se cumplió con las actividades por el COVID-19.
- CAPACITACIÓN EN MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SÓLIDOS: Se cumplió con el avance físico al 100 % en todos los establecimientos de salud de la Red de Salud San Francisco.
- CONTRATACIÓN DE EPS PARA LA RECOLECCIÓN, TRASLADO, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS: Se cumplió con el avance físico al 100 %, se cuenta con la empresa operadora de residuos sólidos que presta el servicio de recolección, traslado y disposición final de los residuos sólidos peligrosos en todos los establecimientos salud de la Red de Salud San Francisco, asimismo, en la parte financiera se cumplió con la ejecución presupuestal.
- GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS: Se cumplió con el avance físico al 100 % en los establecimientos de salud de la Red de Salud San Francisco.
- DIAGNOSTICO Y CONFIRMACION POR EL METODO DE ELISA: En el mes de octubre hubo un avance físico de 290 muestras procesadas, se diagnosticó dengue, leptospirosis, fiebre amarilla, hepatitis B, sífilis, chagas. En noviembre, el avance físico fue de 1,304 muestras procesadas, empezó los brotes de dengue, la búsqueda febril se incrementa también el número de muestras para procesamiento por el método de ELISA. En diciembre, hubo un avance de 1,199 muestras procesadas. Hubo brote de dengue en el distrito de Santa Rosa, Canayre, Ayna San Francisco y distintas etiologías en los establecimientos de salud (Leptospirosis, y otros). Se realizó la búsqueda de febriles y el número de muestras se incrementa para el diagnóstico y tratamiento oportuno.



#### CENTRO DE COSTO 05.02. MICRORED DE SALUD SAN MARTIN



#### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

En el cuarto trimestre se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", presentándose dificultades en el C.S San Martín y P.S Anchiuay por el brote de dengue que limitó la



realización de la jornada en diciembre; sin embargo, se conformó brigadas para realizar las actividades de vacunación casa por casa.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 101.1 %, se logró el avance, reanudando la estrategia de búsqueda de niños casa por casa.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: 122.6 %, realizando la búsqueda de niños casa por casa.
- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 220 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a toda la población según grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: 640 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a toda la población según grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 103.3 %, a partir de la segunda jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etario, por el inadecuado avance, a pesar de la búsqueda de niños no lograron cubrir los establecimientos de salud de Anchiuay y San Martín.
- VACUNACION AL RECIEN NACIDO: 87.8 %, se realizaron referencias al hospital san francisco para la atención a la gestante de alto riesgo.
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: 0%, no se presentaron casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó 61.79 % de cobertura de metas físicas, cerrando el año con una brecha de 38.21 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó 84.8 % de cobertura de metas físicas, cerrando el año con una brecha de 15.2 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó 70.83 % de cobertura de metas físicas, cerrando el año con una brecha de 29.17 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó 77.64 % de cobertura de las metas físicas, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, se cerró el año con una brecha de 22.36 %.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se acumuló un 53.4% de cobertura de metas físicas al cuarto trimestre, se trabajó mediante la Directiva Sanitaria N°99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, se cerró con una brecha de 46.6 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.



- **INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA:** Se alcanzó un 40.94 % de avance de meta física al cuarto trimestre, se estuvo realizando el seguimiento de la vigilancia de IRAS por el cambio climático y por la pandemia del COVID-19.
- **FARINGO AMIGDALITIS AGUDA:** Se alcanzó un 61.67 % al cuarto trimestre; el incremento obedece al cambio climático, la detección de los casos fue tardío por las creencias ideológicas de los cuidadores, que primero acuden a las boticas y posteriormente a los establecimientos de salud.
- **OTITIS MEDIA AGUDA (OMA):** Se alcanzó un 10 % de cobertura de meta física al cuarto trimestre, la detección de los casos se dio tardíamente por las creencias ideológicas de los cuidadores que primero acuden a las boticas y posteriormente a los establecimientos de salud.
- **SINUSITIS AGUDA:** Se cerró con 0 % por no presentar casos.
- **NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS:** Se alcanzó un 12.5 % al cuarto trimestre, debido al cambio climático y la detección de los casos tardíos por las creencias ideológicas de los cuidadores que primero acuden a las boticas, posteriormente a los establecimientos de salud; además los responsables de salud no realizan el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- **EDA ACUOSA NO COMPLICADA:** Se alcanzó 17.38 % al cuarto trimestre, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento), y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud en la sensibilización en el lavado de manos.
- **EDA DISENTERICA:** Se alcanzó 2 % al cuarto trimestre; ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud en la sensibilización en el lavado de manos.
- **EDA PERSISTENTE:** Se alcanzó un 140 % al cuarto trimestre; ya que los cuidadores no son sensibilizados, no toman importancia en la pronta recuperación del niño; además existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA.
- **ANEMIA:** Se alcanzó en el acumulado un 27.51 % de cobertura de las metas físicas al cuarto trimestre se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y dar inicio de tratamiento oportuno.
- **GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO:** Se alcanzó en el acumulado un 94.88 % al cuarto trimestre; pese al estado de emergencia por la pandemia del COVID-19, los responsables de cada establecimiento hicieron la búsqueda de gestantes en el primer trimestre para suplementar a los gestantes para el crecimiento sano y adecuado del feto.
- **PARASITOSIS INTESTINAL:** Se alcanzó un 53.58 % al cuarto trimestre, debido a que las atenciones de los consultorios se han restringido por la pandemia.





**Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal**

Se ha trabajado con algunas restricciones, las actividades se desarrollaron de manera continua. Cabe mencionar que algunas actividades de salud sexual reproductiva como los métodos anticonceptivos no se llegaron a cubrir por la brecha de recursos humanos y las restricciones por el SARS-COV-2.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Se tuvo un avance anual del 22.16 %.
- DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU): No se tuvo avance físico.

**Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis**

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se han priorizado las sesiones demostrativas en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas, en las reuniones multisectoriales con el objetivo de prevenir las enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se tuvo dificultades en el desplazamiento del personal de salud por el presupuesto limitado para los pagos de movilidad local, ya que las comunidades a intervenir son lejanas, así mismo existe brecha de recursos humanos para la realización de actividades extramurales.
- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se han trabajado las comunidades priorizadas con alto índice aédico formando los comités de vigilancia comunal.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se han priorizado las sesiones educativas el cual se ha desarrollado en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas.
- MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se realizó asistencias técnicas para la elaboración de planes de trabajo a corto plazo para la prevención de enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se estableció más de 3 a 4 recojo de inservibles mensualizado en las zonas rurales y urbanas.
- VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL Y FAMILIAR: No se tiene avance, se debe entregar 3 mosquiteros por cada vivienda, no pudiendo adquirirse al no contar con presupuesto.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: Se vigila, pero el personal de salud no hisea la actividad, motivo por el cual no se tiene de avance en este trimestre. Al iniciarse las lluvias se tiene la probabilidad de contar con casos.
- VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA CON OVITRAMPAS Y LARVITRAMPAS: No se instaló ovitrampas por no contar con personal para el cumplimiento de la actividad.



- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FISICO: Se logró un avance de 63.85 % por el trabajo extramural y la visita vivienda por vivienda, en los últimos meses se realizó las actividades por personal contratado por terceros, el personal de salud no hizo la actividad.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEBULIZACION ESPACIAL: Se cumplió con la nebulización espacial por la presencia de casos, logrando cubrir hasta 84.85 %.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se tuvo casos de bartonellosis en la jurisdicción, pero sí de leishmaniosis, no se realizó trabajo extramural por la inamovilidad y exposición del personal.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se contó con insumos, además las personas se contagian en las chacras, siendo difícil ingresar a cada zona por la actividad económica del Vraem.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se realizó la vigilancia, se buscó en distritos con vector y no se encontró. Por la pandemia no se programó salidas.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIO I: Se logró un avance de 5.84 %, ya que el personal no registra la actividad, se tuvo personal contratado por terceros.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Se tuvo un avance de 57.54 %, se realizó trabajo extramural, pero no se registró en el HIS, en parte por la sobrecarga laboral del personal de laboratorio.
- POBLACION INFORMADA SOBRE PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS POR MEDIOS ALTERNATIVOS: Se tuvo una meta de 87.39 % realizando nebulización y recojo de inservibles.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Se cumplió la meta alcanzando 102.6 %.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Tuvo un avance de 22 % (45 personas atendidas), la población se desplazó a la zona rural por temor al contagio del COVID-19, no acudiendo a los establecimientos de salud, y faltó el registro en el HIS.



#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: Las actividades de salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal priorizó el trabajo en el área COVID-19, pero se pudo brindar atención a los niños que



asistieron al control CRED realizando el TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS(AS) DE 3 A 11 AÑOS (200 personas tamizadas).

- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria ya que en estas actividades se tienen que estar en contacto con el paciente. No se llegó a cubrir la meta, pero se realizó el tamizaje en los diferentes subproductos (actividades operativas): PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (17 personas evaluadas). PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (13 personas evaluadas). PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (2 personas evaluadas). PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL (1 persona evaluada).
- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, pero no se llegó a cumplir con la actividad debido a que no se pudo realizar el tamizaje de laboratorio en los pacientes por la emergencia sanitaria.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a las pacientes diabetes, pero no se llegó a cumplir con la actividad debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio a los pacientes por la emergencia sanitaria.
- METALES PESADOS: No se alcanzó la meta establecida según los estudios realizados, a la fecha, no hay metales pesados en la jurisdicción.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Asesoría Nutricional para el Control de Enfermedades Dentales, Examen Estomatológico (203 personas atendidas), Instrucción de Higiene Oral (198 personas atendidas), Aplicación de Sellantes (11 personas atendidas), Aplicación de Flúor Barniz (73 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (88 personas atendidas), Profilaxis Dental (89 personas atendidas). Las atenciones se realizan intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. En los establecimientos de salud que cuentan con cirujanos dentistas se han restringido las prestaciones, el área de salud bucal es muy peligrosa y de fácil expansión de contagio del COVID-19 a través de los aerosoles. Solo se intensificaron la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA: Las actividades: Raspaje dental, Técnicas de restauración atraumática, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta estomatológica, Exodoncia simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por la emergencia sanitaria del COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, además no se cuentan con unidades dentales con mantenimiento adecuado, se cuenta con unidades dentales obsoletas no priorizadas para reposición. Solo se han atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.

#### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO: Tuvo un avance físico de 128.17 %.



- TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA: Tuvo un avance físico de 45.71 %.
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLON Y RECTO: Avance físico de 64.12 %.
- CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER: Tuvo un avance físico de 136.9 %.
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL: Tuvo un avance físico de 115.65 %.
- El avance físico de otras actividades estuvo debajo del 30 %, por atenciones suspendidas por el COVID-19.

#### Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad

- PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: La emergencia sanitaria por el COVID-19 suspendió las actividades de consultorio externo y las campañas de salud, sin embargo, se realizó la emisión de 19 certificados registrados en el sistema de certificación por discapacidad nacional, con la jornada de emisión de certificados en el distrito de Chungui con el apoyo de su Municipalidad que se encargó del desplazamiento de los profesionales.
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD: No se realizaron las actividades por el estado de emergencia sanitaria, suspendiéndose las actividades donde se aglomere a personas (siendo esta la estrategia para la rehabilitación comunitaria de pacientes con discapacidad) por lo que se debe capacitar a actores sociales.

#### CENTRO DE COSTO 05.03. MICRORED DE SALUD PALMAPAMPA



#### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

Se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", en los meses de octubre, noviembre y diciembre. El C.S Palmampampa presentó dificultades como el brote de dengue que fue una





limitante para realizar la jornada en diciembre, sin embargo, se conformó brigadas para realizar la vacunación casa por casa, por el avance inadecuado de indicadores.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 104.8 %, se realizó seguimiento estricto y continuo para lograr un avance óptimo.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: 108.1 %, se realizó seguimiento estricto con padrón nominal, continuo monitoreo para lograr un avance óptimo.
- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 320 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: 253 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 92.78 %, a partir de la segunda Jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etario, por el inadecuado avance, siendo antes de la pandemia una población cautiva con mayor acceso a la vacunación. A pesar de la búsqueda a los niños no lograron cubrir.
- VACUNACION AL RECIEN NACIDO: 76.39 %, se realizaron referencias al hospital san francisco para la atención a la gestante de alto riesgo de COVID-19.
- VACUNACION NIÑO DE MADRE DE VIH: 0 %, no se presentó casos
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: 0 %, no se presentó casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó un 34.69 % de cobertura de metas físicas al cuarto trimestre, cerrando el año con una brecha de 65.31%; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 30.45 % de cobertura de metas físicas al cuarto trimestre, cerrando el año con una brecha de 69.55%; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó un 37.62 % de cobertura de metas físicas al cuarto trimestre, cerrando el año con una brecha de 62.38%; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 70.2 % de cobertura de las metas físicas al cuarto trimestre, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, se cierra el año con una brecha de 29.8 %.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 35.62 % de cobertura de las metas físicas al cuarto trimestre, se ha trabajado con la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de



prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando el año con una brecha de 64.38 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.

- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 40.43 % de cobertura de metas físicas al cuarto trimestre, se estuvo haciendo el seguimiento en la vigilancia de IRAS por el cambio climático y por la pandemia del COVID-19.
- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se alcanzó un 46.33 % de las metas físicas al cuarto trimestre, el motivo del incremento es el cambio climático, la detección de los casos se dio tardíamente por las creencias de los cuidadores que primero acuden a las boticas y posteriormente acuden a los establecimientos de salud.
- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): Se alcanzó un 114.29 % de las metas físicas al cuarto trimestre, la detección de los casos es tardío por las creencias ideológicas de los cuidadores que primero acuden a las boticas y posteriormente a los establecimientos de salud.
- SINUSITIS AGUDA: Se alcanzó un 16.67 % de las metas físicas al cuarto trimestre, la detección de los es tardío por las creencias de los cuidadores que primero acuden a las boticas y posteriormente, ya cuando no mejoran, a los establecimientos de salud.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se alcanzó un 33.33 % al cuarto trimestre; debido al cambio climático y la detección de los casos tardíos por las creencias de los cuidadores que primero acuden a las boticas, posteriormente acuden a los establecimientos de salud; además los responsables de salud no hacen el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó un 21.09 % al cuarto trimestre; los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: Se alcanzó un 2.5 % al cuarto trimestre; los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA PERSISTENTE: Se alcanzó un 130 % al cuarto trimestre; ya que los cuidadores no son sensibilizados y no toman importancia para la pronta recuperación del niño, existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA por parte del personal de salud.
- INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES: Se alcanzó un 66.67% al cuarto trimestre; debido al cambio climático y la detección de los casos tardíos por las creencias de los cuidadores, además no se hace el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2: No se presentaron casos.





- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES A 4 AÑOS: No presentaron casos.
- ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION: No se presentaron casos.
- ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK: Al cuarto trimestre no presentaron casos.
- ANEMIA: Se alcanzó un 12.71 % de cobertura de las metas físicas al cuarto trimestre, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y dar tratamiento oportunamente.
- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se alcanzó un 66.95 % al cuarto trimestre; pese al estado de emergencia por la pandemia del COVID-19, los responsables de cada establecimiento han realizado la búsqueda de gestantes para así suplementar a los gestantes para el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 7.95 % al cuarto trimestre; debido a que las atenciones de los consultorios se han restringido por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Se ha trabajado con algunas restricciones, a pesar de las dificultades las actividades se desarrollaron de manera continua a diferencia de las actividades en mención que no superaron el 50 y 80%. Cabe mencionar que algunas actividades de salud sexual reproductiva en caso de los métodos anticonceptivos no se llegaron a cobertura por la brecha de recursos humanos y por las restricciones por el SARS-COV-2.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Solo se tuvo un avance anual del 49.14 %.
- DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU): No se tuvo avance físico.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se ha realizado sesiones demostrativas con familias, comunidades, instituciones públicas y privadas dando a conocer mensajes preventivos, hubo dificultades de participación en las sesiones por el COVID-19, se realizaron visitas domiciliarias.
- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se ha trabajado con las comunidades priorizadas con alto índice aédico formando los comités de vigilancia comunal, dándoles la asistencia técnica para la elaboración de los planes de trabajo comunal.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se ha priorizado las sesiones educativas que se han desarrollado con las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas.



- MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONÓTICAS: Se estableció de 3 a 4 actividades de recojo de inservibles al mes en las zonas rurales y urbanas. Se realizó la abogacía para la implementación de planes a corto plazo y asignación presupuestal.
- VIVIENDAS DE ÁREAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y FAMILIAR: No se tiene avance, en esta actividad se debe realizar la entrega de mosquiteros, 3 unidades por vivienda, no se compró al no contar con presupuesto, solo se tuvo caso en el P.S. Monterrico.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS Y LARVITRAMPAS: No se instaló ovitrampas por no contar con personal a exclusividad.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FÍSICO: Se logró un avance de 57.25 % por el trabajo extramural y la visita de vivienda por vivienda. En los últimos meses se realizó las actividades por personal contratado, además el personal de salud no hizo la actividad.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No hubo casos de bartonellosis en la jurisdicción, pero sí de leishmaniosis, sin embargo, no se hizo trabajo extramural por la inmovilidad y exposición del personal.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumos, además las personas se contagian en sus chacras y es difícil ingresar a esa zona, por la actividad económica de nuestra zona Vraem.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: En este año no se realizó la vigilancia, ya que el año pasado buscamos en distritos con vector y no se encontró, debido por la pandemia no se programó salida.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Hubo un avance de 58.67 %, se realizó trabajo extramural, pero no se reportó en el HIS, por sobrecarga laboral del personal de laboratorio.
- TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX: Se avanzó 70.59 % donde los pacientes recibieron el tratamiento mediante el seguimiento del personal de salud para evitar complicaciones, pese a la coyuntura del COVID-19 se evidencia que los pacientes tuvieron tratamiento con normalidad, tomando las medidas necesarias.
- DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE: Se alcanzó una meta de 16.02 % en la detección de casos, se ha tomado medidas preventivas como nebulización y recojo de inservibles para evitar el aumento de casos de dengue.





- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Avance físico de 100.5 %, al vacunar a 1,536 de canes.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se tuvo un avance de más de 34%, 52 personas atendidas, prevaleciendo el tratamiento de personas con diagnóstico de accidentes por ofidismo.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: No se alcanzó la meta trimestral ya que las actividades de salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal trabajó en el área COVID-19, pero se brindó atención a los niños que asistieron al control CRED a través del TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS(AS) DE 3 A 11 AÑOS (8 personas tamizadas).
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Estas actividades fueron suspendidas por la emergencia sanitaria al suponer contacto con el paciente a evaluar. No se llegó a cobertura la meta, pero se realizó el tamizaje en los diferentes subproductos (actividades): PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (2 personas evaluadas), PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL (6 personas evaluadas).
- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, pero no se cumplió con la meta debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio a los pacientes por la emergencia sanitaria.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a los pacientes con diabetes, pero no se cumplió con la meta debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio a los pacientes por la emergencia sanitaria.
- METALES PESADOS: No existe avance físico ya que a la fecha según los estudios realizados no hay metales pesados en la jurisdicción de la red.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Examen estomatológico (94 personas atendidas), Instrucción de Higiene oral (64 personas atendidas), Aplicación de flúor barniz (12 personas atendidas), Aplicación de flúor gel (8 personas atendidas), Profilaxis dental (4 personas atendidas). Las actividades mencionadas se realizan las atenciones intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. Se ha restringido algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área muy peligrosa y de fácil expansión de contagio del COVID-19 a través de los aerosoles. Solo se ha intensificado la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA: Las actividades se suspendieron por la emergencia sanitaria, no habiendo atención en los consultorios externos, las unidades dentales no cuentan con mantenimiento adecuado, existen unidades dentales obsoletas no priorizadas para reposición. Solo se ha atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.



#### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO: Avance físico de 68.1 %.

- CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER: Avance físico de 211.89 %.
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PRÓSTATA: Avance físico de 45.71 %
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL: Tiene un avance físico de 90.12 %.
- Las demás actividades están por debajo del 30 %, por atenciones suspendidas por la pandemia.

**Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: Se realizó 3 atenciones en otros trastornos de la salud mental.
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: Pese al estado de emergencia sanitaria por COVID-19 que suspendió las actividades de consultorio externo y otras campañas, se realizó la emisión de 52 certificados con un avance de 169.7 %.
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD: No se realizaron las actividades por el estado de emergencia sanitaria del COVID-19, por lo que se debe capacitar a actores sociales.

**CENTRO DE COSTO 05.04. MICRORED DE SALUD SANTA ROSA**



**Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional**

Se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", en los meses de octubre, noviembre y diciembre. El C.S Santa Rosa presentó dificultades con el brote de dengue que limitó la realización de la jornada en el mes de diciembre, sin embargo, se conformaron brigadas para realizar la vacunación casa por casa; el P.S Simariva presentó un inadecuado avance por la renuncia del personal de enfermería.





- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 94.8 %, faltó hacer incidencia de búsqueda de niños, y actualización de padrón nominal.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: Avance acumulado de 102.36 %.
- VACUNACION NIÑO 2 AÑOS: 135.7 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑOS: 155.5 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó a la vacunación a toda la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑOS: 86.47 %, a partir de la segunda jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etario, por el inadecuado avance, siendo antes de la pandemia una población cautiva con mayor acceso a la vacunación. A pesar de la búsqueda a los niños en el sistema filtrando con el padrón nominal, seguro integral de salud no se logró cubrir.
- VACUNACION AL RECIEN NACIDO: 60.62 %, se realizaron referencias al hospital san francisco para la atención a la gestante de alto riesgo.
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: No se presentaron casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó en el acumulado un 48.36 % de cobertura de metas físicas al cuarto trimestre, cerrando el año con una brecha de 51.64 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia del COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 27.36 % de avance físico, cerrando con una brecha de 72.64 %, debido a la restricción de atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó 25.76 % de avance físico al cuarto trimestre, cerrando el año con una brecha de 74.24 %, debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 82.24 % de avance físico al cuarto trimestre, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando con una brecha de 17.76 %.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 33.22 % de avance físico al cuarto trimestre, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando con una brecha de 66.78 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.
- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 68.27 % de avance físico al cuarto trimestre, porque se estuvo haciendo el seguimiento en la vigilancia de IRAS por el cambio climático y por el COVID-19.



- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se alcanzó un 79.58 % de avance físico al cuarto trimestre, por el incremento por el cambio climático y la detección de los casos tardíos por las creencias ideológicas de los cuidadores.
- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): Se alcanzó un 75 % de avance físico al cuarto trimestre, por la detección de casos tardíos por las creencias ideológicas de los cuidadores que primero acuden a las boticas y posteriormente acuden a los establecimientos de salud.
- SINUSITIS AGUDA: No se presentaron casos.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se alcanzó un 50 % de avance físico al cuarto trimestre, debido al cambio climático y la detección de los casos tardíos, además, el personal de salud no realiza el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó un 24.73 % al cuarto trimestre; ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez del agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento). Existe débil compromiso en promoción de la salud para la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: Se alcanzó un 5 % al cuarto trimestre, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud con la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA PERSISTENTE: Se tuvo un avance físico de 115 % al cuarto trimestre; ya que los cuidadores no son sensibilizados y no toman importancia para la pronta recuperación del niño, existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA por parte del personal de salud.
- ANEMIA: Se alcanzó un 32.01 % de cobertura de las metas físicas al cuarto trimestre ya que se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 e Inicio de tratamiento oportunamente.
- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se alcanzó un 70.21 % al cuarto trimestre; pese al estado de emergencia del COVID-19, los responsables de cada establecimiento han realizado la búsqueda de gestantes para suplementarlas y permita el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 10.76 % al cuarto trimestre; debido a que las atenciones de los consultorios se han restringido por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Algunas actividades de salud sexual reproductiva, como los métodos anticonceptivos no se llegaron a cubrir por la brecha de recursos humanos y por las restricciones por el SARS-COV-2.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Se tuvo un avance físico de 34.2 %.





- ATENCIÓN DEL PUERPERIO: Se tuvo un avance físico de 68.54 %.
- VISITAS DOMICILIARIAS EN GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS: Se tuvo un avance físico de 7.2 %.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se ha realizado sesiones demostrativas en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas dando a conocer los mensajes preventivos, se presentaron dificultades en las sesiones por el COVID-19, ante ello se realizó las visitas domiciliarias.
- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se ha trabajado las comunidades priorizadas con alto índice aédico formando los comités de vigilancia comunal, dándoles asistencia técnica para la elaboración de los planes de trabajo comunal.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se ha priorizado las sesiones educativas que se desarrollaron con las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas.
- MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se estableció de 3 a 4 actividades de recojo de inservibles mensuales en las zonas rurales y urbanas. Se realizó la abogacía para la implementación de planes a corto plazo y asignación presupuestal.
- VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y FAMILIAR: No se tuvo avance físico, esta actividad supone la entrega de 3 mosquiteros por cada vivienda, no adquiriéndose por carecer de presupuesto.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: Se realizó la vigilancia, pero el personal de salud no hizo la actividad, no se muestra avance físico.
- VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS: Se muestra un avance físico de 30.15 %. No se contó con casos de malaria y no se realizó rociamiento.
- VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS Y LARVITRAMPAS: No se instaló ovitrampas por carecer de personal a exclusividad para el cumplimiento de la actividad.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FÍSICO: Se logró un avance de 30.15 %, el personal de la microrred no hizo la actividad, pero realizó el control larvario.



- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se tuvo casos de bartonellosis en la jurisdicción, sí de leishmaniosis. No se realizó trabajos extramurales por inamovilidad y exposición del personal.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumos, además las personas se contagian en las chacras, zonas de difícil acceso.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se realizó la vigilancia, se procedió a la búsqueda en distritos con vector, por la pandemia no se programó salidas a campo.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se interviene.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Avance físico de 70.76 %, se realizó trabajos extramurales, pero no se registró en el HIS.
- DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE: Avance físico de 84.6% en la detección y diagnóstico de casos probables, en una coyuntura de pandemia.
- ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA: Avance físico de 98.77 % en atención de signos de alarma para evitar que los pacientes empeoren y puedan presentarse fases críticas.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Avance físico de 98.45 %, 1583 de canes vacunados.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Avance físico de más de 48 %, 41 personas atendidas, prevalecieron el diagnóstico y tratamiento de personas con sospecha de leptospirosis y tratamiento de personas con diagnóstico de accidentes por ofidismo.



#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: No se cumplió la meta trimestral ya que las actividades de salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal priorizó el trabajo en el área COVID-19. Se brindó atención a todos los niños que asistieron al control CRED brindándoles TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS(AS) DE 3 A 11 AÑOS (6 personas tamizadas).
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria ya que estas actividades suponen contacto con el paciente a evaluar. No se cumplió la meta, pero se realizó el tamizaje en los diferentes subproductos (actividades): PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (14 personas evaluadas), PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (24 personas evaluadas), PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (1 persona evaluada), PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO



(42 personas evaluadas), PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL (42 personas evaluadas).

- **HIPERTENSION ARTERIAL:** Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, pero no se llegó a cumplir la meta debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio en los pacientes por la emergencia sanitaria.
- **DIABETES MELLITUS:** Se brindó tratamiento a las pacientes diabetes, no se llegó a cumplir la meta debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio en los pacientes por la emergencia sanitaria.
- **METALES PESADOS:** No existe avance físico ya que a la fecha según los estudios realizados no hay presencia de metales pesados en la jurisdicción.
- **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA:** Examen Estomatológico (280 personas atendidas), Instrucción de Higiene Oral (397 personas atendidas), Aplicación de Flúor Barniz (63 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (66 personas atendidas), Profilaxis Dental (87 personas atendidas). Se realizaron atenciones intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. En los establecimientos de salud que cuentan con cirujanos dentistas se han restringido algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área peligrosa y de fácil expansión del COVID-19 a través de los aerosoles. Se intensificaron la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.
- **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA:** Las actividades de Raspaje Dental, Técnicas de Restauración Atraumática, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta Estomatológica, Exodoncia Simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por el COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, no se cuenta con unidades dentales con mantenimiento adecuado, existen unidades dentales obsoletas no priorizadas para reposición. Solo se ha atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.



#### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- **TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** Avance físico de 170.42 %.
- **TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** Avance físico de 47.93 %.
- **CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER:** Avance físico de 512 %
- **TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA:** Avance físico de 229 %.
- En las demás actividades tienen un avance debajo del 30 %, por atenciones suspendidas por la pandemia.

### Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad

- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: No existe avance físico ya que el establecimiento no cuenta con capacidad para la atención, al carecer de especialistas en rehabilitación.
- PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: Pese al estado de emergencia sanitaria por el COVID-19, que suspendió las actividades de consultorio externo y las campañas de salud, se pudo cumplir con el 100% de certificados programados que se visualizan en el sistema de certificación por discapacidad nacional con el apoyo de médicos certificadores del Hospital de Apoyo San Francisco.
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD: No se realizaron las actividades por el COVID-19 suspendiéndose todas las actividades que aglomeren personas (estrategia importante para la rehabilitación comunitaria de pacientes con discapacidad), por lo que debe capacitarse a los actores sociales.

### CENTRO DE COSTO 05.05. MICRORED DE SALUD MACHENTE



### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

Se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", en los meses de octubre, noviembre y diciembre. La estrategia fue conformar brigadas para realizar las actividades de vacunación casa por casa.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 168.6 % se asumió la estrategia de sectorización, seguimiento del niño o niña actualizado, padrón homologado y actualizado.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: 174.1 %, pese a las dificultades durante la pandemia, se realizaron las visitas domiciliarias al niño y niña.



- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 375.1 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó a la vacunación a toda la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: 633.3 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó a la vacunación a toda la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 114.7 %, se realizó el monitoreo diario en el P.S Rosario, para cubrir la meta programada.
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: No se presentaron casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó un 121.57 % de cobertura de meta física al cuarto trimestre, pese a haber restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 120 % de cobertura de meta física al cuarto trimestre, pese a haber restringido las atenciones en los consultorios CRED por la pandemia.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó un 67.69 % de cobertura de meta física al cuarto trimestre, cerrando el año con una brecha de 32.31 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 107.84 % de cobertura de las meta física al cuarto trimestre, ya que se trabajando mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 76.27 % de cobertura de las meta física al cuarto trimestre ya que se trabajando mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando el año con una brecha de 23.73 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.
- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 67.33 % de avance física; porque se estuvo haciendo el seguimiento en la vigilancia de IRAS por el cambio climático y por la pandemia.
- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se alcanzó un 55.83 % de avance físico motivado por el cambio climático y la detección de casos tardíamente por las creencias ideológicas de los cuidadores que primero acuden a las boticas y posteriormente a los establecimientos de salud.
- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): Se alcanzó en el acumulado un 133 % de la meta física, por la detección de los casos tardíamente.
- SINUSITIS AGUDA: No se presentaron casos.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se tuvo un avance físico de 25 % al cuarto trimestre; debido al cambio climático y la detección de los casos tardíamente, además los responsables de salud no realizan el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.



- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó en el acumulado un 77.91 % de avance al cuarto trimestre, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimiento son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: Se tiene un avance de 3.33 % al cuarto trimestre; ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA PERSISTENTE: Se alcanzó un 120 % al cuarto trimestre; ya que los cuidadores no son sensibilizados y no toman importancia para la pronta recuperación del niño, además existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA.
- ANEMIA: Se alcanzó un 9.57 % de cobertura de la meta física al cuarto trimestre. Se trabajó mediante con la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y el inicio de tratamiento oportuno.
- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se tuvo un avance de 120.31 % al cuarto trimestre; pese al estado de emergencia, los responsables de cada establecimiento realizaron la búsqueda de gestantes para su suplementación, para el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 33.49 % de avance al cuarto trimestre, debido a que las atenciones de los consultorios se han restringido por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Algunas actividades de salud sexual reproductiva como el caso de los métodos anticonceptivos no se llegaron a cubrir por la brecha de recursos humanos y por las restricciones por el SARS-COV-2.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Solo se tuvo un avance anual del 13 %.
- MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (sub producto de planificación familiar): Se tuvo un avance del 33 %.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se ha priorizado las sesiones demostrativas en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas con el objetivo de prevenir las enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se tuvo dificultades con los materiales educativos y rotafolios o insumos para realizar las sesiones demostrativas.





- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONÓTICAS: Se han trabajado las comunidades priorizadas con alto índice aédico formando los comités de vigilancia comunal, que le ha permitido organizarse y realizar el recojo de inservibles en su jurisdicción.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS: Se han priorizado las actividades de sesiones educativas a las familias, comunidades, priorizándose en las comunidades de alto riesgo.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: Se logró un avance del 50 %, no se cuenta con casos de malaria.
- VIVIENDAS DE ÁREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS: No tiene avance físico ya que no se tiene casos de malaria en la microrred y no realizándose rociamiento.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS Y LARVITRAMPAS: No se instaló ovitrampas por no contar con personal exclusivo para el cumplimiento de la actividad.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FÍSICO: Se logró un avance de 37.96 %, el personal de la microrred no hizo la actividad, pero sí realizó el control larvario.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No se tuvo casos de bartonellosis, pero sí de leishmaniosis, no se realizó trabajos extramurales por la inmovilidad y exposición al personal.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumo, además las personas se contagian en sus chacras y es difícil ingresar a esa zona, por la actividad económica de nuestra zona Vraem.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No se realizó la vigilancia, ya que el año anterior no se encontró el vector. Debido a la pandemia no se programó salidas.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIO I: Se avanzó un 27.94 %, solo se cuenta con un puesto de salud que se encuentra en escenario I, existe debilidad en el registro de las actividades en el HIS.
- VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Se logró un avance de 58.22%, se realizó trabajos extramurales, pero no se reportó en el HIS.



- TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX: No existe avance físico.
- DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE: Se tuvo un avance físico de 15.5 % por no tener altos casos de malaria y detección de dengue, igual se realizó las medidas preventivas de fumigación y recojo de inservibles.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Se superó la meta alcanzando el 102.3 %.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONOTICAS: Se tuvo un avance de 24 %, 18 personas atendidas, incrementando el tratamiento de personas con diagnóstico de accidente por arácnido y ofidismo, la población se fue a vivir a la zona rural por temor al contagio del coronavirus y espacio donde fueron atacados por estos animales, sin embargo, algunas personas no acudieron a los establecimientos de salud para su atención.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: No se cumplió la meta ya que las actividades de salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal priorizó el trabajo en el área COVID-19. Se brindó atención a los niños que asistieron al control CRED a través del TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS(AS) DE 3 A 11 AÑOS (18).
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria estas actividades suponen estar en contacto con el paciente a evaluar. No se llegó a cubrir la meta, pero se realizó el tamizaje en: PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (2 personas evaluadas), PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (10 personas evaluadas), PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (15 personas evaluadas), PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL (3 personas evaluadas).
- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, pero no se cumplió con la meta debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio a los pacientes por la emergencia sanitaria.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a los pacientes con diabetes, pero no se cumplió con la meta debido a que no se realizó el tamizaje de laboratorio a los pacientes por la emergencia sanitaria.
- METALES PESADOS: No existe avance físico porque según los estudios realizados no hay presencia de metales pesados en la jurisdicción.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Aplicación de Flúor Barniz (78 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (123 personas atendidas), Profilaxis Dental (3 personas atendidas). En estas actividades se realizan atenciones intra y extramurales a la población afiliada al SIS. En los establecimientos de salud que cuentan con cirujanos dentistas se han restringido algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área muy peligrosa y de fácil expansión del COVID-19 a través de los aerosoles. Se entregó pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.





- **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA:** Las actividades de Raspaje dental, Técnicas de restauración atraumática, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta estomatológica, Exodoncia simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por el COVID-19, no hubo atención en los consultorios externos. No se cuenta con unidades dentales con adecuado mantenimiento, existen unidades dentales obsoletas no priorizadas para reposición. Solo ha habido consultas de emergencias y urgencias dentales.

#### **Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer**

- **TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** Con un avance físico de 105.97 %.
- **CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER:** Con un avance físico de 55.31 %.
- Los demás subproductos están por debajo del 30%, por atenciones suspendidas por la pandemia.

#### **Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- **PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:** No se realizaron las actividades por el COVID-19, suspendiéndose las actividades en consultorio externo y las campañas de salud (estrategia para la evaluación y certificación de pacientes con discapacidad).

#### **CENTRO DE COSTO 05.06. MICRORED DE SALUD TRIBOLINE**



#### **Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional**

Se realizó las jornadas de vacunación “Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19”, en los meses de octubre, noviembre y diciembre. La estrategia fue conformar brigadas para realizar la vacunación casa por casa.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 108 %, avance óptimo en todos los establecimientos de salud, por continuidad de las actividades.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: 132.3 %, avance óptimo la micro red realizó el seguimiento de los avances de los indicadores.
- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 277.7 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó a la vacunación a toda la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: 371.4 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó a la vacunación a toda la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 115.6 %, a partir de la segunda jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etario, por el inadecuado avance.
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: No se presentó casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó un 52 % de avance físico, cerrando con una brecha de 48 %, debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 56.19 % de avance físico, cerrando con una brecha de 43.81 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó un 69.15 % de avance físico, cerrando con una brecha de 30.85 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 104.8 % de avance físico. Se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 60.78 % de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando con una brecha de 39.22 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.
- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 107.4 % de avance físico; porque se realizó el seguimiento en la vigilancia de IRAS por el cambio climático y por el COVID-19.
- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se tuvo un avance físico de 75.56 %, explicado por el cambio climático y la detección de casos tardíos, se acuden a las boticas antes que a los establecimientos de salud.





- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): Se alcanzó un 22.22 % de avance físico, por la detección de casos se tardíos.
- SINUSITIS AGUDA: No se presentaron casos.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se alcanzó un avance físico de 14.29 %, debido al cambio climático y la detección de los casos tardíos, además el personal de salud no realizan el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó un 36.7 % de avance físico, los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud con la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: Se alcanzó un 3.33 % de avance físico, los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud con la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA PERSISTENTE: Se alcanzó un 210 % al cuarto trimestre; ya que los cuidadores no son sensibilizados y no toman importancia para la pronta recuperación del niño, además existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA.
- ANEMIA: Se alcanzó un 15.67 % de cobertura de las metas físicas, se ha trabajado con la Directiva Sanitaria N°99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y dar tratamiento oportunamente.
- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se tuvo un avance físico de 81.95 % de avance físico, pese al estado de emergencia, los responsables de los establecimientos de salud realizaron la búsqueda de gestantes para suplementarlas para garantizar el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 12.46 % al cuarto trimestre; debido a que las atenciones en los consultorios fueron restringidos por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Algunas actividades de salud sexual reproductiva como los métodos anticonceptivos no se cumplieron por la brecha de recursos humanos y por las restricciones por el SARS-COV-2.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Solo tuvo un avance físico de 20.68 %.
- MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (sub producto de planificación familiar): Avance físico de 36 %.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se han priorizado las sesiones demostrativas en las



familias, comunidades, instituciones públicas y privadas con el objetivo de prevenir las enfermedades metaxénicas y zoonóticas, presentándose dificultades en el acceso de materiales educativos, rotafolios e insumos para realizar las sesiones demostrativas.

- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se ha trabajado en las comunidades priorizadas con alto índice aédico, formando comités de vigilancia comunal, que permiten organizar la comunidad y realizar el recojo de inservibles en su jurisdicción.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se ha priorizado las sesiones educativas a las familias y comunidades, priorizándose los de alto riesgo.
- VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y FAMILIAR: No hubo avance físico, porque esta actividad supone entregar mosquiteros, 3 unidades por cada vivienda, los cuales no se pudo adquirir por escasez de recursos.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: Se logró un avance del 50 %, no se cuenta con casos de malaria, teniendo en cuenta que recién empezarán las lluvias, no hay muchos charcos para realizar la vigilancia.
- VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS: No se cuenta con casos de malaria y no se realiza la actividad de rociamiento.
- VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS Y LARVITRAMPAS: No se instaló ovitrampas, pero si larvatrampas motivo por el cual se tuvo un avance físico de 230 %.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FÍSICO: Se logró un avance físico de 32.25 %, el personal de planta presenta sobrecarga laboral, solo realiza parte de las metas programadas, se trabajó los últimos 03 meses con personal contratado por terceros.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No se obtuvo avance físico, no se presentaron casos de bartonellosis en nuestra jurisdicción, pero sí de leishmaniosis, no se estaba realizando trabajos extramurales por la orden de inmovilidad y exposición al personal.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumos, además las personas se contagian en las chacras las cuales son de difícil acceso.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No se realizó la vigilancia, debido a la pandemia no se programó salidas a campo.





- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIO I: Se avanzó un 7.79 %, el personal no registro en el HIS sus actividades, pero si realizo la vigilancia.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Se logró un avance de 47.68 %, se realiza los trabajos extramurales, pero no se reportó en el HIS.
- LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA: Se observa que tiene un avance físico de 17.69 %, se puede deducir que tenemos una mínima cantidad de pacientes con malaria, por buena consejería preventiva o la falta de localización de casos.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Se cumplió la meta física obteniendo a 103.6 % de avance.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se tuvo un avance físico de 25 %, 34 personas atendidas, debido a la pandemia la población se fue a vivir a la zona rural por temor al contagio del coronavirus, dejando de acudir a los establecimientos de salud para su atención.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: No se cumplió la meta trimestral ya que las actividades de salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal se encuentra trabajando en el área COVID-19. Se brindó atención en TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS(AS) DE 3 A 11 AÑOS (20), a todos los niños que asistieron a su control CRED.
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria estas actividades suponen contacto con el paciente que se tiene que evaluar.
- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertenso y se llegó a cubrir la meta física ya que el personal de salud acudió a los hogares a tomar las muestras.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a los pacientes diabéticos y se llegó a cubrir la meta ya que el personal de salud acudió a los hogares a tomar las muestras.
- METALES PESADOS: No se cumplió la meta ya que, a la fecha, según los estudios realizados, no hay metales pesados en nuestra jurisdicción.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Examen Estomatológico (323 personas atendidas), Instrucción de Higiene Oral (383 personas atendidas), Aplicación de Flúor Barniz (5 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (49 personas atendidas), Profilaxis Dental (50 personas atendidas). En estas actividades se realizan las atenciones intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. Los establecimientos de salud que cuentan con cirujanos dentistas han restringido algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área muy peligrosa y de fácil expansión del COVID-19, a través de



los aerosoles. Sólo se ha intensificado la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.

- **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA:** Las actividades: Raspaje Dental, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta Estomatológica, Exodoncia Simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por el COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, se cuenta con unidades dentales obsoletas que no son priorizados para reposición, ni se contó con presupuesto para su mantenimiento. Sólo se ha atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.

#### **Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer**

- **TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** Avance físico fue de 101.52 %.
- **CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER:** Avance físico 90.34 %.
- Las demás actividades tienen avance por debajo del 30%, por atenciones suspendidas por la pandemia.

#### **Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- **PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:** No se realizaron las actividades por el COVID-19, suspendiéndose las actividades de consultorio externo y otras campañas (estrategia para la evaluación y certificación de pacientes con discapacidad).
- **PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD:** No se realizaron las actividades por el COVID-19 donde se suspenden las actividades que aglomeren a personas (siendo esta la estrategia para la rehabilitación comunitaria de pacientes con discapacidad) por lo que se debe capacitar a actores sociales.



#### **CENTRO DE COSTO: MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA**





### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

Se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", en los meses de octubre, noviembre y diciembre. El C.S Llohegua presentó dificultades como el brote de dengue que fue una limitante para realizar la jornada en el mes de diciembre, sin embargo, se tomó la estrategia de conformar brigadas para realizar la vacunación casa por casa, por el avance inadecuado de indicadores.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 111.4%, el Centro de salud de Llohegua logró cubrir su meta, sin embargo, los establecimientos de salud que no lograron cubrir fueron: P.S Yaruri, Arequipa.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: 115%, el Centro de salud de Llohegua logro cubrir su meta, sin embargo, los establecimientos de salud que no lograron cubrir los establecimientos de salud de Yaruri y Arequipa.
- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 150%, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a toda la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: 270%, por ser considerado zona de heladas y Friaie por la PCM se realizó a la vacunación a toda la población según el grupo.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 105.85 %, a partir de la segunda jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etario, por el inadecuado avance. A pesar de la búsqueda a los niños no se logró cubrir los establecimientos de salud de Yaruri y Arequipa.
- VACUNACION AL RECIEN NACIDO: 75 %, se realizaron referencias al hospital san francisco para la atención de la gestante de alto riesgo de COVID-19.
- VACUNACION NIÑO DE MADRE DE VIH: No se presentaron casos.
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: No se presentaron casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó un 37.24 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 62.76 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 33.23% de avance físico, cerrando el año con una brecha de 66.77 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó un 29.3 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 70.7 %, debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 77.75% de avance físico al cuarto trimestre, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, se cerró el año con una brecha de 22.25 %.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 52.81% de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-



MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando el año con una brecha de 47.19 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.

- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 20.56 % de avance físico, porque se estuvo realizando el seguimiento en la vigilancia de IRAS por el cambio climático y por el COVID-19.
- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se alcanzó un 57.38 % de avance físico, motivado por el cambio de clima y la detección de los casos tardíos por no acudir a los establecimientos de salud oportunamente.
- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): Se alcanzó un 80 % de avance físico, motivado por el cambio de clima y la detección de los casos tardíos por no acudir a los establecimientos de salud oportunamente.
- SINUSITIS AGUDA: No se presentaron casos.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se alcanzó un 7.69 % de avance físico, debido al cambio de clima y la detección de casos tardíos por no acudir a los establecimientos de salud oportunamente, además los responsables de salud no realizan el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó un 19.29 % de avance físico, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimiento son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: Se alcanzó un 14.67 % de avance físico, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimiento son simples (no cuentan con plantas de tratamiento) y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA PERSISTENTE: Se alcanzó un 202.67 % de avance físico, ya que los cuidadores no son sensibilizados y no toman importancia para la pronta recuperación del niño, además existe por parte de los responsables de salud débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA.
- INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES: Se alcanzó un 233.33 % de avance físico, debido al cambio de clima y la detección de casos tardíos por no acudir a los establecimientos de salud oportunamente, además los responsables de salud no hacen el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2: se cerró en el acumulado al cuarto trimestre con 0% por no presentar casos.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES A 4 AÑOS: No presentaron casos.
- ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION: No presentaron casos.





- ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK: No presentaron casos.
- ANEMIA: Se alcanzó un 26.01 % de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y dar inicio de tratamiento oportuno.
- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se alcanzó un 128.35 %, pese al estado de emergencia del COVID-19, los responsables de cada establecimiento realizaron la búsqueda de gestantes para suplementarlas y garantizar el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 8.28 % de avance físico, debido a que las atenciones en los consultorios se han restringido por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Algunas actividades no se llegan a cumplir por la brecha de recursos humanos y por las restricciones por el SARS-COV-2.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Se cerró con un avance físico de 8.14 %.
- ATENCIÓN DEL PUERPERIO: Tuvo un avance físico de 33.54 %.
- MÉTODOS DE BARRERA: Se cerró con un avance físico de 57 %.
- DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU): No hubo avance físico.
- MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL: Se cerró con un avance físico 40 %.
- VISITAS DOMICILIARIAS EN GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS: Tuvo un avance físico de 56.9 %.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se ha priorizado las sesiones demostrativas en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas, en las reuniones multisectoriales con el objetivo de prevenir las enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se tuvo dificultades en el desplazamiento del personal de salud por el presupuesto limitado para los pagos de movilidad local considerando que las comunidades a intervenir son lejanas, asimismo existe brecha de recursos humanos para la realización de actividades extramurales.
- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se ha trabajado las comunidades priorizadas con alto índice aédico formando los comités de vigilancia comunal.



- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS: Se ha priorizado las actividades de sesiones educativas el que se ha desarrollado con las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas.
- MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONÓTICAS: Se realizó la asistencia técnica para la elaboración de planes de trabajo a corto plazo para la prevención de enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se estableció más de 3 a 4 actividades de recojo de inservibles mensualizado en las zonas rurales y urbanas. Se ha realizado abogacía respecto al programa presupuestal 017, ya que existen distritos en riesgo con altos casos de dengue que no tienen priorizado actividades a largo plazo para su sostenibilidad. No existe un trabajo sostenible por cambios constantes de gerente desarrollo social o funcionarios públicos.
- VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y FAMILIAR: No existe avance físico, porque se tiene que realizar la entrega de mosquiteros, 3 unidades por cada vivienda, no lográndose adquirir por escasez de presupuesto.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: Si se vigila, pero el personal de salud no hisea la actividad, motivo por el cual se tiene 10%, tomándose en cuenta que no se encontraba en época de lluvias.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FÍSICO: Se logró un avance de 44.84 %, el personal encargado de la microrred no reporta en el HIS, en algunos establecimientos no se realiza por ser unipersonales y cuentan con sobrecarga laboral.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No se tuvo avance físico, no hubo casos de bartonellosis en nuestra jurisdicción, pero sí de leishmaniosis, no se ha realizado trabajos extramurales por la inamovilidad y exposición al personal.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumos, además las personas se contagian en las chacras y es difícil ingresar a esa zona, por la actividad económica de nuestra zona Vraem.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: No se realizó la vigilancia, el año pasado se buscó en distritos el vector y no se encontró, debido por la pandemia no se programó salidas.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIO I: Se avanzó un 5.2 %, el personal no registro la actividad en el HIS.





- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Se logró un avance de 50.87 %, se realizó los trabajos extramurales, pero no se reportó en el HIS.
- DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE: La meta alcanzada es de 71.71 % de diagnóstico debido a los altos casos en la población de Llochegua, ya que no se tuvo personal para realizar las medidas de prevención.
- ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA: Debido a la detección de casos se tuvo un 67.15 % de avance en casos de dengue sin alarma.
- ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA: No se tuvo casos de dengue con signos de alarma por las medidas de prevención y seguimiento que se tuvo en el establecimiento.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Se cumplió la meta física, 102.5 %.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se tuvo un avance de 100 %, 336 personas atendidas, prevaleciendo el diagnóstico y tratamiento de personas con sospecha de leptospirosis y tratamiento de personas con diagnóstico de accidentes por ofidismo y accidentes de mordeduras por can.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: Las actividades en salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal priorizó el trabajo en el área COVID-19 en el centro de salud Llochegua; En los establecimientos de salud, se realizó las actividades de salud ocular a los que acuden a los controles CRED, específicamente el TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS(AS) DE 3 A 11 AÑOS (15 personas tamizadas).
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria ya que en estas actividades suponen contacto con el paciente a evaluar.
- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, sin cumplir con la meta, ya que es necesario que tengan exámenes de laboratorio, los cuales por la emergencia sanitaria no se pudieron realizar.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a los pacientes diabéticos, pero no se llega a cumplir con la meta ya que es necesario que tengan exámenes de laboratorio los cuales por la emergencia sanitaria no se pudieron realizar.
- METALES PESADOS: No hubo avance físico ya que, según los estudios realizados, no hay metales pesados en la jurisdicción.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Aplicación de Flúor Barniz (103 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (59 personas atendidas), Profilaxis Dental (1 persona atendida). Se realizaron atenciones intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. Los establecimientos de salud que



cuentan con cirujanos dentistas s restringieron a algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área muy peligrosa y de fácil expansión del COVID-19 a través de los aerosoles. Solo se intensificaron la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, y aplicación de flúor barniz.

- **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA:** Las actividades: Raspaje Dental, Técnicas de Restauración Atraumática, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta Estomatológica, Exodoncia Simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por el COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, se cuenta con unidades dentales obsoletas no siendo priorizadas para reposición ni se cuenta con presupuesto para el mantenimiento. Solo se ha venido atendiendo consultas de emergencias y urgencias dentales.

#### **Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer**

- **TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** El avance físico fue de 90.12 %.
- **CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER:** El avance físico fue de 70.71 %.
- El avance en las demás actividades está por debajo del 35 %, por atenciones suspendidas por la pandemia.

#### **Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- **PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:** Se realizó 1 atención por lesiones medulares, 2 atenciones de pacientes con parálisis cerebral, y 1 atención de retraso mental leve, moderado y severo.
- **PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:** Para el 2020 la meta física fue de 5 certificados por emitir, pese al estado de emergencia por el COVID-19 que suspendieron las actividades de consultorio externo y otras campañas que aglomeren a personas (siendo esta la estrategia para la evaluación y certificación de pacientes con discapacidad), se emitieron 56 certificados que se visualizan en el sistema de certificación por discapacidad nacional, tanto en el distrito de Llochegua como en distrito de Canayre con la jornada de emisión de certificados que se desarrolló en estos distritos con el apoyo del Gobierno Regional de Ayacucho para el desplazamiento de profesionales que permitieron la cobertura en estos distritos, que ameritaban atención.
- **PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD:** No se realizaron las actividades por el estado de emergencia el COVID-19 donde se suspendieron las actividades que aglomeren a personas (siendo esta la estrategia para la rehabilitación comunitaria de pacientes con discapacidad) por lo que se debe capacitar a actores sociales.





**CENTRO DE COSTO 05.08 CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO**



**Actividades Operativas del PP 131 Control y prevención en salud mental**

En el centro de salud mental comunitario cuenta con 20 actividades operativas, sin embargo, al término del trimestre no se ha remitido el informe de evaluación de implementación.

**CENTRO DE COSTO 06.01. HOSPITAL DE APOYO DE SIVIA**



**Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional**

Se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", en los meses de octubre, noviembre y diciembre. El Hospital de Sivia presentó dificultades como el brote de dengue que fue una limitante para realizar la jornada del mes de diciembre, sin embargo, conformaron brigadas para realizar las actividades de vacunación casa por casa.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 125 %, se dio énfasis a este grupo etario, búsqueda con padrón nominal.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: 95.15 %, falta de sinceramiento de padrón nominal y búsqueda de niños.



- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 150 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: 700 %, por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a la población según el grupo etario.
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 102.44 %, a partir de la segunda jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etario por el inadecuado avance. Es una población cautiva con mayor acceso a la vacunación. A pesar de las dificultades se logró la cobertura adecuada.
- VACUNACION AL RECIEN NACIDO: 65.86 %, se realizaron referencias de gestantes de alto riesgo al Hospital de San Francisco
- VACUNACION NIÑO DE MADRE DE VIH: No se presentaron casos.
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: No se presentaron casos.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó un 36.25 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 63.75 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 39.81 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 60.19 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó un 22.61 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 77.39 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 86.25 % de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, se cerró el año con una brecha de 13.75 %.
- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 21.24 % de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, cerrando el año con una brecha de 78.76 % por brecha de recursos humanos para el seguimiento oportuno.
- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 20.56 % de avance físico, se realizó el seguimiento en la vigilancia de IRAS por el cambio de clima y por el COVID-19.
- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se alcanzó un 56.25 % de avance físico, incrementado por el cambio de clima y la detección de casos tardíos que acuden de forma oportuna a los establecimientos de salud.
- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): Se alcanzó un 71.43 % de avance físico, motivado por la detección de casos tardíos, además los cuidadores no acuden oportunamente a los establecimientos de salud.





- SINUSITIS AGUDA: No se presentaron casos.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se alcanzó un 25 % de avance físico, debido al cambio de clima y la detección de los casos tardíos ya que los cuidadores no acuden oportunamente a los establecimientos de salud, además los responsables de salud no realizan el seguimiento adecuado por el difícil acceso geográfico.
- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó un 15.79 % de avance físico, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento), además existe débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: No se presentaron casos.
- EDA PERSISTENTE: Se alcanzó un 28 % de avance físico; ya que los cuidadores no son sensibilizados y no toman importancia para la pronta recuperación del niño, además existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA.
- INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES: No se presentaron casos.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2: No se presentaron casos.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES A 4 AÑOS: No se presentaron casos.
- ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION: No se presentaron casos.
- ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK: No se presentaron casos.
- ANEMIA: Se alcanzó un 18.78 % de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y dar inicio de tratamiento oportunamente.
- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se alcanzó un avance físico de 55.17 %, pese al estado de emergencia por el COVID-19. Los responsables de cada establecimiento han realizado la búsqueda de gestantes para suplementarias y garantizar el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 20 % de avance físico; debido a que las atenciones en los consultorios se han restringido por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Algunas actividades no se llegan a cumplir por la brecha de recursos humanos de profesionales de salud, además los especialistas contratados por el MINSA, al ser personal con factor de riesgo se encuentran con trabajo remoto no permitiendo cumplir con la meta programada.



- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Avance físico de 24.67 %.
- VACUNA ANTITETÁNICA DE LA GESTANTE: Avance físico de 53.2 %.
- DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU): No hubo avance físico.
- EVALUACIÓN DE BIENESTAR FETAL: Avance físico de 28 %.
- VISITAS DOMICILIARIAS EN GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS: Avance físico de 34,9 %.
- CESÁREA: Avance físico de 14.8 %.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se ha priorizado las sesiones demostrativas en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas, en las reuniones multisectoriales con el objetivo de prevenir las enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se tuvo dificultades en el desplazamiento del personal de salud al contar con presupuesto limitado para los pagos de movilidad local, considerando que las comunidades a intervenir son lejanas, asimismo existe una brecha de recursos humanos para la realización de actividades extramurales.
- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se ha trabajado con las comunidades priorizadas con alto índice aédico formando comités de vigilancia comunal.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se ha priorizado las actividades de sesiones educativas, que se ha desarrollado con las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas.
- MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se realizó las asistencias técnicas para la elaboración de planes de trabajo a corto plazo para la prevención de enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se estableció más de 3 a 4 actividades de recojo de inservibles mensualizado en las zonas rurales y urbanas. Se ha realizado las abogacías respecto al programa presupuestal 017, siendo distritos en riesgo con altos casos de dengue no se ha priorizado actividades a largo plazo para su sostenibilidad.
- VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y FAMILIAR: No se tiene avance físico, porque supone la entrega de mosquiteros, 3 unidades por cada vivienda, no adquiriéndose al no contar con presupuesto suficiente.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA: Si se vigila, pero el personal de salud no hisea la actividad, motivo por el cual se tiene 25 %, considerando que no se encontraba en época de lluvia.





- VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS: No se realizó la actividad por no contar con ningún caso autóctono de malaria.
- VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FISICO: Se logró un avance de 11.5 %, el personal tiene sobrecarga laboral y no hizo la actividad. El control larvario lo realizó el personal contratado por terceros.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se tuvo casos de bartonelosis en nuestra jurisdicción, pero sí leishmaniosis. No se realizó trabajos extramurales por la inamovilidad y exposición al personal.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumos, además las personas se contagian en las chacras que son zonas de difícil acceso.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se realizó la vigilancia, el año pasado se buscó en distritos con vector y no se encontró. Debido a la pandemia no se programó salidas.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE: Se llegó a un 84.23 % en la detección y diagnóstico de casos probables, durante la pandemia se incrementó los casos probables.
- DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS: Se llegó a un avance físico de 80.17 % pese al COVID-19.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Se tuvo un avance físico de 101.3%
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se tuvo un avance físico superior al 100%, 128 personas atendidas, prevaleciendo el diagnóstico y tratamiento de personas con sospecha de leptospirosis y tratamiento de personas con diagnóstico de accidentes por ofidismo.



#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: Se realizaron 11 atenciones en abril, después las actividades en salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal priorizó las labores COVID-19.
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria ya que en estas actividades se tienen que estar en contacto con el paciente ya que se tiene que evaluar: PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO (22 personas evaluadas), PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES

DE RIESGO (30 personas evaluadas), PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO (1 persona evaluada).

- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, pero no se cumplió con la meta, ante la falta de exámenes de laboratorio que no pudieron realizarse por la emergencia sanitaria.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a los pacientes diabéticos, pero no cumplió con la meta, ante la falta de exámenes de laboratorio que no pudieron realizarse por la emergencia sanitaria.
- METALES PESADOS: Según los estudios realizados no hay metales pesados en la jurisdicción de la Red.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Examen Estomatológico (126 personas atendidas), Instrucción de Higiene Oral (464 personas atendidas), Aplicación de Flúor Barniz (38 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (76 personas atendidas), Profilaxis Dental (64 personas atendidas). En estas actividades se realizan las atenciones intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. Los establecimientos de salud que cuentan con cirujanos dentistas han restringido algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área muy peligrosa y de fácil expansión del COVID-19 a través de los aerosoles. Solo se ha intensificado la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA: Las actividades: Raspaje Dental, Técnicas de Restauración Atraumática, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta Estomatológica, Exodoncia Simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por la emergencia sanitaria del COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, se cuenta con unidades dentales obsoletas no priorizadas para reposición, no se cuenta con presupuesto para su mantenimiento. Solo se ha atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA: Las actividades: Pulpotomía, Pulpectomía, Rehabilitación protésica, Curetaje Subgingival, Fijación y/o Ferulización de piezas dentales con resina foto curable, Exodoncia compleja, Apexogénesis, Apicectomía, Cirugía periodontal, se suspendieron por el COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, sólo se han atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.



#### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO: El avance físico fue de 175.64 %, posiblemente se debe a una inadecuada programación o registro de datos.
- TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO: El avance físico fue de 37.27 %.
- PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH: El avance físico fue de 69.15 %.
- CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER: El avance físico fue de 483.24 %, posiblemente se debe a una inadecuada programación o registro de datos.



- TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA: El avance físico fue de 178.33 %, posiblemente por un mal registro o inadecuada programación.
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLON Y RECTO: El avance físico fue de 40.12 %.
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PRÓSTATA: El avance físico fue de 36.54 %.
- TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL: El avance físico fue de 255.7 %.
- Las demás actividades tienen avance físico menor al 6 %, básicamente por la suspensión de actividades por la emergencia sanitaria.

**Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: Se realizó 4 atenciones en la actividad atención con retraso mental leve, moderado.
- PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: Pese a la emergencia sanitaria por el COVID-19 que suspendió las actividades de consultorio externo y otras campañas donde se aglomeren personas (siendo esta la estrategia para la evaluación y certificación de pacientes con discapacidad), se realizó la emisión de 19 certificados que se visualizan en el sistema de certificación por discapacidad nacional.
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD: No se realizaron las actividades por la emergencia sanitaria por el COVID-19 que suspende las actividades donde se aglomeren personas (siendo esta la estrategia para la rehabilitación comunitaria de pacientes con discapacidad), por lo que se debe capacitar a los actores sociales.



**CENTRO DE COSTO 06.02. HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO**



**Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional**

Se realizó las jornadas de vacunación "Cerrando Brechas en el Contexto COVID-19", en los meses de octubre, noviembre y diciembre. El Hospital de San Francisco presentó dificultades como el brote de dengue que limitó la jornada del mes de diciembre, sin embargo, se conformó las brigadas para realizar las actividades de vacunación casa por casa.

- VACUNACION NIÑO < 1 AÑO: 114.85 %, se presentaron dificultades por la migración de niños, pero realizando las actividades casa por casa se logró la cobertura.
- VACUNACION NIÑO 1 AÑO: El avance físico fue de 122.34 %
- VACUNACION NIÑO 2 AÑO: 200 %. Por ser considerado zona de heladas y friaje por la PCM se realizó la vacunación a la población según el grupo etéreo.
- VACUNACION NIÑO 3 AÑO: El avance físico fue de 225 %
- VACUNACION NIÑO 4 AÑO: 100 %, a partir de la segunda jornada de vacunación se realizó el seguimiento estricto en este grupo etéreo, por el inadecuado avance, antes de la pandemia fue una población cautiva con mayor acceso a la vacunación, a pesar de las dificultades se logró una cobertura adecuada.
- VACUNACION AL RECIEN NACIDO: 393.1 %, el Hospital de San Francisco es un establecimiento referencial del VRAEM que realiza atenciones de parto de las regiones del Cusco, Ayacucho y Junín, priorizando la atención a las gestantes por ser de alto riesgo de contagio al COVID-19.
- VACUNACION NIÑO DE MADRE DE VIH: El avance físico fue de 100 %
- ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS: No se notificó ninguna reacción adversa a la vacuna administrada en los niños menores de 5 años.
- NIÑO CRED < 1 AÑO: Se alcanzó un 52.48 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 47.52 %, debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO: Se alcanzó un 22.34 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 77.66 %, debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO 2 AÑOS: Se alcanzó un 25 % de avance físico, cerrando el año con una brecha de 75 %; debido a que se han restringido las atenciones en los consultorios CRED por el COVID-19.
- NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO: Se alcanzó un 113.73 % de avance físico, ya que se trabajó mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19.





- NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES: Se alcanzó un 74.42 % de avance físico, ya que se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, se cerró el año con una brecha de 25.58 %.
- INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA: Se alcanzó un 7.21 % de avance físico, porque se realizó la vigilancia de IRAS por el cambio de clima y por el COVID-19.
- FARINGO AMIGDALITIS AGUDA: Se alcanzó un 29.58 % de avance físico, incremento por el cambio de clima y la detección de los casos tardíos ya que los cuidadores acuden a las boticas antes que a los establecimientos de salud.
- OTITIS MEDIA AGUDA (OMA): No se presentaron casos.
- SINUSITIS AGUDA: No se presentaron casos.
- NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS: Se alcanzó un 133.33 % de avance físico, debido al cambio de clima y la detección de los casos tardíos ya que los cuidadores acuden a las boticas y antes que, a los establecimientos de salud, además al ser un hospital referencial atiende pacientes referidos de los establecimientos del ámbito VRAEM
- EDA ACUOSA NO COMPLICADA: Se alcanzó un 2.54 % de avance físico, ya que los centros poblados del VRAEM no acceden al agua clorada debido a constantes lluvias y turbidez de agua, los sistemas de abastecimientos son simples (no cuentan con plantas de tratamiento), y por el débil compromiso de los responsables de promoción de la salud por la sensibilización en el lavado de manos.
- EDA DISENTERICA: No se presentaron casos.
- EDA PERSISTENTE: Se alcanzó un 30 % de avance físico, ya que los cuidadores no son sensibilizados y toman poca importancia por la pronta recuperación del niño, además existe débil seguimiento a los niños con EDA ACUOSA por parte de los responsables de salud.
- INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES: No se presentaron casos.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2: Sin casos.
- NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES A 4 AÑOS: No se presentaron casos.
- ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION: No se presentaron casos.
- ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK: No se presentaron casos.
- ANEMIA: Se alcanzó un 52.45 % de avance físico, se ha trabajado mediante la Directiva Sanitaria N° 99-MINSA/2020/DGIESP, que establece disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19 y dar inicio de tratamiento oportunamente.



- GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO: Se alcanzó un 55.45 % de avance físico, pese a la emergencia sanitaria del COVID-19, los responsables de cada establecimiento han realizado la búsqueda de gestantes para suplementarlas y garantizar el crecimiento sano y adecuado del feto.
- PARASITOSIS INTESTINAL: Se alcanzó un 2.9 % de avance físico, debido a que las atenciones de los consultorios se han restringido por la pandemia.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

Las actividades en general en el Hospital San Francisco se han trabajado con algunas restricciones, a pesar de ello las actividades tuvieron continuidad. Mencionar que algunas actividades no se llegan a cumplir por la brecha de recursos humanos que se tiene como hospital referencial.

- ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE: Tuvo un avance físico de 3.04 %.
- ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN SS. RR: Tuvo un avance físico de 40.26 %.
- VACUNA ANTITETÁNICA DE LA GESTANTE: Tuvo un avance físico de 37.5 %.
- MÉTODO DE BARRERA: Tuvo un avance físico de 49 %.
- DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU): Tuvo un avance físico de 20 %.
- ATENCIÓN PRE GESTACIONAL: Tuvo un avance físico de 0.83 %.
- VISITAS DOMICILIARIAS EN GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS: Tuvo un avance físico de 12.3 %.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS: Se han realizado sesiones demostrativas en las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas, en las reuniones multisectoriales con el objetivo de prevenir las enfermedades metaxénicas y zoonóticas, teniendo limitaciones con material educativo, rotafolios e insumos para llevar a cabo las sesiones demostrativas ya que se cuenta con un presupuesto limitado.
- COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS: Se ha trabajado con las comunidades priorizadas con alto índice ácido formando los comités de vigilancia comunal, dándoles asistencia técnica para la elaboración de los planes de trabajo comunal.
- FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se ha priorizado las sesiones educativas el cual se ha desarrollado con las familias, comunidades, instituciones públicas y privadas.





- MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONÓTICAS: Se realizaron asistencias técnicas para la elaboración de planes de trabajo a corto plazo para la prevención de enfermedades metaxénicas y zoonóticas. Se estableció de 3 a 4 actividades de recojo de inservibles mensualmente en las zonas rurales y urbanas.
- VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL Y FAMILIAR: No se tuvo avance físico, porque se tiene que entregar mosquiteros, 3 unidades por cada vivienda, no adquiriéndose al no contar con presupuesto.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: Si se vigila, pero el personal de salud no hisea la actividad, además no se encontraba en época de lluvia.
- VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS: No se realizó la actividad por no contar con ningún caso autóctono de malaria.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No hubo casos de bartonellosis en nuestra jurisdicción, pero sí de leishmaniosis. No se realizó trabajos extramurales por la inmovilidad y exposición al personal.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: No se cuenta con insumos, además las personas se contagian en las chacras zonas de difícil acceso.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA: No se realizó la vigilancia, el año pasado se buscó en distritos con vector y no se encontró. Debido a la pandemia no se programó salidas.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL: Sin presencia de casos no se puede intervenir.
- VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III: Se logró un avance de 57.45 %, ya que realiza los trabajos extramurales, pero no se reportó en el HIS.
- VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS: No se llegó a tener muchos casos porque se hizo el rociamiento residual.
- PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA: Se tuvo un 97.81% de avance físico debido a las buenas coordinaciones con inmunizaciones para lograr que las personas se protejan.
- ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA: En esta meta se llega a un 95,74 % de avance físico ya que es un hospital de referencia.



- TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX: Se llegó a un avance físico de 85,71% en tratamiento y seguimiento contando con profesionales que sensibilizan al usuario para la continuidad de su tratamiento.
- VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS: Se cumplió con la meta física al 100 %.
- EVALUACIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS: Se tuvo un avance de más del 100 %, 729 personas atendidas, prevaleciendo el diagnóstico y tratamiento de personas con sospecha de leptospirosis y tratamiento de personas con diagnóstico de accidentes por ofidismo ya que es un hospital referencial del VRAEM y cuenta con 01 especialista en enfermedades infecciosas; además se observa la reducción de la atención de persona expuesta a rabia.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- SALUD OCULAR: Las actividades en salud ocular se suspendieron por la emergencia sanitaria, el personal ha priorizado el servicio COVID-19.
- VALORACION DE FACTORES DE RIESGO: Actividades suspendidas por la emergencia sanitaria ya que supone estar en contacto con el paciente a evaluar: PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO (10 personas evaluadas), PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO (6 personas evaluadas), PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO (1 persona evaluada), PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO (3 personas evaluadas).
- HIPERTENSION ARTERIAL: Se brindó tratamiento a los pacientes hipertensos, pero no se llegó a cumplir con la meta física ya que es necesario los exámenes de laboratorio los cuales por la emergencia sanitaria no se pudieron realizar.
- DIABETES MELLITUS: Se brindó tratamiento a los pacientes diabéticos, pero no se cumplió con la meta física ya que es necesario los exámenes de laboratorio los cuales por la emergencia sanitaria no se pudieron realizar.
- METALES PESADOS: No se llegó a la meta establecida ya que hasta la fecha según los estudios realizados no hay metales pesados en todos los lugares que pertenecen a la RED DE SALUD SAN FRANCISCO.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA: Examen Estomatológico (120 personas atendidas), Instrucción de Higiene Oral (120 personas atendidas), Aplicación de Flúor Barniz (16 personas atendidas), Aplicación de Flúor Gel (87 personas atendidas), Profilaxis Dental (55 personas atendidas). En estas actividades se realizan atenciones intra y extramurales a toda la población afiliada al SIS. En los establecimientos de salud que cuentan con cirujanos dentistas se han restringido algunas prestaciones ya que el área de salud bucal es un área muy peligrosa y de fácil contagio del COVID-19 a través de los aerosoles. Solo se ha intensificado la entrega de pastas y cepillos dentales a la población asegurada, aplicación de flúor gel, aplicación de flúor barniz.
- ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA: Las actividades: Raspaje Dental, Técnicas de Restauración Atraumática, Debridación de los procesos infecciosos bucodentales, Consulta





Estomatológica, Exodoncia Simple, Restauraciones dentales con ionómero de vidrio, Restauraciones dentales con resina, se suspendieron por el COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos, se cuenta con unidades dentales obsoletas no siendo priorizadas para reposición, no se cuenta con presupuesto para mantenimiento. Solo se ha atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.

- **ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA:** Las actividades: Pulpotomía, Pulpectomía, Rehabilitación protésica, Curetaje Subgingival, Fijación y/o Ferulización de piezas dentales con resina foto curable, Exodoncia compleja, Apexogénesis, Apicectomía, Cirugía periodontal, se suspendieron por el COVID-19, no habiendo atención en los consultorios externos. Solo se han atendido consultas de emergencias y urgencias dentales.

#### **Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer**

- **TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA ATENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** Tuvo un avance físico de 390 %.
- **TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:** Tuvo un avance físico de 21 %.
- **PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH:** Tuvo un avance físico de 69.15 %, se logró por las campañas de vacunación, sin embargo, no se logró la meta esperada, porque la administración de la primera dosis de la vacuna VPH en muchas niñas se inició posterior al primer semestre.
- **CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER:** Tuvo un avance físico de 36.22 %.
- **TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA:** Tuvo un avance físico de 13.13 %.
- **TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PRÓSTATA Y DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLON Y RECTO:** Tuvo un avance físico de 2.96 %.
- Las demás actividades no tienen avance físico, el subproducto de proteger a la niña con aplicación de vacuna VPH tiene un 69.15 % de avance físico por las campañas de vacunación desarrolladas en el 2020.



#### **Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- **PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:** Se realizaron 2 atenciones por lesiones medulares, 2 atenciones de pacientes con parálisis cerebral y 4 atenciones de retraso mental leve, moderado y severo.
- **PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:** Pese al estado de emergencia sanitaria por el COVID-19 que suspendió las actividades de consultorio externo y otras campañas donde aglomeren a personas (siendo esta la estrategia para la evaluación y

certificación de pacientes con discapacidad), se realizó la emisión de 33 certificados que se visualizan en el sistema de certificación por discapacidad nacional.

- PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD: No se realizaron las actividades por el COVID-19 suspendiéndose las actividades donde se aglomeren personas (siendo esta la estrategia para la rehabilitación comunitaria de pacientes con discapacidad), por lo que se debe capacitar a actores sociales.

### 3.2.2 EVALUACIÓN DEL AVANCE FINANCIERO

En materia presupuestal, conforme se muestra en el siguiente cuadro la unidad ejecutora contaba con un presupuesto (PIA) de S/ 22'991,415.00 (Veintidós millones novecientos noventa y un mil cuatrocientos quince y 00/100 soles) y que producto de transferencias de partidas, créditos suplementarios, y los créditos y anulaciones entre y dentro de la UE, al cierre del año fiscal 2020 la institución contó con un presupuesto (PIM) de S/ 37'424,525.00 (Treinta y siete millones cuatrocientos veinticuatro mil quinientos veinticinco y 00/100 soles), monto que es superior en S/ 6'248,234.00 al primer semestre y S/ 14'433,100.00 más respecto al PIA, que supone un crecimiento porcentual de 62.78 %.

Cuadro N° 5. Marco inicial y modificaciones

| RUBRO DE FINANCIAMIENTO                                                    | Marco Inicial (PIA) | Transferencias de Partidas |                  | Créditos Suplementarios | Créditos Anulaciones dentro de una Ejecutora |                  | Créditos Anulaciones entre Unidades Ejecutoras |                  | Marco Modificado (PIM) 1/ |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|------------------|---------------------------|
|                                                                            |                     | Habilita                   | Habilitado       |                         | Anulaciones                                  | Créditos         | Anulaciones                                    | Créditos         |                           |
| <b>00 Recursos Ordinarios</b>                                              |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |
| 5 Gastos Corrientes                                                        | 22,738,353          |                            | 2,523,271        |                         | -7,972,181                                   | 7,680,299        |                                                | 5,341,764        | 30,311,506                |
| 6 Gastos de Capital                                                        | 3,062               |                            | 119,053          |                         | -24,110                                      | 315,992          |                                                | 98,361           | 512,358                   |
| <b>Total Rubro 00</b>                                                      | <b>22,741,415</b>   |                            | <b>2,642,324</b> |                         | <b>-7,996,291</b>                            | <b>7,996,291</b> |                                                | <b>5,440,125</b> | <b>30,823,884</b>         |
| <b>09 Recursos Directamente Recaudados</b>                                 |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |
| 5 Gastos Corrientes                                                        | 250,000             |                            |                  | 49,455                  | -101,667                                     | 94,597           | -180,000                                       | 5,690            | 118,075                   |
| 6 Gastos de Capital                                                        |                     |                            |                  | 21,610                  |                                              | 7,070            |                                                |                  | 28,680                    |
| <b>Total Rubro 09</b>                                                      | <b>250,000</b>      |                            |                  | <b>71,065</b>           | <b>-101,667</b>                              | <b>101,667</b>   | <b>-180,000</b>                                | <b>5,690</b>     | <b>146,755</b>            |
| <b>13 Donaciones y Transferencias</b>                                      |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |
| 5 Gastos Corrientes                                                        |                     |                            |                  | 3,770,408               | -637,146                                     | 578,146          | -979,784                                       | 30,000           | 2,761,702                 |
| 6 Gastos de Capital                                                        |                     |                            |                  | 23,188                  | -22,100                                      | 81,100           |                                                |                  | 82,188                    |
| <b>Total Rubro 13</b>                                                      |                     |                            |                  | <b>3,793,674</b>        | <b>-659,246</b>                              | <b>659,246</b>   | <b>-979,784</b>                                | <b>30,000</b>    | <b>2,843,890</b>          |
| <b>18 Canon y Sobrecanon, Regalías, Renta de Aduanas y Participaciones</b> |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |
| 5 Gastos Corrientes                                                        |                     |                            | 207,478          | 8,361                   | -11,531                                      | 10,663           |                                                |                  | 214,971                   |
| 6 Gastos de Capital                                                        |                     |                            |                  | 10,215                  | -963                                         | 1,831            |                                                |                  | 11,083                    |
| <b>Total Rubro 18</b>                                                      |                     |                            | <b>207,478</b>   | <b>18,576</b>           | <b>-12,494</b>                               | <b>12,494</b>    |                                                |                  | <b>226,054</b>            |
| <b>19 Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito</b>                    |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |
| 5 Gastos Corrientes                                                        |                     |                            | 3,383,962        |                         |                                              |                  |                                                |                  | 3,383,962                 |
| <b>Total Rubro 19</b>                                                      |                     |                            | <b>3,383,962</b> |                         |                                              |                  |                                                |                  | <b>3,383,962</b>          |
| <b>TOTAL UE 408:</b>                                                       | <b>22,991,415</b>   |                            | <b>6,233,764</b> | <b>3,883,315</b>        | <b>-8,769,698</b>                            | <b>8,769,698</b> | <b>-1,159,784</b>                              | <b>5,475,815</b> | <b>37,424,525</b>         |
| 1/ PIM al 31 de diciembre de 2020.                                         |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |
| Fuente: Información del aplicativo SIAF Web.                               |                     |                            |                  |                         |                                              |                  |                                                |                  |                           |

En cuanto al detalle de las modificaciones presupuestarias, mencionar que: En la fuente de financiamiento recursos ordinarios se han habilitado recursos a través de los siguientes dispositivos: DS 069-2020-EF, DU 039-2020, DS 203-2020-EF, DS 210-2020-EF, DU 102-2020 y DU 203-2020; que ha financiado el costo diferencial y valorización principal del personal del DL 1153, equipo de respuesta rápida, bonificación extraordinaria – COVID y fortalecimiento e implementación de nuevos servicios de salud mental, bonificación extraordinaria para personal de salud. Se incorporaron recursos a través de créditos presupuestales entre



unidades ejecutoras cuyo objeto fue financiar contratación de personal CAS oferta fija, actividades de lucha contra el dengue, adquisición de EPP en el marco COVID, atender el pago del personal del CS Llochegua y PS Marintari, adquisición de CPU, implementación del centro de aislamiento temporal y seguimiento, contrata de personal CAS COVID (SET-DIC).

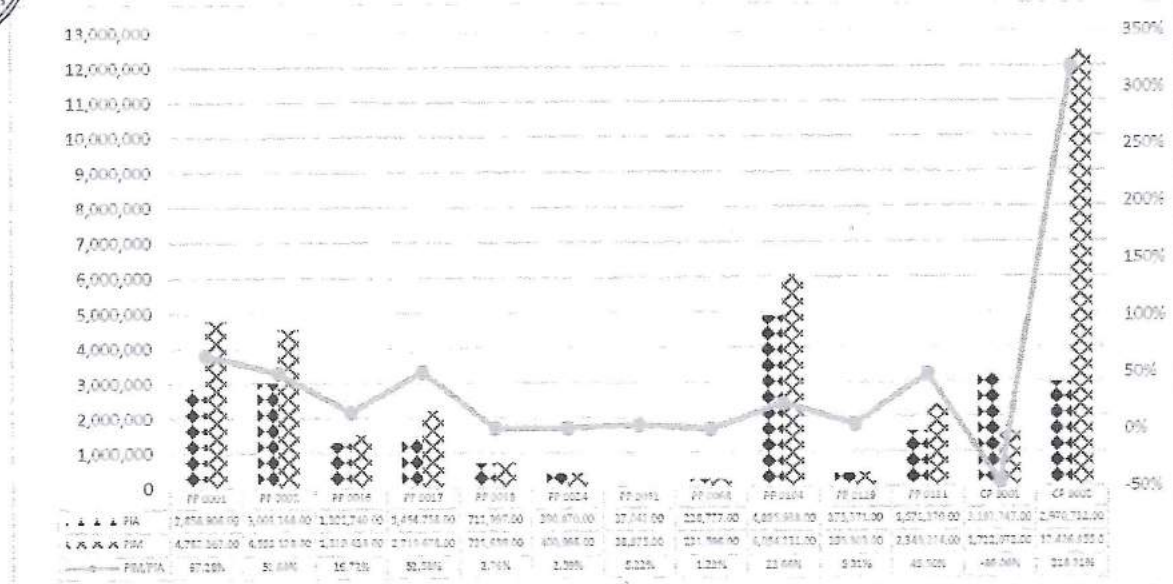
En la fuente de financiamiento recursos directamente recaudados se incorporaron recursos por saldo de balance en las genéricas de gasto 2.3 bienes y servicios y 2.6 adquisición de activos no financieros, e incorporación por mayores ingresos en la 2.6 adquisición de activos no financieros. Finalmente se realizó una anulación de créditos presupuestales por S/ 180,000.

En la fuente de financiamiento donaciones y transferencias se han incorporado recursos de créditos suplementarios a través de los siguientes dispositivos: RJ 009-2020-SIS, RJ 038-2020-SIS, RJ 073-2020-SIS, RJ 102-2020-SIS, RJ 114-2020-SIS, RJ 073-2020-SIS, RJ 102-2020-SIS, RJ 114-2020-SIS, RJ 145-2020-SIS, RJ 182-2020-SIS, y RJ 189-2020-SIS, e incorporación de saldos de balance en las genéricas de gasto 2.3 bienes y servicios y 2.6 adquisición de activos no financieros. En cuanto a las transferencias financieras se recibió 1 en el marco de la RM 096-2020-MINSA y realizó una distribución a favor de la DIREMID para la adquisición de productos farmacéuticos y dispositivos médicos.

En la fuente de financiamiento canon, sobrecanon, regalías, renta de aduanas y participaciones se incorpora recurso por transferencia de partidas con los siguientes dispositivos: DS 162-2020-EF y DU 137-2020-EF, y recursos por saldos de balance en las genéricas de gasto 2.3 bienes y servicios y 2.6 adquisición de activos no financieros.

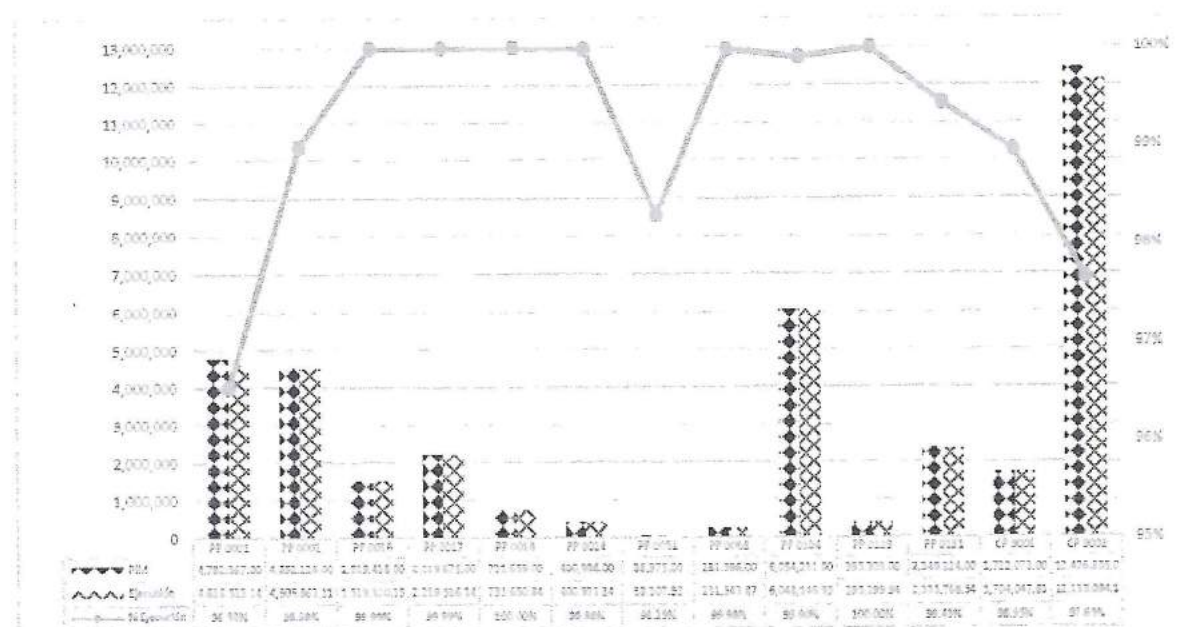
En la fuente de financiamiento recursos por operaciones oficiales de crédito se ha incorporado recursos a través de los siguientes dispositivos: DU 026-2020, DS 237-2020-EF, DU 102-2020, DS 282-2020-EF, DS 299-2020-EF, DU 125-2020, DS 348-2020-EF, DS 394-2020-EF, DS 399-2020-EF, DS 400-2020-EF, DS 405-2020-EF, y DS 424-2020-EF.

Gráfico N° 1. Variación PIA – PIM



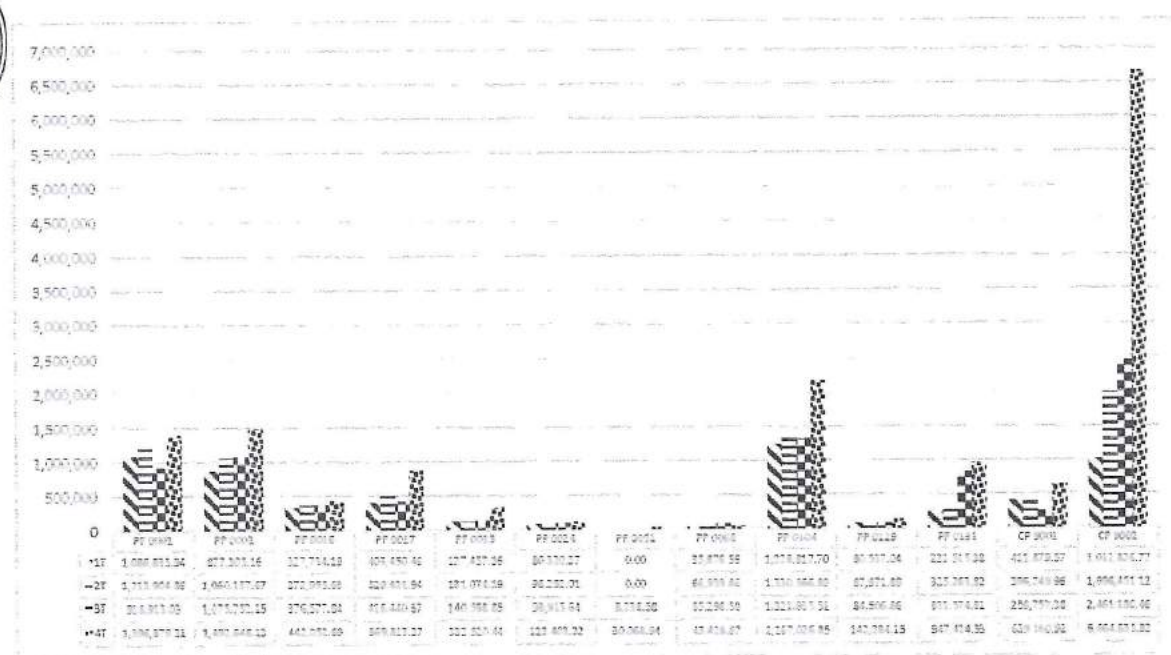
El gráfico 1 muestra la variación PIM/PIA a nivel de categoría presupuestal por toda fuente de financiamiento y genérica de gasto. En ella se puede distinguir que, salvo acciones centrales, los programas presupuestales y el APNOP han elevado su asignación presupuestal producto de transferencia de partidas, créditos suplementarios y habilitaciones entre unidades ejecutoras.

Gráfico N° 2. Ejecución del PIM (devengado) por Categoría Presupuestal



El gráfico 2 muestra la ejecución presupuestal al cuarto trimestre por categoría presupuestal, en ella se distingue que el PP 068 es el que tiene mayor avance al llegar al 81.23 % de devengado, y el PP 051 el de menor ejecución al llegar solo al 21.14 % de devengado.

Gráfico N° 3. Ejecución del PIM (devengado) por Trimestre 2020





El gráfico 3 muestra la ejecución presupuestal por trimestre del año fiscal 2020, puede distinguirse que el PP 104 ha ejecutado más recursos en el primer trimestre, y la categoría presupuestal APNOP en el segundo, tercer y cuarto trimestre.

### 3.3. MEDIDAS ADOPTADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS

#### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

- Monitoreo mensual a los establecimientos de salud para garantizar la cobertura.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

- Desde el inicio de la emergencia sanitaria se emitieron directivas sanitarias que regulan y garantizan el manejo adecuado de la salud sexual y reproductiva en el marco del COVID-19, la cual permitió establecer estrategias de respuesta a emergencias obstétricas, buscando garantizar las atenciones a las gestantes a través de citas programadas, telemedicina, seguimientos telefónicos, visitas domiciliarias, etc..., pudiendo captar signos de alarma para diagnosticar tempranamente alguna patología y resolverla evitando secuelas irreversibles.

#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- Se priorizaron algunas actividades vía telefónica, reuniones de urgencia con gobiernos locales, capacitaciones por zoom a los ACS, personal de salud, dando la prioridad en la sensibilización a la población para contrarrestar la expansión del COVID-19.
- Con el presupuesto del Decreto Urgencia N° 118-2020 y el acompañamiento del personal de salud, se cumplió actividades suspendidas por el COVID-19.
- Se realizó la parte operativa para minimizar el riesgo de muerte, pero no se fortaleció los reportes del HIS.
- Se garantizó los EPP para el personal de los establecimientos de salud para que realicen las actividades programadas en el marco de la atención integral de salud y el COVID-19.
- Seguimiento constante, buena coordinación con los responsables de las estrategias y mayor comunicación.
- Se atendió los requerimientos para asegurar la atención de los pacientes.
- El Hospital de San Francisco cuenta con 1 especialista en enfermedades infecciosas que realizó diagnóstico clínico minucioso para las enfermedades infecciosas, considerando la prevalencia de las enfermedades en la zona por el clima tropical y deficiencias en el acceso de agua potable las 24 horas.
- En el Hospital de Sivia se cuenta con 1 médico veterinario que realizó el seguimiento de casos y registro adecuado de actividades.



- Se realizó el acompañamiento al personal de la Microred San Martín y Triboline para que realicen el seguimiento de casos y la correcta codificación en el HIS.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- Se regularizaron las atenciones a los pacientes de daños no transmisibles brindándole el tratamiento en el establecimiento de salud y la entrega de tratamiento en los domicilios de cada paciente.
- Se realizaron las actividades de salud ocular ya que los establecimientos de salud cuentan con EPP's.
- Se priorizaron el paquete de atención estomatológica preventiva y recuperativa la población que se encuentra en la zona urbana que acceden a los establecimientos de salud.
- Seguimiento de niños y gestantes por medio de llamadas telefónicas dando mensajes claves para la prevención de la caries, manejar la técnica correcta del cepillado dental, aplicación de flúor, entre otras medidas que mejoran la salud bucal de la población.
- Se trabajó articuladamente con las áreas de niños, materno, adolescente, adulto mayor garantizando los paquetes preventivos como la entrega de pasta y cepillo.
- Se gestionó el mantenimiento de las unidades dentales, kit de instrumentales dentales y protocolos de bioseguridad, ya que los cirujanos dentistas están en alto riesgo frente al COVID-19, buscando la reapertura según los protocolos. Se ha priorizado el presupuesto asignado para la compra de equipos de protección para el personal de salud.

#### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- Los trabajadores de la red trabajaron con la población sensibilizándolos y brindando consejería para prevenir los factores de riesgo que conllevan al cáncer.
- Se ha realizado el seguimiento por teléfono y campañas de atención integral sobre todo en el tamizaje con papanicolaou para atención de cáncer de cuello uterino en San Francisco y Santa Rosa.

#### Actividades Operativas del PP 104 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

- Se recopiló información de las distintas áreas de las microredes de salud de la UERSSAF, cumpliéndose las metas programadas. La actividad de Atención de Urgencias (prioridad II o IV) en módulos de atención ambulatoria, no se ha realizado por la pandemia del COVID-19, toda vez que no se permitía la aglomeración de personas.

#### Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad

- El Hospital de San Francisco es un establecimiento referencial, cuenta con 2 médicos certificadores en discapacidad, así se programó las campañas en el mes de noviembre y diciembre para el cumplimiento de la meta programada.





- El Hospital de Sivia cuenta con 1 médico certificador en discapacidad, así se programó la campaña en el mes de noviembre para el cumplimiento de la meta programada.
- La Microred Llochegua no cuenta con médico certificador, por lo cual se programó campañas de certificación y que en coordinación con el Gobierno Regional de Ayacucho se desplazó a un médico certificador a los distritos de Llochegua y Canayre para atender a dicha población.
- La Microred Palmapampa cuenta con 01 médico certificador en discapacidad, por lo cual se programó las campañas en el mes de noviembre y diciembre para el cumplimiento de la meta programada.
- La Microred Santa Rosa no cuenta con médico certificador, sin embargo, se realizó la entrega de certificados de discapacidad cumpliendo la meta anual, llevado a cabo el 1 y 2 de octubre.
- La Microred San Martín no cuenta con médico certificador, por lo cual se programó campañas de certificación y que en coordinación con el la Municipalidad de Chungui se desplazó a un médico certificador para atender a su población.
- La Microred Triboline no cuenta con médico certificador, por lo cual no se pudo cumplir con la meta física para el 2020.
- La Microred Machente no cuenta con médico certificador, por lo cual no se pudo cumplir con la meta física para el 2020.

### 3.4. MEDIDAS PARA LA MEJORA CONTINUA

#### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

- Monitoreo y seguimiento estricto de indicadores sanitarios enmarcados en la atención integral del niño y la niña según el contexto del COVID-19.
- Garantizar la dotación de equipos de protección para el personal de salud.
- Dotar de combustible para las actividades de promoción de la salud.
- Seguimiento estricto de los indicadores FED.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

- Monitoreo y seguimiento estricto de las actividades de salud sexual reproductiva y otras.
- Coordinar con las autoridades locales para el trabajo en equipo en el cuidado del binomio madre- niño.
- Garantizar el EPP para la atención a las gestantes y población MEF en general.
- Realizar el cruce de información y garantizar que se realice un adecuado llenado y registro HIS.



#### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- Incrementar recursos humanos para desarrollar las actividades de metaxénicas y zoonosis así mismo recursos para realizar capacitaciones al personal de salud en el llenado de HIS.
- Controlar la propagación del COVID-19 a través de medidas de las instituciones públicas y privadas y la población en general que permita a los usuarios acudir a los establecimientos de salud.

#### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- Realizar actividades preventivas con la población de 5 a más años.
- Actualizar la información de los pacientes con factores de riesgo para garantizar la tele-orientación a los pacientes con patologías.
- Restructurar el plan de trabajo de la estrategia, cuando se atiendan en los consultorios, tomando en cuenta que la mayoría de médicos son SERUMS.
- Gestionar presupuesto para el mantenimiento de unidades dentales o la adquisición.
- Equipar los consultorios dentales y adquirir insumos para las atenciones estomatológicas recuperativas, especializadas.
- Capacitación constante a los cirujanos dentistas y seguimiento permanente vía zoom.

#### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- Realizar las acciones para la apertura de los consultorios, para brindar atención, considerando los protocolos emitidos por el Ministerio de Salud.
- Seguimiento a las mujeres de 50 a 64 años para la realización del tamizaje Papanicolaou e inspección visual con ácido acético.
- Comunicar a la población la oferta de los servicios por medios radiales, fanpage.
- Iniciar la primera dosis de vacuna VPH a las niñas en los primeros meses del año

#### Actividades Operativas del PP 104 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

- Realizar monitoreo y supervisión de las actividades de los establecimientos de salud para el cumplimiento de las metas físicas y dotación oportuna de insumos y materiales.
- Coordinación con las autoridades para el desarrollo de las actividades del programa presupuestal.
- Fortalecer las capacidades en temas relacionados a emergencias y urgencias médicas al personal de salud de los establecimientos de salud.





### Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad

- Reprogramar metas físicas según la capacidad resolutive ya que ningún establecimiento cuenta con especialistas para la rehabilitación, sin embargo, se tienen programadas actividades que no está de acuerdo a las definiciones operacionales.
- Capacitar a los médicos para la emisión de certificados de discapacidad, existen establecimientos que tienen metas físicas, pero no cuentan con personal permanente, ello obliga a programar médicos de otros establecimientos para la emisión de certificados.
- Para el cumplimiento de la rehabilitación comunitaria es importante el estímulo a los actores sociales, quienes deben ser capacitados.

## 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1 CONCLUSIONES

#### Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional

- Renuncia permanente de personal de enfermería, por las ofertas laborales CAS COVID-19, a nivel nacional.
- Escaso impulso al fortalecimiento de capacidades en los niveles operativos debido al ingreso de personal nuevo (SERUMS) lo cual no garantiza la continuidad de los procesos de atención integral del niño y la niña.
- Se logró un adecuado avance de los indicadores durante la jornada de vacunación.

#### Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal

- Se realizó el monitoreo mensual estricto a los establecimientos de salud para garantizar la cobertura.

#### Actividades Operativas del PP 016 Tbc-Vih/Sida

- Se evidenció, en algunos establecimientos, que en la actividad identificación y examen de sintomáticos respiratorios no cumplió la meta física trazada por el COVID-19, la población mostraba temor de realizarse el examen de sintomáticos respiratorios. En otras actividades no se alcanzó la meta trazada por la baja captación de sintomáticos respiratorios.
- En la actividad de tamizaje en adolescentes no se alcanzó la meta planteada por la no asistencia del escolar a los colegios por el COVID-19; además en la actividad tratamiento con infección de transmisión sexual tampoco se alcanzó a la meta deseada, porque los consultorios no atendieron con normalidad por el COVID-19. En algunas actividades de la estrategia de VIH/SIDA se cumplieron con el avance físico, como en gestantes que reciben tamizaje para hepatitis B.



### Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis

- Existe brecha de personal de salud para cumplir con las actividades del programa presupuestal de metaxénicas y zoonosis. Se necesita contar con 20 profesionales para los trabajos en campo y a dedicación exclusiva a las enfermedades metaxénicas.
- Se cuenta con presupuesto limitado para cubrir necesidades básicas como combustible, alimentos fríos y vestuario para el personal de salud que realiza trabajo extramural.
- No se presentaron casos de enfermedades como: malaria falciparum, dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma, dengue grave, bartonelosis aguda – aguda grave, bartonelosis verrugosa, fiebre amarilla, chagas, chikungunya.
- No se ha dado continuidad a las actividades por la emergencia sanitaria del COVID-19.
- Se tuvo dificultades para realizar el seguimiento oportuno, ya que no se cuenta con un reporte de promoción de la salud, solo se trabaja con los archivos planos del HIS MINSA.
- El personal de salud priorizó los indicadores de gestión 2020 y dejó de lado las enfermedades emergentes de la zona, se tuvo problemas por el incremento de casos y presencia de brotes simultáneos en muchos distritos de la red de salud.
- Existieron limitaciones para cumplir con las actividades de promoción de la salud, constan de fases de implementación o módulos de capacitación que deben ser continuos.
- Se realizaron las capacitaciones vía ZOOM, se realizó telemonitoreo, teleconsulta, entre otros.

### Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles

- Se brindó atenciones inherentes al programa, sin embargo, el avance no fue el esperado debido a la emergencia sanitaria. Se sigue brindando la atención a los pacientes con factores de riesgo.
- Se ha priorizando la atención estomatológica preventiva, según el criterio técnico del cirujano dentista.
- Existe brecha de cirujanos dentistas, solo se cuenta con 11 profesionales: 3 nombrados, serums, 1 cas, 1 contratado 276, 1 clas, para 41 establecimientos de salud a nivel de la red de salud.

### Actividades Operativas del PP 024 Prevención y control del cáncer

- Las atenciones en algunas microrredes fueron suspendidas por la declaratoria de emergencia por el COVID-19, situación que afectó al público objetivo del programa, reflejado en el bajo avance físico.
- A pesar de la pandemia, algunos establecimientos brindaron atenciones a las mujeres, retomaron las actividades en el último trimestre para cubrir con la vacuna VPH a las niñas.
- El tamizaje para prevenir cáncer al cuello uterino con papanicolaou para atención de cáncer de cuello uterino en la Micro Red de Llochegua alcanzó el 90.2 % de avance físico; mientras en las demás





microredes excede el 100%. En el último trimestre en el Hospital de San Francisco y Santa Rosa, se organizaron campañas de toma de muestras de papanicolaou.

- Algunas metas de las actividades del programa exceden el 100 % que podría explicarse por una inadecuada programación o inadecuado reporte de los datos.
- Los reportes de tamizajes de PAP en la Microred Llochegua, Microred Santa Rosa, Hospital San Francisco se incrementaron en el último trimestre, el reporte de los otros establecimientos de salud fue bajo, debido a la pandemia que obligó a suspender actividades concernientes al programa.
- Las atenciones en consejerías preventivas en factores de riesgo para el cáncer y vacuna VPH en niñas, se incrementó en los establecimientos de salud en el último trimestre.
- Otras actividades, no mostraron avance físico, ya que la población no acudió a los consultorios, o por escaso recurso humano dado que algunos profesionales se encontraban con licencia por alto riesgo al COVID-19, se priorizaron emergencias o atenciones de otros programas como materno neonatal.

#### **Actividades Operativas del PP 104 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas**

- La pandemia no fue un impedimento para el desarrollo de las actividades programadas para el año 2020. Tal es así, que se ha ejecutado al 100 % las meta física y presupuestal del programa.

## **4.2 RECOMENDACIONES**

#### **Actividades Operativas del PP 001 Programa Articulado Nutricional**

- Incrementar presupuesto en el programa presupuestal articulado nutricional para garantizar la contratación de recursos humanos.
- Fortalecer las competencias técnicas del personal para garantizar una atención integral del niño y la niña.
- Realizar abogacía con los gobiernos locales.
- Contratar un personal Licenciado/a en Nutrición para las actividades enmarcadas en la vigilancia y control de los alimentos de cunamás, vaso de leche, suplementación y el seguimiento de anemia.
- Actualización de padrón nominal mensual.

#### **Actividades Operativas del PP 002 Salud Materno Neonatal**

- Garantizar la atención de las gestantes y ofrecer el paquete básico para el cumplimiento de metas.
- Atender los requerimientos para asegurar la atención de los pacientes.
- Optar por el trabajo articulado para el cumplimiento de metas.



**Actividades Operativas del PP 017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis**

- Mejorar la captación de febriles en los establecimientos de salud.
- Realizar mejor seguimiento de los datos estadísticos en la red y microrredes en coordinación con los establecimientos de salud para que puedan codificar correctamente.
- El escenario epidemiológico es variante, en el año 2020 hubo presencia de casos de dengue, y una muerte por esta enfermedad, se estima que continuará el incremento de casos durante el año 2021, por lo que es necesario la contratación de recursos humanos para el cumplimiento de las actividades.

**Actividades Operativas del PP 018 Enfermedades no transmisibles**

- Acondicionar los consultorios dentales de los hospitales y establecimientos de salud para cumplir con el protocolo de atención, se cuenta con presupuesto limitado para el equipamiento y el mantenimiento que se necesitan para cumplir las actividades estomatológicas recuperativas y especializadas.
- Incrementar el personal cirujano dentista para cubrir brechas de atenciones estomatológicas preventivas y recuperativas.

**Actividades Operativas del PP 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad**

- Realizar la programación de campañas de certificación cumpliendo los protocolos por la emergencia sanitaria de COVID-19, evitando aglomeraciones, en coordinación con los municipios de cada distrito.





## PANEL FOTOGRÁFICO

### ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 002 SALUD MATERNO NEONATAL

Atención de ecografías



Control de puerperio en domicilio



Atención de parto en tiempos de COVID-19



Atención del recién nacido



Orientación y consejería



Visitas domiciliarias



Atención de emergencias obstétricas



Referencias obstétricas



Actividades de prevención y promoción de COVID-19



Campaña de vacunación para gestantes



ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 017 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS

Rebulización en caliente





Control focal (Tratamiento químico y mecánico)



Recojo de inservibles



Campaña de vacunación canina



ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES





ACTIVIDADES DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS



## Anexo B-6:

# Seguimiento trimestral del Plan Operativa Institucional (POI) Unidad Ejecutora



000086



Centro de Costo:  
01.01 Dirección Ejecutiva



000087

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |             |         |          |
|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|----------|
| 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2024 | PERIODO | 2020 - 2 |
|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|----------|

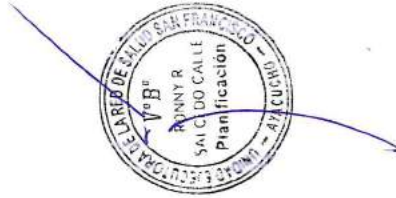
Tipo de meta:   
 NA: Meta no acumulativa   
 AM: Meta acumulativa manual   
 AA: Meta acumulativa anual   
 \*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.





Centro de Costo:

03.01 Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional



000089

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                              |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|----|-----|----------|-----------|---|---|---------------|----|-------------|--|
| 2013 - PERIODO                                                                                                               |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| R - GOBIERNOS REGIONALES                                                                                                     |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| III - GOBIERNO REGIONAL                                                                                                      |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO                                                                         |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| Unidad Ejecutora                                                                                                             |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| 0011 - OFICINA DE PLANIFICACIÓN, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL                                                      |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL                                                                                           |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                             |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                          |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| CE008 - MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL                                                                                     |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| AS00101 - FORTALECIMIENTO TÉCNICO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL               |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    |    |     |          |           |   |   |               |    |             |  |
| AC0014000045 - CONCLUSIÓN DEL MARCO LEGAL Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE LA RED DE SALUD.                                       | 591: ACTA            | AA | Fs | T04 | 4        | 16        | 1 | 0 | 8,25 11       | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 500      | 1,000.00  | 0 | 0 | 0             | 12 | 0 MOTIVO:   |  |
| AC0014000046 - CONCLUSIÓN Y DESARROLLO DE LAS FASES DEL PROCESO PRESUPUESTARIO DE LA RED DE SALUD.                           | 010: INFORME         | AA | Fs | T04 | 3        | 12        | 1 | 0 | 8,33 11       | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 0        | 1,450.00  | 0 | 0 | 0             | 12 | 100 MOTIVO: |  |
| AC0014000047 - FORMULACIÓN DE LA MEMORIA ANUAL DE LA RED DE SALUD.                                                           | 201: INFORME TÉCNICO | AA | Fs | T04 | 0        | 1         | 1 | 0 | 100 11        | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 0        | 500       | 0 | 0 | 0             | 12 | 0 MOTIVO:   |  |
| AC0014000048 - FORMULACIÓN DE LOS INFORMES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PDI                                               | 201: INFORME TÉCNICO | AA | Fs | T04 | 1        | 10        | 3 | 0 | 23 11         | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 9,822.45 | 56,000.00 | 0 | 0 | 41,22 MOTIVO: | 12 |             |  |
| AC0014000049 - FORMULACIÓN Y REGISTRO DE LOS PLANES INSTITUCIONALES (PMI MULTIANUAL Y PMI ANUAL) EN EL APLICATIVO CERAN V.I. | 091: PLAN            | AA | Fs | T04 | 1        | 2         | 1 | 0 | 50 11         | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 0        | 1,000.00  | 0 | 0 | 34            | 12 | 34 MOTIVO:  |  |
| AC0014000050 - FORMULACIÓN Y OPIÓN TÉCNICA DE DOCUMENTOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA RED DE SALUD.                        | 201: INFORME TÉCNICO | AA | Fs | T04 | 2        | 5         | 1 | 0 | 20 11         | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 0        | 500       | 0 | 0 | 0             | 12 | 0 MOTIVO:   |  |
| AC0014000070 - FORMULACIÓN, REVISIÓN Y OPIÓN TÉCNICA DE CONVENIOS INTERNACIONALES DE LA RED DE SALUD.                        | 923: CONVENIO        | AA | Fs | T04 | 1        | 4         | 0 | 0 | 0 11          | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 0        | 500       | 0 | 0 | 0             | 12 | 0 MOTIVO:   |  |
| AC0014000070 - IDENTIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN MULTIANUAL DE INVERSIONES DE LA RED DE SALUD.                                   | 201: INFORME TÉCNICO | AA | Fs | T04 | 3        | 6         | 0 | 0 | 0 11          | 10 |             |  |
|                                                                                                                              |                      |    | Fn | T04 | 0        | 3,000.00  | 0 | 0 | 0             | 12 | 0 MOTIVO:   |  |



000090



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

2021-2024  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
III - GOBIERNO REGIONAL  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Prip  
001810 - CG3, REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD UNIFRANCSICO  
Centro de Cero  
03101 - OFICINA DE PLANEACIÓN, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                          |                            |         |      |         |            |            |           |           |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|-------------------------------------------|
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                      |                            |         |      |         |            |            |           |           |                                           |
| ACTIVO OPERATIVA                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD MEDIDA              | TECNICA | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | MOTIVO DEL LOPEO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         | 30 TRIM    | ACTUAL     | 30 TRIM   | ACUMULADO |                                           |
| AC0014000010 - ORGANIZACIÓN, ANÁLISIS Y REPORTE DE LA INFORMACIÓN DE SALUD DE LA RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA RED DE SALUD.                                                                                 | 222: REPORTE TECNICO       | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0         | 0 11                                      |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         | Fh   | T04     | 0          | 10,000.00  | 0         | 0         | 0 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014000010 - RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO, CONSOLIDACIÓN, ANÁLISIS Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA EN SALUD.                                                                                                 | 248: REPORTE               | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12         | 1         | 0         | 10                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         | Fh   | T04     | 11,155.55  | 43,742.20  | 0         | 24,594.20 | 8,33 11                                   |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 12                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 59,21 MOTIVO:                             |
| AC0014000014 - ATENCIÓN Y PROCESAMIENTO DOCUMENTARIO DE LA OFICINA                                                                                                                                                    | 002: ACERVO                | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12         | 1         | 0         | 10                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         | Fh   | T04     | 0          | 3,030.20   | 0         | 3         | 8,33 11                                   |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 12                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 0.1 MOTIVO:                               |
| AC0014000015 - CONCLUSIÓN Y SUPERVISIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LOS SISTEMAS ADMINISTRATIVOS DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO, PRESUPUESTO PÚBLICO, INVERSIÓN PÚBLICA Y MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN DEL ESTADO | 303: SUPERVISIÓN REALIZADA | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12         | 1         | 0         | 10                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         | Fh   | T04     | 11,022.45  | 43,480.00  | 0         | 21,444.90 | 8,33 11                                   |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 12                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 40,33 MOTIVO:                             |
| AC0014000020 - IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                             | 001: ACCIÓN                | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12         | 1         | 0         | 10                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         | Fh   | T04     | 3,415.10   | 12,552.40  | 0         | 8,153.30  | 8,33 11                                   |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 12                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 74,59 MOTIVO:                             |
| AC0014000023 - ADQUISICIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS                                                                                                                                                                    | 002: EQUIPO                | AA      | Fs   | T04     | 0          | 4          | 4         | 0         | 10                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         | Fh   | T04     | 0          | 45,770.22  | 15,133.22 | 0         | 100 11                                    |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 12                                        |
|                                                                                                                                                                                                                       |                            |         |      |         |            |            |           |           | 100 MOTIVO:                               |
| TOTAL POR C/1                                                                                                                                                                                                         |                            |         |      |         | 35,607.55  | 185,246.12 | 0         | 91,258.62 | 403.44                                    |
| TOTAL GENERAL                                                                                                                                                                                                         |                            |         |      |         | 35,607.55  | 185,246.12 | 0         | 91,258.62 | 403.44                                    |

Tipo de meta  
NA Meta no acumulativa  
AM Meta acumulativa mensual  
AA Meta acumulativa anual  
\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide al fin de año.



Centro de Costo:

03.02 Unidad de Asesoría Jurídica



000092





Centro de Costo:  
04.01 Oficina de Administración







Centro de Costo:

04.01.01 Unidad de Recursos Humanos



000096



## Anexo B-6

SEAL OF SALUD SAN FRANCISCO - UNICUC - AYACUCHO

260000

## Anexo B-6

| Tipo de meta |                          |
|--------------|--------------------------|
| VA           | Meta acumulativa         |
| AM           | Meta acumulativa mensual |
| TA           | Meta acumulativa anual   |

Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el source anual se mide a fin de año.

|    | Meta no acumulativa | Meta acumulativa mensual | Meta acumulativa anual |
|----|---------------------|--------------------------|------------------------|
| NA |                     |                          |                        |
| AM |                     |                          |                        |
| AA |                     |                          |                        |

Por la naturaleza de los Acordados Operativos con méritos no acumulativos, el avance anual se mide a fin de año.

000098



Centro de Costo:

04.01.02 Unidad de Contabilidad y Tesorería



000099

## Anexo B-6

000100



**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector R1 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 01441 - GGR REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 04.01.02 - UNIDAD DE CONTABILIDAD Y TERCERÍA

| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                  | UNIDAD EJECUTORA         | RECOMENDACIÓN | META | PERIODO | MONEDARIO |           | SUSCRIPTO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDAL<br>TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               |      |         | AB. TRIM. | ACUMULADO | AB. TRIM. | ACUMULADO | AB. TRIM. | ACUMULADO |                                         |
| AC0004001017 - ORGANIZACIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA AL PERSONAL SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE LOS SISTEMAS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS, PARA MEJORAR PERMANENTEMENTE LOS NIVELES DE CONTROL | 535 - ASISTENCIA TÉCNICA | AA            | F5   | T04     | 0         | 4         | 0         | 4         | 0         | 100       | 11                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               | F6   | T04     | 0         | 300       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               |      |         |           |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                               |
| AC0004001018 - EJECUCIÓN DE ARQUEOS DE CAJA, FONDOS ROTATIVOS DE CAJA CHICA Y CUSTODIA DE EMBARGOS VALCADALES                                                                                     | 001 - ACCION             | AA            | F5   | T04     | 3         | 14        | 9         | 0         | 0         | 6429      | 11                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               | F6   | T04     | 100       | 241100    | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               |      |         |           |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                               |
| AC0004001019 - ORGANIZACIÓN, CONTROL Y CUSTODIA DE LOS COMPROBANTES DE PAGO Y DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA                                                                                         | 031 - EXPEDIENTE         | AA            | F5   | T04     | 3         | 14        | 9         | 0         | 0         | 6429      | 11                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               | F6   | T04     | 0         | 910756    | 0         | 2210421   | 0         | 23304     | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               |      |         |           |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                               |
| AC0004001020 - EJECUCIÓN DEL REGISTRO CONTABLE EN EL SIAPRR DE LAS OPERACIONES ECONÓMICAS DE GASTOS E INGRESOS DE LA RED DE SALUD                                                                 | 001 - ACCION             | AA            | F5   | T04     | 3         | 14        | 9         | 0         | 0         | 6429      | 11                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               | F6   | T04     | 240100    | 610300    | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               |      |         |           |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                               |
| AC0004002201 - ADQUISICIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS                                                                                                                                                | 042 - EQUIPO             | AA            | F5   | T04     | 0         | 2         | 2         | 0         | 0         | 100       | 11                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               | F6   | T04     | 0         | 759316    | 0         | 759316    | 0         | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                          |               |      |         |           |           |           |           |           |           | 100 MOTIVO:                             |
| TOTAL POR AEL                                                                                                                                                                                     |                          |               |      |         | 4531468   | 17081126  | 0         | 8180770   | 0         | 40834     |                                         |
| TOTAL GENERAL                                                                                                                                                                                     |                          |               |      |         | 4531468   | 17081126  | 0         | 8180770   | 0         | 40834     |                                         |

Tipo de meta  
NA Méta no acumulativa  
AM Méta acumulativa mensual  
AA Méta acumulativa anual  
\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:

04.01.03 Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares











Centro de Costo:  
05.01 Dirección de Salud Pública



## Anexo B-6

| Tipo de meta |                          |
|--------------|--------------------------|
| MA           | Meta no acumulativa      |
| AM           | Meta acumulativa mensual |
| AA           | Meta acumulativa anual   |

Por la naturaleza de las Actividades Corrientes con metas no acumulativas, el invento anual sale a fin de año.



000106



Centro de Costo:

05.01.01 Unidad de Atención Integral de Salud



**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PERIODO: 2001 - 2004  
Nivel de Gobierno: R- GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 19- GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 0114.0 - COB. REG. DE AVACUCHO- RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud: 05.01.01- UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018- REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02.018.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01- ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA MALNUTRICION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





## Anexo B-6

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| PEL PERIODO       | 2020 - 2024                    |
| Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES       |
| Sector            | 39 - GOBIERNO REGIONALES       |
| Piopo             | 444 - GOBIERNO REGIONAL DE     |
| Unidad Ejecutora  | 601410 - GOB. REG. DE AYACUCHO |

ROLLO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
ACTIVIDAD OPERATIVA

[illegible]

10/10/78  
DIVISION OF PLANNING  
SAN FRANCISCO HEALTH DEPARTMENT

000109

## Анехо В-6

000110



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2003 - 2004  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 01 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - COS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.01.01 - UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                      |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------|-----------|-----------|---------|-----------|---------|-------------------------------------------|---------------|
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                        |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                     |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
| UNIFICACION                                                                                                                             | FORMA META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |         | % AVANCE  |         | MOTIVO DEL LOGRO OVENIDO AL FIN TRIMESTRE |               |
|                                                                                                                                         |            |         | NO TRIM    | ANUAL     | NO TRIM   | AL TRIM | NO TRIM   | AL TRIM |                                           |               |
| AC0014000203 - 000109 ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION                                                                                 |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
| 001: PERSONA                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 0         | 1         |         |           | 0       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 0         | 14,825.00 | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 2,000.00 11   |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 0 MOTIVO:     |
| 001: INFORME                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 0         | 1         |         |           | 0       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 0 11          |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 0 MOTIVO:     |
| TOTAL POR FINANCIERO IV                                                                                                                 |            |         |            | 16,825.11 | 89,439.44 | 0       | 46,844.33 | 0       | 0                                         | 62.79         |
| AC0014000203 - 000305 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL                                            |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
| 001: INFORME                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 5         | 10        |         |           | 0       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 0         | 5,000.00  | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 11.11 11      |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 0 MOTIVO:     |
| 001: INFORME                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 0         | 1         |         |           | 0       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 0 11          |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 0 MOTIVO:     |
| TOTAL POR FINANCIERO IV                                                                                                                 |            |         |            | 0         | 5,000.00  | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 0             |
| AC0014000207 - 000308 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL ENTRENAMIENTO DE COCLES Y AFILIACION |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
| 001: INFORME                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 1         | 4         |         |           | 1       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 14,370.66 | 40,004.28 | 0       | 10,547.4  | 0       | 100                                       | 75 11         |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 21.71 MOTIVO: |
| 001: INFORME                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 0         | 2         |         |           | 0       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 0         | 4,000.00  | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 0 11          |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 8.13 MOTIVO:  |
| TOTAL POR AS FINANCIERO IV                                                                                                              |            |         |            | 14,370.66 | 57,008.28 | 0       | 11,554.74 | 0       | 0                                         | 29.84         |
| AC0014000203 - 011001 ACOMPAÑAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL                                                                                |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           |               |
| 001: INFORME                                                                                                                            | AA         | Fs      | T04        | 0         | 14        |         |           | 1       |                                           | 10            |
|                                                                                                                                         |            | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0       | 0         | 0       | 0                                         | 42.86 11      |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 12            |
|                                                                                                                                         |            |         |            |           |           |         |           |         |                                           | 0 MOTIVO:     |



000111

## Ánexo B-6

er la naturaleza de las Actividades Operativas con

000112



Centro de Costo:

05.01.02 Unidad de Aseguramiento en Salud



000113





## Anexo B.6



Centro de Costo:  
05.01.03 Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas



000116



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2024 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Servicio R - GOBIERNO REGIONALES  
Plaza 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 07440 - GOB. RES. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cálculo 05.01.01 - UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL |  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  | UNIDAD EJECUTORA |  | TRAYECTORIA META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |                   | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO O RETENCIÓN AL FIN DE TRIMESTRE |
|------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------|--|------------------|---------|------------|--------|-----------|-------------------|----------|-------------------|--------------------------------------------------|
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  | ACCIÓN OPERATIVA                 |  | ACCIÓN OPERATIVA |  |                  |         | # TRIM.    | ACTUAL | # TRIM.   | # TRIM. ACUMULADO | # TRIM.  | # TRIM. ACUMULADO |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |                                  |  |                  |  |                  |         |            |        |           |                   |          |                   |                                                  |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PER. PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 81 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. RES. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 03.01.01 - UNIDAD DE MECANISMOS, INJUNCO Y DROGAS

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL |           |      |         |            |            |           |           |           |           |                                              |           |           |    |         |
|------------------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------|-----------|-----------|----|---------|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL   |           |      |         |            |            |           |           |           |           |                                              |           |           |    |         |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                |           |      |         |            |            |           |           |           |           |                                              |           |           |    |         |
| UNIDAD EJECUTORA                   | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUCIÓN |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |           |           |    |         |
|                                    |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL      | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM.                                    | ACUMULADO |           |    |         |
| 002: AGERVO                        | AA        | F5   | T04     | 3          | 12         | 2         | 24        | 0         | 64.67     | 0                                            | 100.11    |           |    |         |
|                                    |           | F6   | T04     | 0          | 225        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                            | 12        | 0 MOTIVO: |    |         |
| 101: SUPERVISIÓN                   | AA        | F5   | T04     | 24         | 129        | 12        | 200       |           | 341.67    |                                              | 224.81    | 11        | 10 |         |
|                                    |           | F6   | T04     | 34,761.00  | 139,140.00 | 0         | 0         |           | 0         |                                              | 0         | 12        | 0  | MOTIVO: |
| TOTAL POR ASÍ                      |           |      |         | 63,802.25  | 256,000.02 | 0         | 55,938.22 |           | 0         |                                              | 0         | 147.57    |    |         |
| TOTAL GENERAL                      |           |      |         | 63,802.25  | 256,000.02 | 0         | 55,938.22 |           | 0         |                                              | 0         | 147.57    |    |         |
| Meta no acumulativa                |           |      |         |            |            |           |           |           |           |                                              |           |           |    |         |
| Meta acumulativa mensual           |           |      |         |            |            |           |           |           |           |                                              |           |           |    |         |

Tipo de meta  
NA Meta no acumulativa  
AM Meta acumulativa interanual  
AA Meta acumulativa anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.





Centro de Costo:  
05.01.04 Unidad de Salud Ambiental



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL PERIODO 2003 - 2004  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Programa 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 00140 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 05 01 04 - UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |  | UNIDAD EJECUTIVA                   |  | TIPO META |  | PERIODO |  | MODIFICADO |  | ELEGIDO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN |  |
|------------------------------------|--|------------------------------------|--|-----------|--|---------|--|------------|--|---------|--|----------|--|----------------------------------|--|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                |  | OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5        |  | F6      |  | F5         |  | F6      |  | F5       |  | F6                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F5                                 |  | F6        |  | F5      |  | F6         |  | F5      |  | F6       |  | F5                               |  |
| OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA |  | F                                  |  |           |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                  |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2019 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: III - GOBIERNO REGIONAL  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 017414 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuito: 05.01.04 - UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

| GOBIERNO ESTRATÉGICO SUBNACIONAL |  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  | ACCIÓN OPERATIVA |  | UNIDAD EJECUTIVA |  | TIPO META |  | META |  | PERIODO |  | MODIFICADO |  | EJECUTADO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO O CUMPLIMIENTO AL TRIMESTRE |  |
|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------|--|------------------|--|-----------|--|------|--|---------|--|------------|--|-----------|--|----------|--|----------------------------------------------|--|
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |
|                                  |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                              |  |

TOTAL POR AÑO  
TOTAL GENERAL

Tipo de meta  
NA Meta no acumulativa  
AM Meta acumulativa mensual  
AA Meta acumulativa anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



000121

Centro de Costo:  
05.02 Microred de Salud San Martín





## Anexo B.6

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00160 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Datos 65102 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                              |  | UNIDAD EJECUTORA           | TP/META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL 30 DE OCTUBRE DEL TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|--------|-----------------------------------------------------------|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                |  |                            |         |      |         | NO TRIM    | ANUAL    | NO TRIM   | ANUAL | NO TRIM  | ANUAL  |                                                           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                             |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        |                                                           |
| AC00014000302 - 3301701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO                                                                                                                                                        |  | 224: GESTANTE SUPLEMENTADA | AA      | Fs   | T04     | 65         | 254      | 60        | 241   | 92.31    | 94.08  | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC00014000093 - 3341401 PARASITOSIS MTESTINAL                                                                                                                                                                                   |  | 016: CASO TRATADO          | AA      | Fs   | T04     | 175        | 670      | 192       | 359   | 103.71   | 53.58  | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC0140000677 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS                                                                                                                                                                  |  | 222: REPORTE TECNICO       | AA      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 1         | 1     | 0        | 0      | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 11                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC00014001214 - 0073329 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION                                                                                                                                             |  | 251: PERSONA INFORMADA     | AA      | Fs   | T04     | 1,202.00   | 5,162.00 | 900       | 0     | 0        | 17.44  | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC00014001215 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISTA COMUNITARIA                                                                                                                 |  | 056: FAMILIA               | AA      | Fs   | T04     | 117        | 459      | 35        | 95    | 21.91    | 21.33  | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC00014001216 - 3325108 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LME Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES |  | 056: FAMILIA               | AA      | Fs   | T04     | 7          | 25       | 0         | 2     | 0        | 8      | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC00014001217 - 3325109 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES                       |  | 031: PERSONA CAPACITADA    | AA      | Fs   | T04     | 9          | 27       | 35        | 72    | 31.89    | 216.87 | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |
| AC00014001218 - 3325102 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS                                                                                                                                                                                  |  | 211: NIÑO PROTEGIDO        | AA      | Fs   | T04     | 51         | 204      | 78        | 249   | 152.94   | 122.05 | 10                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 9,000.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                 |  |                            |         |      |         |            |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                                                 |



000124



## Anexo B-6

Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - COR. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------------------------------------------|
|                  |           |      |         | 30 TRIM.   | ANUAL | 30 TRIM.  | 30 TRIM. | 30 TRIM. | 30 TRIM. |                                               |

AC00145001234 - 3325507 EXAMEN SEMENIO DE HECEES

|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|-----------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 079: NIÑO | AA | Fs | T04 | 59 | 376 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           |    | Fm | T04 | 0  | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 12        |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001234 - 3325508 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y MUJER DE ALTO RIESGO

|                      |    |    |     |   |          |   |   |   |   |           |
|----------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|-----------|
| 219: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 2 | 7        | 0 | 4 | 0 | 0 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57.14 11  |
|                      |    |    |     |   |          |   |   |   |   | 12        |
|                      |    |    |     |   |          |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001238 - 3325503 NIÑO Y AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |    |          |    |    |       |   |           |
|------------------------|----|----|-----|----|----------|----|----|-------|---|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 66 | 249      | 25 | 97 | 53.03 | 0 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 4,500.00 | 0  | 0  | 0     | 0 | 38.43 11  |
|                        |    |    |     |    |          |    |    |       |   | 12        |
|                        |    |    |     |    |          |    |    |       |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001240 - 3325504 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |     |          |     |          |        |   |           |
|------------------------|----|----|-----|-----|----------|-----|----------|--------|---|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 213 | 834      | 282 | 1,006.00 | 137.09 | 0 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0   | 4,500.00 | 0   | 0        | 0      | 0 | 120.82 11 |
|                        |    |    |     |     |          |     |          |        |   | 12        |
|                        |    |    |     |     |          |     |          |        |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001241 - 3325505 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLENACIÓN

|            |    |    |     |    |     |   |    |   |   |           |
|------------|----|----|-----|----|-----|---|----|---|---|-----------|
| 217: HOGAR | AA | Fs | T04 | 57 | 219 | 0 | 48 | 0 | 0 | 10        |
|            |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0 | 0  | 0 | 0 | 21.92 11  |
|            |    |    |     |    |     |   |    |   |   | 12        |
|            |    |    |     |    |     |   |    |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001243 - 3325506 NIÑO DE 60 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINUTRIENTES

|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |   |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|---|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 53 | 208 | 44 | 110 | 83.02 | 0 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 | 53.4 11   |
|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |   | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001245 - 3325507 DOSAJE DE HEMOGLOBINA

|                         |    |    |     |     |     |     |          |        |   |           |
|-------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|----------|--------|---|-----------|
| 418: PERSONA TANQUIZADA | AA | Fs | T04 | 122 | 316 | 348 | 1,014.00 | 424.39 | 0 | 10        |
|                         |    | Fm | T04 | 0   | 0   | 0   | 0        | 0      | 0 | 356.71 11 |
|                         |    |    |     |     |     |     |          |        |   | 12        |
|                         |    |    |     |     |     |     |          |        |   | 0 MOTIVO: |

AC00145001249 - 3331102 FARMACOMUNICACIÓN ASISTIDA

|                   |    |    |     |    |     |    |     |       |   |           |
|-------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|---|-----------|
| 016: CALO TRATADO | AA | Fs | T04 | 60 | 240 | 23 | 145 | 30.83 | 0 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0  | 400 | 0  | 0   | 0     | 0 | 61.67 11  |
|                   |    |    |     |    |     |    |     |       |   | 12        |
|                   |    |    |     |    |     |    |     |       |   | 0 MOTIVO: |



000126



**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PB - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Fecha 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Píeigo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 031419 - G03 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |                |         |         | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |            |           |            | ACTIVIDAD OPERATIVA                          |               |                |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |           |           |           |          |                                              |
|------------------------------------|----------------|---------|---------|----------------------------------|------------|-----------|------------|----------------------------------------------|---------------|----------------|---------|----------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|----------------------------------------------|
| UNIDAD MEDIDA                      | INDICADOR META | PERIODO | MONTADO |                                  | EJECUTADO  |           | % AVANCE   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE | UNIDAD MEDIDA | INDICADOR META | PERIODO | MONTADO                                      |           | EJECUTADO |           | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|                                    |                |         | NO TRIM | AL VAL                           | NO TRIM    | ACUMULADO |            |                                              |               |                |         | NO TRIM                                      | ACUMULADO | NO TRIM   | ACUMULADO |          |                                              |
| 016: CASO TRATADO                  | AA             | Fs      | T04     | 3                                | 10         | 0         | 1          | 0                                            | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 0                                | 400        | 0         | 0          | 0                                            | 0             | 0              | 0       | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| 016: CASO TRATADO                  | AA             | Fs      | T04     | 3                                | 8          | 0         | 0          | 0                                            | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 0                                | 400        | 0         | 0          | 0                                            | 0             | 0              | 0       | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| 016: CASO TRATADO                  | AA             | Fs      | T04     | 3                                | 8          | 0         | 1          | 0                                            | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 0                                | 400        | 0         | 0          | 0                                            | 12.5 11       | 12.5 11        | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| 016: CASO TRATADO                  | AA             | Fs      | T04     | 14                               | 50         | 1         | 1          | 7.14                                         | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 0                                | 0          | 0         | 0          | 0                                            | 2 11          | 2 11           | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| 016: CASO TRATADO                  | AA             | Fs      | T04     | 14                               | 50         | 18        | 70         | 126.57                                       | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 0                                | 0          | 0         | 0          | 0                                            | 140 11        | 140 11         | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| 016: CASO TRATADO                  | AA             | Fs      | T04     | 3                                | 8          | 0         | 0          | 0                                            | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 0                                | 0          | 0         | 0          | 0                                            | 0 11          | 0 11           | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| TOTAL POR FINANCIERO 69            |                |         |         |                                  |            |           |            |                                              |               |                |         |                                              |           |           |           |          |                                              |
| 659: GESTANTE CONTROLADA           | AA             | Fs      | T04     | 58                               | 204        | 76        | 204        | 148.02                                       | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     | 48,453.08                        | 191,978.14 | 0         | 115,019.27 | 0                                            | 102.45 11     | 102.45 11      | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
| 208: PARTO NORMAL                  | AA             | Fs      | T04     | 39                               | 110        | 60        | 134        | 153.05                                       | 10            | 10 11          | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |
|                                    | AA             | Fm      | T04     |                                  |            |           |            |                                              | 121.25 11     | 121.25 11      | 12      | 0                                            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                                    |



**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FE - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plazo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 03469 - CG. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACCION OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TECNOLOGIA | META | PERIODO | MONEDARIO |            | LEJITIMO |           | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------|---------|-----------|------------|----------|-----------|----------|-------------------|-------------------------------------------|
|                                                                                            |                  |            |      |         | 8o TRIM   | AÑAL       | 8o TRIM  | AÑAL      | 8o TRIM  | 4o TRIM ACUMULADO |                                           |
|                                                                                            |                  |            | Fin  | T04     | 26,700.00 | 105,934.48 | 0        | 11,722.08 | 0        | 67.74             | MOTIVO:                                   |

AC0014000314 - 530652 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

|                           |    |    |     |     |          |    |     |      |       |           |
|---------------------------|----|----|-----|-----|----------|----|-----|------|-------|-----------|
| 431: ADOLESCENTE ATENDIDA | AA | FE | T04 | 121 | 510      | 12 | 113 | 8.38 | 22.16 | 10        |
|                           |    | FN | T04 | 0   | 3,200.00 | 0  | 0   | 0    | 0     | 12        |
|                           |    |    |     |     |          |    |     |      |       | 0 MOTIVO: |

AC0014000335 - 332105 DEPOSITOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)

|                       |    |    |     |   |   |   |   |   |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 261: PAREJA PROTEGIDA | AA | FE | T04 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                       |    | FN | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|                       |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                       |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014000337 - 332409 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO

|                   |    |    |     |    |          |    |     |       |     |           |
|-------------------|----|----|-----|----|----------|----|-----|-------|-----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | FE | T04 | 12 | 53       | 67 | 107 | 59.39 | 374 | 10        |
|                   |    | FN | T04 | 0  | 8,000.00 | 0  | 0   | 0     | 0   | 12        |
|                   |    |    |     |    |          |    |     |       |     | 0 MOTIVO: |

AC0014000338 - 332101 ATENCION DEL PUERPERIO

|                         |    |    |     |    |     |     |     |       |        |           |
|-------------------------|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-------|--------|-----------|
| 211: ATENCION PUERPERAL | AA | FE | T04 | 51 | 204 | 103 | 220 | 20.95 | 107.44 | 10        |
|                         |    | FN | T04 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0     | 0      | 12        |
|                         |    |    |     |    |     |     |     |       |        | 0 MOTIVO: |

AC0014000389 - 2330401 REFERENCIA DE FOM FUNCIONES GINECOLOGICAS NEONATALES PRIMARIAS

|                                    |    |    |     |   |     |   |    |        |        |           |
|------------------------------------|----|----|-----|---|-----|---|----|--------|--------|-----------|
| 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA | FE | T04 | 1 | 12  | 5 | 22 | 153.85 | 10     | 10        |
|                                    |    | FN | T04 | 0 | 100 | 0 | 0  | 0      | 103.33 | 11        |
|                                    |    |    |     |   |     |   |    |        | 12     | 0 MOTIVO: |

AC0014000400 - 3335591 ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO

|                             |    |    |     |    |          |    |     |        |        |           |
|-----------------------------|----|----|-----|----|----------|----|-----|--------|--------|-----------|
| 239: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA | FE | T04 | 39 | 152      | 40 | 231 | 153.85 | 10     | 10        |
|                             |    | FN | T04 | 0  | 3,200.00 | 0  | 0   | 0      | 103.33 | 11        |
|                             |    |    |     |    |          |    |     |        | 12     | 0 MOTIVO: |

AC0014000401 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISTA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISTA DOMICILIAR

|              |    |    |     |    |          |    |    |       |       |           |
|--------------|----|----|-----|----|----------|----|----|-------|-------|-----------|
| 055: FAMILIA | AA | FE | T04 | 51 | 204      | 35 | 18 | 68.63 | 10    | 10        |
|              |    | FN | T04 | 0  | 1,000.00 | 0  | 0  | 0     | 43.14 | 11        |
|              |    |    |     |    |          |    |    |       | 12    | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PE - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001650 - CGR REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| COLEGIO ESTATAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LA CIUDAD DE GUAYMA |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
|--------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|--------|----------|-----------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                          |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 005: DOCENTE CAPACITADO                                      |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| UNIDAD EJECUTORA                                             | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |       | EJECUTADO |        | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOPO COSTEADO AL 30 TRIMESTRE |                                        |
| 005: DOCENTE CAPACITADO                                      | AA        | Fs   | T04     | 18        | 71    | 0         | 2      | 0        | 0         | 242                                      | 12 DOCENTES NO SE ENCUENTRAN LABORANDO |
| ACTIVIDADES SUPLENIDAS:                                      |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 12 DOCENTES NO SE ENCUENTRAN LABORANDO                       |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 434: GESTANTE PROTEGIDA                                      |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 18      | 30        | 118   | 75        | 937.5  | 293.33   | 10        | 0 MOTIVO:                                |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 055: GESTANTE CONTROLADA                                     |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 51      | 204       | 371   | 244       | 478.43 | 181.85   | 10        | 0 MOTIVO:                                |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 206: PAREJA PROTEGIDA                                        |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 87      | 340       | 323   | 65        | 74.71  | 12.55    | 10        | 0 MOTIVO:                                |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 205: PAREJA PROTEGIDA                                        |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 30      | 117       | 43    | 6         | 20     | 56.75    | 10        | 0 MOTIVO:                                |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 206: PAREJA PROTEGIDA                                        |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 139     | 107       | 51.52 | 17        | 76.18  | 10       | 0 MOTIVO: |                                          |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 017: PERSONA ATENDIDA                                        |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 1       | 4         | 18    | 0         | 0      | 450      | 10        | 0 MOTIVO:                                |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| 206: PAREJA PROTEGIDA                                        |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |
| AA                                                           | Fs        | T04  | 1       | 7         | 0     | 0         | 0      | 0        | 10        | 0 MOTIVO:                                |                                        |
| 0 MOTIVO:                                                    |           |      |         |           |       |           |        |          |           |                                          |                                        |



000129



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 58 - GOBIERNO REGIONALES  
 Projección 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud 0505 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                               | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO A LA PRESENTE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|---------|------------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                   |                            |           |         | Nº TRAM.   | ACTUAL | Nº TRAM.  | ACUMULADO | Nº TRAM. | ACUMULADO |                                          |
| A000141001272 - 3321111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)                                                                                                              | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fs      | T04        | 9      | 33        | 7         | 10       | 77.78     | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 50.3 11<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141001273 - 3321111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)                                                                                                              | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fs      | T04        | 12     | 49        | 5         | 8        | 41.67     | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 16.33 11<br>0 MOTIVO:                    |
| A000141001274 - 3321114 CONDON FEMENINO                                                                                                                                           | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fs      | T04        | 1      | 3         | 0         | 0        | 0         | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11<br>0 MOTIVO:                        |
| A000141001275 - 3321115 DIAPHRANE                                                                                                                                                 | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fs      | T04        | 3      | 17        | 22        | 56       | 73.33     | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 50.5 11 11<br>0 MOTIVO:                  |
| A000141001282 - 3325222 CONTROL DEL RESINADO                                                                                                                                      | 231: RECIBIMIENTO ATENDIDO | AA        | Fs      | T04        | 51     | 284       | 42        | 179      | 82.35     | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 83.33 11<br>0 MOTIVO:                    |
| A000141001285 - 3325225 ATENCIÓN DEL RESINADO EN ALQUIMATO COMUNITO                                                                                                               | 231: RECIBIMIENTO ATENDIDO | AA        | Fs      | T04        | 36     | 152       | 50        | 155      | 133.15    | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 128.55 11<br>0 MOTIVO:                   |
| A000141001287 - 3341102 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 001: PERSONA CAPACITADA    | AA        | Fs      | T04        | 7      | 27        | 3         | 10       | 114.29    | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 37.04 11<br>0 MOTIVO:                    |
| A000141001288 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                     | 001: FAMILIA               | AA        | Fs      | T04        | 21     | 70        | 5         | 17       | 23.81     | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                   |                            | Fm        | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        | 0         | 21.52 11<br>0 MOTIVO:                    |



000130

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - CGO REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 0502 - MONITORIO DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |  | ACTIVIDAD OPERATIVA |  | UNIDAD MEDIDA |  | TIPO META |  | META |  | PERIODO |  | MODIFICADO |  | LLEGADO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SETIEMBRE |  |
|------------------------------------|--|----------------------------------|--|---------------------|--|---------------|--|-----------|--|------|--|---------|--|------------|--|---------|--|----------|--|----------------------------------------------|--|
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |                                  |  |                     |  |               |  |           |  |      |  |         |  |            |  |         |  |          |  |                                              |  |

AE 02 03 - ATENCION INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TBC Y HIV/A



000131

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 53 - GOBIERNO REGIONAL  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GCB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| CUARTO TRIMESTRO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                     |                           |      |         |           |      |           |      |           |        |                                            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------|---------|-----------|------|-----------|------|-----------|--------|--------------------------------------------|-----------|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                   |                           |      |         |           |      |           |      |           |        |                                            |           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                |                           |      |         |           |      |           |      |           |        |                                            |           |
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                                                                                   | TIPO META                 | META | PERIODO | MONTADO   |      | EJECUTADO |      | % AVANCE  |        | MOTIVO DE LOGRO O RETARDO AL 4to TRIMESTRE |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         | 4to TRIM. | REAL | 4to TRIM. | REAL | 4to TRIM. | REAL   | 4to TRIM.                                  | ACUMULADO |
| AC0014000401 - 4316201 IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACIÓN VULNERABLE                                                           | 017: PERSONA ATENDIDA     | AA   | Fs      | T04       | 951  | 3,810.00  | 312  | 1,405.00  | 73.82  | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 2,500.00  | 0    | 0         | 0      | 47,311                                     |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000404 - 4316201 ATENCIÓN DE CONTACTOS                                                                                                                                                       | 017: PERSONA ATENDIDA     | AA   | Fs      | T04       | 9    | 44        | 7    | 7         | 77.78  | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 125       | 0    | 0         | 0      | 15,311                                     |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000405 - 4316201 ATENCIÓN CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCIÓN POR VIH/IDA)                                                                                                           | 314: PERSONA TRATADA      | AA   | Fs      | T04       | 0    | 3         | 0    | 0         | 0      | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 530       | 0    | 0         | 0      | 0 11                                       |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000406 - 4316201 SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN EL PERSONAL DE SALUD                                                             | 316: TRABAJADOR PROTEGIDO | AA   | Fs      | T04       | 0    | 1         | 0    | 3         | 0      | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 0         | 0    | 0         | 0      | 300 11                                     |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000407 - 4316201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VENTA COMUNITARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/IDA | 056: FAMILIA              | AA   | Fs      | T04       | 93   | 245       | 20   | 69        | 21.51  | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 280       | 0    | 0         | 0      | 20 11                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000408 - 4316201 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/IDA                                             | 005: DOCENTE CAPACITADO   | AA   | Fs      | T04       | 18   | 75        | 0    | 0         | 0      | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 40        | 0    | 0         | 0      | 0 11                                       |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000409 - 4316201 POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN ITS Y VIH/IDA ADECUADO DEL CONDON                                                                     | 249: PERSONA INFORMADA    | AA   | Fs      | T04       | 158  | 772       | 166  | 54        | 54.08  | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 335       | 0    | 0         | 0      | 73,05 11                                   |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |
| AC0014000410 - 4316201 ORIENTACIÓN TEJERA EN PREVENCIÓN PAPAITS Y VIH/IDA POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN                                                                                                 | 251: PERSONA INFORMADA    | AA   | Fs      | T04       | 204  | 825       | 163  | 875       | 250.59 | 10                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      | Fh      | T04       | 0    | 830       | 0    | 0         | 0      | 106,05 11                                  |           |
|                                                                                                                                                                                                    |                           |      |         |           |      |           |      |           |        | 12                                         | 0 MOTIVO: |



000132



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
Plazo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 00149 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.02 - MUNICIPIO DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                     |  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |  | UNIDAD EJECUTORA |    | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |          | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA AL 30 DE MARZO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------|----|-----------|---------|------------|-----------|-----------|----------|----------|--------|-----------------------------------------|
| ACCION OPERATIVA                                                                                                       |  |                                  |  |                  |    |           |         | En Tm      | Actual    | En Tm     | Actual   | En Tm    | Actual |                                         |
| AC00146000411 - 4391001 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACION CONSEJERIA SOBRE ITS/HIV                                  |  | 239 : PERSONA INFORMADA          |  | AA               | Fs | T04       |         | 50         | 370       | 45        | 174      | 50       | 47,03  | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 227       | 0         | 0        | 0        | 0      | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000412 - 4391001 POBLACION HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH |  | 439 : PERSONA TATUADA            |  | AA               | Fs | T04       |         | 2          | 10        | 1         | 2        | 50       | 20     | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 1.330,00  | 0         | 0        | 0        | 0      | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000413 - 4391001 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBE TRATAMIENTO       |  | 016 : CASO TRATADO               |  | AA               | Fs | T04       |         | 125        | 522       | 73        | 187      | 58,59    | 35,82  | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 125       | 0         | 0        | 0        | 0      | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000414 - 4391001 GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL               |  | 017 : PERSONA ATENDIDA           |  | AA               | Fs | T04       |         | 0          | 6         | 1         | 2        | 0        | 33,33  | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000415 - 4391001 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICO RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE BACILOSCOPIA NEGATIVA |  | 017 : PERSONA ATENDIDA           |  | AA               | Fs | T04       |         | 1.889,00   | 7.550,00  | 702       | 2.004,09 | 37,16    | 26,54  | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 12.440,00 | 0         | 0        | 0        | 0      | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000416 - 4391001 DESPISTA Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIREDA                                                          |  | 017 : PERSONA ATENDIDA           |  | AA               | Fs | T04       |         | 2          | 7         | 6         | 0        | 0        | 0      | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 11                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000417 - 4391001 DESP. STAF. Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS                            |  | 017 : PERSONA ATENDIDA           |  | AA               | Fs | T04       |         | 0          | 1         | 6         | 0        | 0        | 0      | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 11                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |
| AC00146000418 - 4391004 ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE                                        |  | 314 : PERSONA TRATADA            |  | AA               | Fs | T04       |         | 0          | 1         | 0         | 5        | 0        | 0      | 10                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  | Fm | T04       |         | 0          | 1.000,00  | 0         | 0        | 0        | 0      | 11                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 12                                      |
|                                                                                                                        |  |                                  |  |                  |    |           |         |            |           |           |          |          |        | 0 MOTIVO:                               |



000133

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2024 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 404 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cotos 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                        | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | PERIODO | MONITOREO |      | EJECUCION |      | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|---------|-----------|------|-----------|------|----------|--------|--------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         | NO TIENE  | REAL | NO TIENE  | REAL | NO TIENE | REAL   |                                            |
| AC0014001234 - 0057035 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B                                                                                                                        | 007: PERSONA ATENDIDA | Fs        | T04     | 51        | 204  | 72        | 310  | 141.10   | 151.54 | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 540  | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001235 - 4536202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESION EDUCATIVA Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSION DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA | 005: FAMILIA          | Fs        | T04     | 184       | 345  | 20        | 53   | 23.81    | 15.36  | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 0    | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001237 - 4536204 COMUNIDADES CON LÍDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA        | 019: COMUNIDAD        | Fs        | T04     | 3         | 17   | 1         | 3    | 33.33    | 17.65  | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 0    | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001231 - 4395907 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN                                                                                                                     | 431: PERSONA TAMIZADA | Fs        | T04     | 204       | 825  | 632       | 881  | 308.11   | 106.79 | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 0    | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001239 - 4536202 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH                                                                                                              | 431: PERSONA TAMIZADA | Fs        | T04     | 65        | 223  | 7         | 25   | 10.14    | 10.07  | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 573  | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001230 - 4536102 POBLACION INDIGENA AMAZONICA QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH                                                                                              | 431: PERSONA TAMIZADA | Fs        | T04     | 0         | 13   | 9         | 38   | 0        | 232.31 | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 0    | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001201 - 4537102 NIÑOS EXPUESTOS A SBLIS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL                                                                                                                  | 017: PERSONA ATENDIDA | Fs        | T04     | 0         | 3    | 1         | 1    | 0        | 33.33  | 10                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       | Fm        | T04     | 0         | 0    | 0         | 0    | 0        | 0      | 12                                         |
|                                                                                                                                                                                               |                       |           |         |           |      |           |      |          |        | 0 MOTIVO:                                  |

AE 02 (M - ATENCION DE LAS ENTIDADES METROPOLITANAS Y ZONAS DE MANEJO PREVENTIVO E INTEGRAL A LA POBLACION CONGRESO

ANEXO 0000000000 - 4500411 INFORMACION DE EFECTOS DE RIESGO DE TRANSICION DE LA LEY A LOS PAISES CON LIMITES



000134

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  |  | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MONITOREO |           | EJECUCION |           | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|--------|-------------------------------------------------|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                |  | DE PROTECCION PERSONAL Y FAMILIAR |  |                  |           |      |         | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO |          |        |                                                 |
|                                    |  | 255: VIVENCIAS                    |  | AA               |           |      |         |           |           |           |           |          |        |                                                 |
|                                    |  | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA        |  | AA               | Fs        | T04  |         | 11,078.34 | 58,264.70 | 0         | 30,359.03 | 0        | 52.15  | NO SE PRESENTARON CASOS EN SAN FRANCISCO        |
|                                    |  | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA        |  | AA               | Fs        | T04  |         | 538       | 2,146.00  | 252       | 1,121.00  | 47.01    | 52.7   | 10                                              |
|                                    |  | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA        |  | AA               | Fs        | T04  |         | 17,255.03 | 70,410.12 | 0         | 51,103.47 | 0        | 73.24  | 12                                              |
|                                    |  | 058: FAMILIA                      |  | AA               | Fs        | T04  |         | 90        | 362       | 153       | 393       | 170      | 105.8  | 10                                              |
|                                    |  | 058: FAMILIA                      |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 250       | 0         | 0         | 0        | 0      | 12                                              |
|                                    |  | 019: COMUNIDAD                    |  | AA               | Fs        | T04  |         | 3         | 12        | 7         | 24        | 233.33   | 20     | 10                                              |
|                                    |  | 019: COMUNIDAD                    |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 15        | 0         | 0         | 0        | 0      | 12                                              |
|                                    |  | 289: PERSONA INFORMADA            |  | AA               | Fs        | T04  |         | 1,744.00  | 6,910.03  | 5,100.00  | 6,100.00  | 212.43   | 87.39  | 10                                              |
|                                    |  | 289: PERSONA INFORMADA            |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 530       | 0         | 0         | 0        | 0      | 12                                              |
|                                    |  | 334: ANIMAL VACUNADO              |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 1,716.00  | 1,573.00  | 1,573.00  | 0        | 91.67  | 10                                              |
|                                    |  | 334: ANIMAL VACUNADO              |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 2,156.03  | 0         | 0         | 0        | 0      | 12                                              |
|                                    |  | 384: PERSONA TRATADA              |  | AA               | Fs        | T04  |         | 4         | 16        | 3         | 8         | 75       | 50     | 10                                              |
|                                    |  | 384: PERSONA TRATADA              |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 154       | 0         | 0         | 0        | 0      | 12                                              |
|                                    |  | 056: FAMILIA                      |  | AA               | Fs        | T04  |         | 54        | 219       | 75        | 230       | 130.09   | 132.42 | 10                                              |
|                                    |  | 056: FAMILIA                      |  | AA               | Fs        | T04  |         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0        | 0      | 12                                              |

AC00141000410 - 421-001 CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA

AC00141000410 - 421-041 PERSONA ENUESTA A RABIA REDSE ATENCION INTEGRAL

AC00141001302 - 4217702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENICION Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZONOTICAS.



000135



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| PEL - PERIODO                                                                                                                        | 2020 - 2024                    | R - GOBIERNOS REGIONALES | ACTIVIDAD OPERATIVA | UBICACION      | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DE LO QUE OCURRIÓ A. B. |                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-----------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sector                                                                                                                               | 44 - GOBIERNOS REGIONALES      |                          |                     |                |           |         | Ab. TRIM.  | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. |                                |                                                                                                                         |
| Unidad Ejecutora                                                                                                                     | 001400 - COG. REG. DE AYACUCHO |                          |                     |                |           |         |            |           |           |           |           |           |                                |                                                                                                                         |
| Centro de Costo                                                                                                                      | 0502 - MUNICIPIO DE SAN MARTIN |                          |                     |                |           |         |            |           |           |           |           |           |                                |                                                                                                                         |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                   |                                |                          |                     |                |           |         |            |           |           |           |           |           |                                |                                                                                                                         |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                     |                                |                          |                     |                |           |         |            |           |           |           |           |           |                                |                                                                                                                         |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                  |                                |                          |                     |                |           |         |            |           |           |           |           |           |                                |                                                                                                                         |
| AC0014001302 - 4381774 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEDIR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE                                  |                                |                          |                     | 215: MUNICIPIO | AA        | Fs      | T04        | 0         | 1         | 0         | 2         | 0         | 208 11                         | 10                                                                                                                      |
| GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS                                                                |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                             | 0 MOTIVO:                                                                                                               |
| AC0014001304 - 4381102 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                                      |                                |                          |                     | 255: VIVIENDAS | AA        | Fs      | T04        | 9         | 26        | 6         | 0         | 0         | 0 11                           | 10                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: Se realiza la actividad, el problema es que no se recibe en el Ho.                                            |
| AC0014001305 - 4381103 VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS             |                                |                          |                     | 255: VIVIENDAS | AA        | Fs      | T04        | 36        | 150       | 0         | 720       | 0         | 482 11                         | 10                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: Se realiza el monitoreo. Por cual a modo de prevención.                                                       |
| AC0014001306 - 4381105 VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA CON ONTRAMPAS Y LARVICIDAS               |                                |                          |                     | 255: VIVIENDAS | AA        | Fs      | T04        | 3         | 15        | 6         | 0         | 0         | 0                              | 10                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                             | 0 NO SE CUENTA CON PERSONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD                                                        |
| AC0014001307 - 4381106 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FISICO |                                |                          |                     | 255: VIVIENDAS | AA        | Fs      | T04        | 3373.06   | 17.703.00 | 2.171.00  | 11.359.00 | 64.50     | 63.05 11                       | 10                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: Se realiza el control larvario.                                                                               |
| AC0014001308 - 4381107 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEULIZACION ESPECIAL               |                                |                          |                     | 255: VIVIENDAS | AA        | Fs      | T04        | 358       | 3.433.00  | 1.223.00  | 2.613.00  | 142.54    | 14.15                          | 10                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                             | SE PRESENTARON CASOS EN ANCHILUY. INFORME OPERACIONAL                                                                   |
| AC0014001309 - 4381109 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y OLESPHANTOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                |                                |                          |                     | 255: VIVIENDAS | AA        | Fs      | T04        | 3         | 12        | 0         | 0         | 0         | 0 11                           | 10                                                                                                                      |
|                                                                                                                                      |                                |                          |                     |                |           | Fh      | T04        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: No se presentaron casos, y no se realiza la vigilancia porque los casos se localizan fuera de la zona urbana. |



000136

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PSI - PERIODO 2020-2024  
Nivel de Gobierno N - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 39 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 01400 - CGR REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Control 05.03 - MONITOR DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                        | ACTIVIDAD OPERATIVA        | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | PERIODO | MONEDARIO |          | EJECUCION |          | % AVANCE  |          | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE SETIEMBRE                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                           |                            |                  |           |         | AB. TOTAL | AB. REAL | AB. TOTAL | AB. REAL | AB. TOTAL | AB. REAL |                                                                                                                   |
| A00014-001310 - 4300111 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOS Y OLESHMANOS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL | 255: VIVIENDAS             | AA               | Fs        | T04     | 75        | 300      | 0         | 0        | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO: No se realiza la intervencion porque el conjunto de la enfermedad son en zonas asociadas de el el acceso. |
| A00014-001311 - 4300111 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL                   | 255: VIVIENDAS             | AA               | Fs        | T04     | 33        | 154      | 0         | 0        | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO: No se realiza la intervencion porque el conjunto de la enfermedad son en zonas asociadas de el el acceso. |
| A00014-001312 - 4300111 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                           | 255: VIVIENDAS             | AA               | Fs        | T04     | 1,540.00  | 4,020.00 | 51        | 202      | 5,081     | 5,541    | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO: En estas no le corresponde la vigilancia entomologica.                                                    |
| A00014-001313 - 4300115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                           | 255: VIVIENDAS             | AA               | Fs        | T04     | 1,848.00  | 5,230.00 | 1,314.00  | 3,011.00 | 79,081    | 57,541   | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO: Se realiza la vigilancia por presencia de casos.                                                          |
| A00014-001314 - 4300122 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALUJA CON PLAN COMUNITARIO              | 016: CASO TRATADO          | AA               | Fs        | T04     | 15        | 103      | 1         | 2        | 6,87      | 3,331    | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO:                                                                                                           |
| A00014-001315 - 4300134 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE                                                | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA               | Fs        | T04     | 295       | 1,140.00 | 18        | 70       | 6,29      | 1,111    | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO:                                                                                                           |
| A00014-001316 - 4300134 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA                                                     | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA               | Fs        | T04     | 0         | 975      | 1         | 37       | 0         | 3,791    | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO:                                                                                                           |
| A00014-001317 - 4300137 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS                                                 | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA               | Fs        | T04     | 275       | 1,010.00 | 569       | 1,440.00 | 205,391   | 13,137   | 10<br>0 11<br>12                                                                                                  |
|                                                                                                                           |                            |                  | Fn        | T04     | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | MOTIVO:                                                                                                           |



000137

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PE - PERIODO: 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa: 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA         |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|-----------|--------|-----------|-----------|----------|-----------------|-----------------------------------------------|--|
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                      | TIPO META | META | PERIODO | MONITOREO |        | EJECUCION |           | % AVANCE |                 | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE SETIEMBRE |  |
|                                                                                                       |           |      |         | No TPA    | ACTUAL | No TPA    | ACUMULADO | No TPA   | ACUMULADO       |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 0               | 12<br>0 MOTIVO:                               |  |
| AO0014001318 - 431012 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIDIFTERIA                                       |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 191: PERSONA PROTEGIDA                                                                                | AA        | Fa   | T04     | 156       | 623    | 85        | 163       | 54,91    | 10              | 2004 11                                       |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001319 - 431013 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FEBRE AMARILLA                        |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 310: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                            | AA        | Fa   | T04     | 0         | 1      | 0         | 0         | 0        | 10<br>0 11      |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001320 - 431015 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGUNYA                    |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 333: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                            | AA        | Fa   | T04     | 4         | 20     | 6         | 0         | 0        | 10<br>0 11      |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001321 - 431015 TRATAMIENTO DE CASOS DE LESIONES SCUTINEO Y MUOQUITANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 916: CASO TRATADO                                                                                     | AA        | Fa   | T04     | 4         | 16     | 1         | 1         | 25       | 10<br>625 11    |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001322 - 431018 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS             |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 318: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                            | AA        | Fa   | T04     | 8         | 33     | 0         | 0         | 0        | 10<br>0 11      |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001323 - 431019 VIGILANCIA EN SERVICIOS EN GESTANTES DE AREA ENDEMIICA DE CHAGAS                |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 333: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                            | AA        | Fa   | T04     | 26        | 115    | 0         | 0         | 0        | 10<br>0 11      |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001324 - 431022 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CHIKUNGUNYA                                  |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 916: CASO TRATADO                                                                                     | AA        | Fa   | T04     | 0         | 1      | 0         | 0         | 0        | 10<br>0 11      |                                               |  |
|                                                                                                       | Fn        | T04  |         | 0         | 0      | 0         | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO: |                                               |  |
| AO0014001325 - 431022 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHIKUNGUNYA                                 |           |      |         |           |        |           |           |          |                 |                                               |  |
| 318: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                            | AA        | Fa   | T04     | 0         | 3      | 0         | 0         | 0        | 10<br>0 11      |                                               |  |



000138



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PE - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001690 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 65/02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |        | ELEGIDO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------|------|---------|------------|--------|---------|--------|----------|--------|----------------------------------------------|
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         | NO TITM    | ALICIA | NO TITM | ALICIA | NO TITM  | ALICIA |                                              |
|                                                                                                     |                                  |                            | Fm        | T04  |         | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001326 - 45/04/04 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACHIDOS         |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 3          | 13     | 1       | 7      | 33.33    | 53.85  | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001327 - 45/04/04 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OFICINO           |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3      | 2       | 5      | 0        | 16.67  | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001328 - 45/04/04 DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE BRUCELLA                           |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 314: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1      | 0       | 0      | 0        | 0      | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001329 - 45/04/04 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE LEPTOSPIRIS                        |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 15     | 5       | 9      | 0        | 60     | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001330 - 45/04/04 TALLER EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS                                   |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1      | 2       | 2      | 0        | 200    | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001331 - 45/04/04 TALLER DE PERSONAS CON SUSPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE RIESGO DE TENIASIS |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1      | 2       | 2      | 0        | 200    | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC0014/001332 - 45/04/04 TALLER DE POBLACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCCOISIS                    |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        |                                              |
|                                                                                                     |                                  | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1      | 2       | 2      | 0        | 200    | 10                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                           |
|                                                                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                                    |

AC0014/001333 - 45/04/04 TALLER DE POBLACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCCOISIS

TOTAL POR FINANCIERO U 20173.37 12423.82 6 82397.55 0 173.64



000139

## Anexo B-6

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FECHA PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 39 - GOBIERNO REGIONALES  
Plaza 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ANAQUCHO  
Unidad Ejecutora 001119 - GOB. REG. DE ANAQUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 03.02 - M. CROZ DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACCION OPERATIVA                                    | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES |          | EJECUTADO |     | % AVANCE |     | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO A LAS TRIMESTRES                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----|----------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                               |                       |           |      |         | AA         | T04      | AA        | T04 | AA       | T04 |                                                                                               |
|                                                                                                                               |                       |           |      |         |            |          |           |     |          |     |                                                                                               |
| AO0014-001210 - 332000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                            | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |
| AO0014-001210 - 332000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                            | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2        | 0         | 0   | 0        | 0   | 10<br>0 11                                                                                    |
| AO0014-001210 - 332000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                            | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |
| AO0014-001211 - 3350010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             | 010: INFORME          | AA        | Fs   | T04     | 132        | 525      | 129       | 516 | 97.73    | 10  | 10<br>98.79 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                             |
| AO0014-001211 - 3350010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>0 MOTIVO:                                                                               |
| AO0014-001211 - 3350010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 3        | 1         | 3   | 100      | 10  | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                               |
| AO0014-001211 - 3350010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>0 MOTIVO:                                                                               |
| AO0014-001213 - TALLER DIRIGIDO A PROVEEDORES EN LIMPIEZA DESINFECCION Y CLORACION                                            | 001: PERSONA          | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0   | 0        | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                 |
| AO0014-001213 - TALLER DIRIGIDO A PROVEEDORES EN LIMPIEZA DESINFECCION Y CLORACION                                            | 001: PERSONA          | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>0 MOTIVO:                                                                               |
| TOTAL POR FINANCIERO SI                                                                                                       |                       |           |      |         | 0          | 7.000.00 | 0         | 0   | 0        | 0   | 0                                                                                             |
| AO0014-001210 - 332000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                            | 010: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 57         | 229      | 0         | 12  | 0        | 10  | 10<br>5.24 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                              |
| AO0014-001210 - 332000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                            | 010: PERSONA EVALUADA | AA        | Fr   | T04     | 0          | 3.300.00 | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>0 MOTIVO:                                                                               |
| AO0014-001211 - 3350010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             | 010: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 38         | 150      | 0         | 0   | 0        | 10  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                 |
| AO0014-001211 - 3350010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             | 010: PERSONA EVALUADA | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>0 MOTIVO:                                                                               |
| AO0014-001212 - 3330012 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 010: PERSONA COLOCADA | AA        | Fs   | T04     | 3          | 10       | 0         | 0   | 0        | 10  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                 |
| AO0014-001212 - 3330012 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 010: PERSONA COLOCADA | AA        | Fr   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0   | 0        | 0   | 12<br>0 MOTIVO:                                                                               |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

FE - PER 000 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 01 - GOBIERNO REGIONALES  
Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 03160 - GO3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuido 03.02 - MCRRED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                 |  | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | ELEGIDO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DE LOGRO O RETENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|-----------|------|---------|------------|----------|---------|-----------|----------|-----------|--------------------------------------------|
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                   |  |               |           |      |         | NO TITM    | ANUAL    | NO TITM | ACUMULADO | NO TITM  | ACUMULADO |                                            |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| AC0014000429 - 5001601 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                                                       |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 060 : PERSONA EVALUADA                                                                                                                             |  |               | AA        | Fs   | T04     | 10         | 316      | 15      | 188       | 18.75    | 58.12 11  | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 1,100.00 | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 5001691 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA                                                                                |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 067 : PERSONA ATENDIDA                                                                                                                             |  |               | AA        | Fs   | T04     | 3          | 20       | 0       | 1         | 0        | 3.33 11   | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 62       | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 5001703 PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO                                                                                 |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 069 : PERSONA COLOCADA                                                                                                                             |  |               | AA        | Fs   | T04     | 3          | 15       | 3       | 12        | 100      | 80 11     | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 260      | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 0001001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES                                                               |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 067 : PERSONA ATENDIDA                                                                                                                             |  |               | AA        | Fs   | T04     | 166        | 412      | 156     | 627       | 147.17   | 152.19 11 | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 539      | 0       | 500       | 0        | 56.6      | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 0001011 RASPAJE DENTAL                                                                                                              |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 067 : PERSONA ATENDIDA                                                                                                                             |  |               | AA        | Fs   | T04     | 40         | 145      | 0       | 13        | 0        | 7.88 11   | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 156      | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 4500101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 065 : FAMILIA                                                                                                                                      |  |               | AA        | Fs   | T04     | 197        | 550      | 24      | 93        | 27.59    | 76.57 11  | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 100      | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 4500102 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES   |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 068 : PERSONA CAPACITADA                                                                                                                           |  |               | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 4       | 4         | 0        | 400 11    | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 250      | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014000429 - 4500103 EXAMENES DE TANZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACIÓN DE METALES PESADOS                                 |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           |                                            |
| 314 : PERSONA TRATADA                                                                                                                              |  |               | AA        | Fs   | T04     | 33         | 132      | 0       | 0         | 0        | 0         | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           | Fm   | T04     | 0          | 208      | 0       | 0         | 0        | 0         | 12                                         |
|                                                                                                                                                    |  |               |           |      |         |            |          |         |           |          |           | 0 MOTIVO:                                  |



000142

## Anexo B-6

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PBI PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas: 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                 | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA           | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |        | EVALUADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA A LOGRO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------|------|---------|-----------|--------|----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------|
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           |      |         | NO TIENE  | ACTUAL | NO TIENE | ACUMULADO | NO TIENE | ACUMULADO |                                  |
| AC0014/001341 - 5001509 PERSONAS DE 36 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.                                     |                                  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     |           | 75     | 30       | 13        | 75       | 17,33     | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 25 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| AC0014/001342 - 5001504 PERSONAS DE 6 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                                       |                                  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     |           | 87     | 353      | 2         | 2        | 2,3       | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 57 11<br>12<br>0 MOTIVO:       |
| AC0014/001343 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL           |                                  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     |           | 38     | 150      | 1         | 68       | 2,63      | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 45 33 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
| AC0014/001344 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL              |                                  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     |           | 114    | 314      | 13        | 123      | 11,4      | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 31 22 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
| AC0014/001345 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO                                |                                  | 010: PERSONA COLOCADA   | AA        | Fs   | T04     |           | 5      | 22       | 29        | 170      | 710       | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 772 23 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
| AC0014/001346 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD |                                  | 010: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     |           | 4      | 15       | 0         | 6        | 0         | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 40 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| AC0014/001347 - 5001607 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR                                         |                                  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     |           | 1      | 5        | 0         | 3        | 0         | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 40 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| AC0014/001348 - 5001705 VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES                                                      |                                  | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     |           | 1      | 5        | 0         | 0        | 0         | 10                               |
|                                                                                                                                    |                                  |                         |           | Fm   | T04     |           | 0      | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2/29-2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: SR - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001410 - CG3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 65102 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                              | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA          | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUCION           |           | % AVANCE            |                     | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|---------------------|-----------|---------------------|---------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         | AB. TRIM.  | ANUAL | AB. TRIM. ACUMULADO | AB. TRIM. | AB. TRIM. ACUMULADO | AB. TRIM. ACUMULADO |                                              |
| AO0014-001350 - 001003 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO                                    |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 102        | 412   | 203                 | 672       | 194.02              | 163.11              | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001350 - 001003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL                              |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 102        | 412   | 181                 | 683       | 194.12              | 163.11              | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001351 - 5000101 APLICACIÓN DE SELANTES                                  |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 118        | 77    | 11                  | 65        | 63.11               | 157.11              | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001351 - 5000102 APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ                              |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 78         | 311   | 73                  | 269       | 93.59               | 163.11              | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001353 - 501003 APLICACIÓN DEL FLUOR GEL                                 |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 33         | 135   | 88                  | 313       | 216.57              | 231.45              | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001354 - 5000101 PROFILAXIS DENTAL                                       |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 102        | 411   | 119                 | 350       | 87.25               | 155.16              | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001355 - 001002 TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRALMÁTICA                      |                     | 0017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 118        | 76    | 0                   | 10        | 0                   | 13.16               | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |
| AO0014-001351 - 5000101 DENSIFICACIÓN DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES |                     | 0016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 12         | 53    | 0                   | 2         | 0                   | 4.11                | 10                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0                   | 0         | 0                   | 0                   | 12                                           |
|                                                                                 |                     |                        |           |      |         |            |       |                     |           |                     |                     | 0 MOTIVO                                     |

AO0014-001353 - 501003 APLICACIÓN DEL FLUOR GEL

AO0014-001354 - 5000101 PROFILAXIS DENTAL

AO0014-001355 - 001002 TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRALMÁTICA

AO0014-001351 - 5000101 DENSIFICACIÓN DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES



000145

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gestión R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 39 - GOBIERNO REGIONALES  
 Progra 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 031490 - GOB REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIDO |                    | % AVANCE |                    | MOTIVO DEL LOGRO O INSUCCESO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|--------------------|----------|--------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | Ab. TRIM   | ANUAL | Ab. TRIM  | Ab. TRIM ACUMULADO | Ab. TRIM | Ab. TRIM ACUMULADO |                                                 |

AO0014/001357 - 500703 CONSULTA ESTOMATOLÓGICA

|                       |           |    |     |    |     |   |    |   |          |
|-----------------------|-----------|----|-----|----|-----|---|----|---|----------|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs | T04 | 42 | 172 | 0 | 24 | 0 | 10       |
|                       |           | Fm | T04 | 0  | 0   | 0 | 0  | 0 | 13.95 11 |
|                       | 0 MOTIVO: |    |     |    |     |   |    |   |          |

AO0014/001358 - 500703 EXODONCIA SIMPLE

|                       |           |    |     |    |     |    |    |       |       |    |
|-----------------------|-----------|----|-----|----|-----|----|----|-------|-------|----|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AM        | Fs | T04 | 41 | 164 | 21 | 68 | 51.22 | 41.48 | 10 |
|                       |           | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0     | 0     | 12 |
|                       | 0 MOTIVO: |    |     |    |     |    |    |       |       |    |

AO0014/001359 - 500704 RESTAURACIONES DENTALES CON VINCULO DE VIDRIO

|                       |           |    |     |    |     |    |    |       |       |    |
|-----------------------|-----------|----|-----|----|-----|----|----|-------|-------|----|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs | T04 | 47 | 150 | 10 | 25 | 21.28 | 18.55 | 10 |
|                       |           | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0     | 0     | 12 |
|                       | 0 MOTIVO: |    |     |    |     |    |    |       |       |    |

AO0014/001360 - 500705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA

|                     |           |    |     |    |     |    |    |        |       |    |
|---------------------|-----------|----|-----|----|-----|----|----|--------|-------|----|
| 7: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs | T04 | 45 | 182 | 46 | 83 | 102.22 | 45.98 | 10 |
|                     |           | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0      | 0     | 12 |
|                     | 0 MOTIVO: |    |     |    |     |    |    |        |       |    |

AO0014/001361 - 05/01/201 TEMPAL ENDOCONICA EN PEZAS DENTARIAS ANTERIORES Y POSTERIORES

|              |           |    |     |   |    |   |   |   |      |
|--------------|-----------|----|-----|---|----|---|---|---|------|
| CASO TRATADO | AA        | Fz | T04 | 1 | 44 | 0 | 0 | 0 | 10   |
|              |           | Fm | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 11 |
|              | 0 MOTIVO: |    |     |   |    |   |   |   |      |

AO0014/001362 - 06/02/22 TEMPAL ENDOCONICA EN PEZAS DENTARIAS POSTERIORES

|              |           |    |     |   |   |   |   |   |      |
|--------------|-----------|----|-----|---|---|---|---|---|------|
| CASO TRATADO | AA        | Fs | T04 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 10   |
|              |           | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 |
|              | 0 MOTIVO: |    |     |   |   |   |   |   |      |

AO0014/001363 - 500708 PULPOTOMIA

|              |           |    |     |  |   |    |   |   |   |      |
|--------------|-----------|----|-----|--|---|----|---|---|---|------|
| CASO TRATADO | AA        | Fs | T04 |  | 2 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10   |
|              |           | Fm | T04 |  | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 11 |
|              | 0 MOTIVO: |    |     |  |   |    |   |   |   |      |

AO0014/001364 - 500702 PULPOTOMIA

|              |           |    |     |   |   |   |   |      |
|--------------|-----------|----|-----|---|---|---|---|------|
| CASO TRATADO | AA        | Fs | T04 | 1 | 5 | 0 | 0 | 10   |
|              |           | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 |
|              | 0 MOTIVO: |    |     |   |   |   |   |      |







SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-8

PBI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gestión R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001450 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0502 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO EXTRA PERIODO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                          |                        |         |            |          |           |           |           |           |                                        |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------|-----------|
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                         | TRONCATA META          | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL DESPOTENCIO AL 30 TRIMESTRE |           |
|                                                                                                                          |                        |         | No TRIM    | ANUAL    | No TRIM   | ACUMULADO | No TRIM   | ACUMULADO |                                        |           |
| A000145001528 - 5001106 CONSEJERIA PARA DETECCION OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA                                         | 259: PERSONA INFORMADA | AA      | Fs         | T04      | 18        | 76        | 0         | 12        | 0                                      | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 1579 11   |
| A000145001531 - 5001205 CONTROL POST OPERATIVO DE CRUJIA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL | 088: PERSONA CLOCADA   | AA      | Fs         | T04      | 1         | 4         | 0         | 0         | 0                                      | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 0 11      |
| A00145001541 - 5001701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOTENSIVO O HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES DIABETICOS                       | 304: PERSONA TRATADA   | AA      | Fs         | T04      | 0         | 1         | 0         | 0         | 0                                      | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 0 11      |
| A000145002141 - 5001102 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA                                               | 451: PERSONA TAMIZADA  | AA      | Fs         | T04      | 4         | 15        | 0         | 0         | 0                                      | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 0 11      |
| A000145002142 - 5001104 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO                        | 304: PERSONA TRATADA   | AA      | Fs         | T04      | 12        | 31        | 29        | 58        | 241.67                                 | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 187.1 11  |
| A000145002143 - 5001701 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD                                                                  | 010: PERSONA EVALUADA  | AA      | Fs         | T04      | 9         | 25        | 3         | 13        | 33.33                                  | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 52 11     |
| A000145000431 - 0215075 TAMIZAJE CON PANPAPAS PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                 | 458: PERSONA TAMIZADA  | AA      | Fs         | T04      | 12        | 40        | 17        | 17        | 141.67                                 | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      | 425 11    |
| TOTAL POR PROYECTO 2                                                                                                     |                        |         |            |          |           |           |           |           |                                        | 0         |
| A000145000431 - 0215075 TAMIZAJE CON PANPAPAS PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                 |                        |         |            |          |           |           |           |           |                                        | 0         |
| A000145000431 - 0215075 TAMIZAJE CON PANPAPAS PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                 | 458: PERSONA TAMIZADA  | AA      | Fs         | T04      | 29        | 142       | 5         | 162       | 12.12                                  | 10        |
|                                                                                                                          |                        | Fh      | T04        | 9,522.45 | 37,489.80 | 0         | 18,444.90 | 0         | 0                                      | 128.17 11 |
| TOTAL POR PROYECTO 3                                                                                                     |                        |         |            |          |           |           |           |           |                                        | 0         |



000148

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL - PERIODO 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Plazo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001490 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| CUARTO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                        |  |  | UNIDAD EJECUTORA        | TEMATICA  | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 TRIMESTRE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|--------|--------------------------------------------|
|                                                                                                                                                    |  |  |                         |           |      |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL  |                                            |
| A00014000432 - 0215071 TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                 |  |  | 431: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 62         | 242   | 2         | 57    | 323      | 23.55  | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 0          | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000433 - 0215071 FUNCIONARIOS MUNICIPALES: SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER |  |  | 011: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 10         | 43    | 5         | 12    | 50       | 30     | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 239        | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000434 - 0150006 PROTEGER A LA NIÑA CON PLUGUICONE VAGINAL VPH                                                                               |  |  | 211: NIÑO PROTEGIDO     | AA        | Fs   | T04     | 47         | 185   | 59        | 59    | 123.53   | 31.89  | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 180        | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000435 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER                                                                  |  |  | 251: PERSONA INFORMADA  | AA        | Fs   | T04     | 137        | 542   | 111       | 742   | 81.02    | 136.9  | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 500        | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000436 - 0215071 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA                                               |  |  | 431: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 71         | 210   | 1         | 128   | 1.41     | 45.71  | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 550        | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000437 - 0215000 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO                                                                          |  |  | 431: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 6          | 25    | 0         | 16    | 0        | 64     | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 0          | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000438 - 0215011 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA                                                                               |  |  | 431: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 15         | 45    | 0         | 3     | 0        | 8.07   | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 0          | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |
| A00014000439 - 0215012 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE FEL                                                                                    |  |  | 431: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 31         | 115   | 0         | 133   | 0        | 115.65 | 10                                         |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | Fh        | T04  | 0       | 100        | 0     | 0         | 0     | 12       |        |                                            |
|                                                                                                                                                    |  |  |                         | 0 MOTIVO: |      |         |            |       |           |       |          |        |                                            |



000149

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Propp: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001410 - GGB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Datos: 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TROMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |                   | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|------------------|---------------|---------|------|---------|------------|--------|-----------|-------------------|----------|-------------------|-------------------------------------------|
|                  |                  |               |         |      |         | AB TRIM    | ACTUAL | AB TRIM   | AB TRIM ACUMULADO | AB TRIM  | AB TRIM ACUMULADO |                                           |

AO0014000072 - 0215072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNO SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fa | T04 | 28 | 55 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

TOTAL POR FINANCIERO S/ 9,532.45 20,637.59 0 18,443.99 0 49.2

AO0014000041 - 5055002 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BUCAL

|    |    |     |    |          |    |     |        |       |    |           |
|----|----|-----|----|----------|----|-----|--------|-------|----|-----------|
| AA | Fa | T04 | 30 | 120      | 70 | 329 | 233.33 | 262.5 | 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 1,250.00 | 0  | 0   | 0      | 0     | 0  | 12        |
|    |    |     |    |          |    |     |        |       |    | 0 MOTIVO: |

AO0014000042 - 5055106 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE

|    |    |     |           |           |    |           |        |        |    |           |
|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|--------|--------|----|-----------|
| AA | Fa | T04 | 5         | 5         | 24 | 64        | 265.87 | 177.78 | 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 13,644.90 | 53,376.40 | 0  | 26,080.10 | 0      | 48.88  | 0  | 12        |
|    |    |     |           |           |    |           |        |        |    | 0 MOTIVO: |

AO0014000043 - 5055100 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA

|    |    |     |   |     |   |    |     |     |    |           |
|----|----|-----|---|-----|---|----|-----|-----|----|-----------|
| AA | Fa | T04 | 1 | 5   | 5 | 28 | 500 | 520 | 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 250 | 0 | 0  | 0   | 0   | 0  | 12        |
|    |    |     |   |     |   |    |     |     |    | 0 MOTIVO: |

AO0014000150 - 5055140 COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fa | T04 | 14 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014000228 - 0515204 ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

|    |    |     |   |   |   |   |   |     |    |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|-----|----|-----------|
| AA | Fa | T04 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 100 | 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0  | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |     |    | 0 MOTIVO: |

AO0014000230 - 5055153 CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

|    |    |     |   |   |    |    |     |     |    |           |
|----|----|-----|---|---|----|----|-----|-----|----|-----------|
| AA | Fa | T04 | 5 | 5 | 19 | 19 | 390 | 580 | 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0   | 0   | 0  | 12        |
|    |    |     |   |   |    |    |     |     |    | 0 MOTIVO: |

TOTAL POR FINANCIERO S/ 1,564.00 34,878.69 0 26,080.10 0 48.88





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001020 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 0502 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                            |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----|----|-----|----------|----------|-----|----------|-------|-------|-----------|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                        |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                     |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| AFIC011 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN                                                                                                             |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                                                                                                        |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| TRAMITA META                                                                                                                                                                                                            |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| PERIODO                                                                                                                                                                                                                 |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| MODIFICADO                                                                                                                                                                                                              |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                               |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| % AVANCE                                                                                                                                                                                                                |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| MOTIVO DEL LOGRO O CONTINUACIÓN AL SIGUIENTE TRIMESTRE                                                                                                                                                                  |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       |           |
| A00014000444 - 5005101 TALLER DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES                                                                                                                                                   | 431: PERSONA TALLERADA | AA | Fb | T04 | 2,137.00 | 1,550.00 | 431 | 3,920.00 | 20.17 | 45.94 | 10        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 610      | 0   | 0        | 0     | 0     | 12        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014000445 - 5005101 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES                                                                                                                                              | 334: PERSONA TRATADA   | AA | Fb | T04 | 9        | 40       | 0   | 0        | 0     | 0     | 10        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 1,000.00 | 0   | 0        | 0     | 0     | 11        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 12        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014000446 - 5005201 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES AMICA Y LIMITES                                                                                                      | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA | Fb | T04 | 9        | 40       | 0   | 0        | 0     | 0     | 10        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 50       | 0   | 0        | 0     | 0     | 11        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 12        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014000447 - 5005201 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS                                                                                                           | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA | Fb | T04 | 36       | 144      | 0   | 0        | 0     | 0     | 10        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 34       | 0   | 0        | 0     | 0     | 11        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 12        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014000448 - 5005202 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑOS                                                                                                                              | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA | Fb | T04 | 75       | 300      | 0   | 0        | 0     | 0     | 10        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 75       | 0   | 0        | 0     | 0     | 11        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 12        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014000449 - 0070901 FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE                                       | 600: FAMILIA           | AA | Fb | T04 | 49       | 200      | 12  | 27       | 24.49 | 10    | 13.5      |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 25       | 0   | 0        | 0     | 12    | 11        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014000450 - 0070602 CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA CIUDADANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA | 215: MUNICIPIO         | AA | Fb | T04 | 0        | 1        | 0   | 0        | 0     | 10    | 0         |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 63       | 0   | 0        | 0     | 11    | 0         |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 12        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |
| A00014001375 - 5005201 TALLER DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA    | 431: PERSONA TALLERADA | AA | Fb | T04 | 477      | 1,910.00 | 5   | 101      | 1.05  | 10    | 5.29      |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    | Fb | T04 | 0        | 125      | 0   | 0        | 0     | 12    | 11        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                        |    |    |     |          |          |     |          |       |       | 0 MOTIVO: |



000151

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024

R - GOBIERNO REGIONALES

S9 - GOBIERNO REGIONALES

444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO

001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO

0302 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

COLECTIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL

ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD OPERATIVA

| MICHOMEDICA | EPOLETA | MUTA | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % PASE   |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FINAL DEL TRIMESTRE |
|-------------|---------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------------------------------------|
|             |         |      |         | NO TOTAL   | ANUAL | NO TOTAL  | ACUMULADO | NO TOTAL | ACUMULADO |                                                  |

AO0014001376 - 5005107 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

314: PERSONA TRATADA

|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 6 | 30       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001377 - 5005110 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD

314: PERSONA TRATADA

|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 20       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001378 - 5005112 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL

314: PERSONA TRATADA

|    |    |     |   |            |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|------------|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 9          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 140,302.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |            |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |            |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001379 - 5005115 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO

314: PERSONA TRATADA

|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 2,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |          |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001381 - 070603 MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES ORIENTADAS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FISICA CAUSADA POR LA PAREJA

0818: PERSONA CAPACITADA

|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001392 - 070604 DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

0819: PERSONA CAPACITADA

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 24 | 75 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

OS03: REDUCIR LAS BRECHAS DE DESARROLLO SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO

AO0014000338 - 332301 ORIENTACION Y SEGUIMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

0817: PERSONA ATENDIDA

|    |    |     |     |          |     |          |      |   |   |           |
|----|----|-----|-----|----------|-----|----------|------|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 744 | 2,937.00 | 221 | 1,761.00 | 26.7 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0   | 750      | 0   | 0        | 0    | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |     |          |     |          |      |   |   | 12        |
|    |    |     |     |          |     |          |      |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001376 - 332302 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA IN SATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR

0817: PERSONA ATENDIDA

|    |    |     |    |     |   |   |   |   |   |      |
|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|---|------|
| AA | Fs | T04 | 27 | 165 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 10   |
|    |    |     |    |     |   |   |   |   |   | 0 11 |
|    |    |     |    |     |   |   |   |   |   | 12   |



000152

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PE - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Párrafo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 00102 - MCRCHED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD MEDIDA | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |             | % AVANCE |             | MONTO DEL ORO OBTENIDO AL 30 DE MARZO |
|------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|--------|-----------|-------------|----------|-------------|---------------------------------------|
|                  |               |           |      |         | En TMA     | Actual | En TMA    | Actualizado | En TMA   | Actualizado |                                       |
|                  |               |           | Fn   | T04     | 0          | 500    | 0         | 0           | 0        | 0           | 0                                     |

AO1014100040 - 37/2023 ATENCION PREGESTIONAL

|                        |    |    |     |    |     |   |   |   |   |   |              |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|---|--------------|
| 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 31 | 121 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10           |
|                        |    | Fn | T04 | 0  | 750 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |

00807 - REDUCCION LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACION ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO  
 AO1014100040 - 50/2023 GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVO EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD

|                             |    |    |     |   |          |   |   |       |   |   |              |
|-----------------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|-------|---|---|--------------|
| TOTAL POR AFI FINANCIERO 59 |    |    |     | 0 | 2,630.00 | 0 | 0 | 0     | 0 | 0 | 0            |
| 240 - REPORTE               | AA | Fs | T04 | 3 | 4        | 2 | 2 | 68.07 | 0 | 0 | 10           |
|                             |    | Fn | T04 | 0 | 560      | 0 | 0 | 0     | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |

AO10141001374 - 50/2023 IMPLEMENTACION DE ERIGIDAS PARA LA ATENCION FRENTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES

|               |    |    |     |   |          |   |   |   |   |   |              |
|---------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|--------------|
| 503 - BRIGADA | AA | Fs | T04 | 1 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10           |
|               |    | Fn | T04 | 0 | 4,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |

AO10141001374 - 50/2023 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES

|                           |    |    |     |   |          |   |   |   |   |   |              |
|---------------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|--------------|
| 523 - UNIDAD IMPLEMENTADA | AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10           |
|                           |    | Fn | T04 | 0 | 8,270.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |

CE1008 - MEDICINA DE GESTION INSTITUCIONAL

AO10141000115 - 00/2023 PLAN DE LA OFICINA OPERATIVA DE LOS ORGANISMOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL

|                             |    |    |     |   |           |   |   |   |   |   |              |
|-----------------------------|----|----|-----|---|-----------|---|---|---|---|---|--------------|
| TOTAL POR AFI FINANCIERO 59 |    |    |     | 0 | 12,830.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0            |
| 001 - ACCION                | AA | Fs | T04 | 1 | 4         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10           |
|                             |    | Fn | T04 | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |

AO10141000071 - SERVICIOS GENERALES

|              |    |    |     |          |           |   |   |   |   |   |              |
|--------------|----|----|-----|----------|-----------|---|---|---|---|---|--------------|
| 001 - ACCION | AA | Fs | T04 | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10           |
|              |    | Fn | T04 | 1,000.00 | 54,700.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |

AO10141002010 - MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

|              |    |    |     |     |          |   |   |   |   |   |              |
|--------------|----|----|-----|-----|----------|---|---|---|---|---|--------------|
| 001 - ACCION | AA | Fs | T04 | 3   | 12       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10           |
|              |    | Fn | T04 | 500 | 8,500.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 MOTIVO: 12 |



000153



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO: 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 39 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Progo: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001010 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido: 0302 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL                                                                      |  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |  | UNIDAD EJECUTORA | TEMATICA | META          | PERIODO | MONITOREO  |              | EJECUCION |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------|----------|---------------|---------|------------|--------------|-----------|------------|----------|-----------|-------------------------------------------|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                               |  |                                  |  |                  |          |               |         | NO TRIM    | VALOR        | NO TRIM   | ACUMULADO  | NO TRIM  | ACUMULADO |                                           |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           |                                           |
| AC0014/002114 - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           |                                           |
|                                                                                                   |  | 001: ACCION                      |  |                  | AA       | Fa            | T04     | 3          | 12           |           |            | 1        | 0         | 10                                        |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          | Fm            | T04     | 9,522.45   | 37,411.59    | 0         | 10,444.00  |          | 0         | 0.33 11                                   |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           | 12                                        |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           | 30.2 MOTIVO:                              |
| AC0014/002115 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE                                           |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           |                                           |
|                                                                                                   |  | 001: ACCION                      |  |                  | AA       | Fa            | T04     | 3          | 12           |           |            | 1        | 0         | 10                                        |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          | Fm            | T04     | 4,224.00   | 16,236.00    | 0         | 7,148.00   |          | 0         | 0.33 11                                   |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           | 12                                        |
|                                                                                                   |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           | 40.16 MOTIVO:                             |
| TOTAL POR AEI                                                                                     |  |                                  |  |                  |          | FINANCIERO 2/ |         | 15,648.45  | 57,205.59    | 0         | 20,212.00  | 0        |           | 0.33                                      |
| TOTAL GENERAL                                                                                     |  |                                  |  |                  |          | FINANCIERO 2/ |         | 527,603.25 | 1,660,774.29 | 0         | 752,143.56 | 0        |           | 0.33 45                                   |
| Promedio meta                                                                                     |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           |                                           |
| Meta acumulada                                                                                    |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           |                                           |
| Meta acumulada porcentual                                                                         |  |                                  |  |                  |          |               |         |            |              |           |            |          |           |                                           |

Tipo de meta: NA: Meta no acumulativa  
 AM: Meta acumulativa mensual  
 AA: Meta acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con métr no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:  
05.03 Microred de Salud Palmapampa



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| FE - PERIODO                                                                                  | Módulo de Gobierno | R - GOBIERNO REGIONALES | S - GOBIERNO REGIONALES | P - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora | Centro de Costo | CÓDIGO - MÓDULO DE SALUD PALMAMPAMPA | SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL |          |      |         |          |           |           |           |          |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|------|---------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                               |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      | USUARIO/REGIÓN                                          | TIPOMETA | META | PERIODO | MÓDULO   |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         | NO TIENE | ACUMULADO | NO TIENE  | ACUMULADO | NO TIENE | ACUMULADO |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                              |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO: REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION                 |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000036 - 3325401 VACUNACIÓN NIÑO 1 AÑO                                                  |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000037 - 3325501 NIÑO OREO 1 AÑO                                                        |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000038 - 3325601 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES                    |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000039 - 3325701 NIÑO CONTROLADO                                                        |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000040 - 3325801 CASO TRATADO                                                           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000041 - 3325901 PRÁCTICAS EN TENDAS SEGUROS DE DESINFECCIÓN DE AGUA Y ALMACENAMIENTO   |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000042 - 3326001 PREPARACIÓN DE ALIMENTOS                                               |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000043 - 3326101 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000044 - 3326201 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000045 - 3326301 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000046 - 3326401 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000047 - 3326501 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000048 - 3326601 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000049 - 3326701 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000050 - 3326801 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000051 - 3326901 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000052 - 3327001 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000053 - 3327101 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000054 - 3327201 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000055 - 3327301 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000056 - 3327401 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000057 - 3327501 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000058 - 3327601 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000059 - 3327701 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000060 - 3327801 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000061 - 3327901 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000062 - 3328001 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000063 - 3328101 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000064 - 3328201 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000065 - 3328301 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000066 - 3328401 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000067 - 3328501 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000068 - 3328601 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000069 - 3328701 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000070 - 3328801 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000071 - 3328901 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000072 - 3329001 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000073 - 3329101 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000074 - 3329201 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000075 - 3329301 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000076 - 3329401 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000077 - 3329501 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000078 - 3329601 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000079 - 3329701 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000080 - 3329801 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000081 - 3329901 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000082 - 3330001 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000083 - 3330101 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000084 - 3330201 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000085 - 3330301 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000086 - 3330401 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000087 - 3330501 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000088 - 3330601 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000089 - 3330701 COMITÉ MULTISECTORIAL PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL           |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014000090 - 3330801 COMITÉ MULTISECTORIAL                                                  |                    |                         |                         |                                                    |                  |                 |                                      |                                                         |          |      |         |          |           |           |           |          |           |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 091461 - COL REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

| SECRETARÍA DE ECONOMÍA<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |              |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|------------|-----|-----------|-----|----------|-------|------------------------------------------|----|
| UNIDAD EJECUTORA                                                                  | TIPO DE META | PERIODO | MODIFICADO |     | EJECUTADO |     | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE MARZO |    |
|                                                                                   |              |         | NO TIENE   | HAZ | NO TIENE  | HAZ | NO TIENE | HAZ   |                                          |    |
| 016: CASO TRATADO                                                                 | AA           | Fs      | T04        | 111 | 441       | 27  | 53       | 24.32 | 21.09                                    | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 739       | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 016: CASO TRATADO                                                                 | AA           | Fs      | T04        | 0   | 3         | 1   | 1        | 0     | 33.33                                    | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 228       | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 016: CASO TRATADO                                                                 | AA           | Fs      | T04        | 141 | 1,078.00  | 29  | 137      | 20.57 | 12.71                                    | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 4,153.00  | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 224: GESTANTE SUPLEMENTADA                                                        | AA           | Fs      | T04        | 60  | 223       | 45  | 155      | 76.67 | 68.53                                    | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 1,000.00  | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 016: CASO TRATADO                                                                 | AA           | Fs      | T04        | 154 | 816       | 18  | 49       | 11.69 | 7.55                                     | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 1,000.00  | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 222: REPORTE TECNICO                                                              | AA           | Fs      | T04        | 0   | 0         | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 150       | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 223: CENTRO POBLADO                                                               | AA           | Fs      | T04        | 0   | 0         | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 0         | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |
| 016: PERSONA                                                                      | AA           | Fs      | T04        | 0   | 0         | 0   | 9        | 0     | 0                                        | 10 |
|                                                                                   |              | Fh      | T04        | 0   | 0         | 0   | 0        | 0     | 0                                        | 12 |
|                                                                                   | 0 MOTIVO:    |         |            |     |           |     |          |       |                                          |    |

ADM014/000457 - 3311201 EDU ALCUSA NO COMPLICADA

ADM014/000458 - 3311401 ATENCION EDU CON UN GRADO DE DESNUTRICION

ADM014/000459 - 3311501 ANEMIA

ADM014/000460 - 3311701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO

ADM014/000461 - 3311401 PARASITOS INTESTINAL

ADM014/000473 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS

ADM014/000770 - 3310102 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES

ADM014/001771 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION

AC0014/000457 - 3311201 EDA ACUSA NO COMPLICADA

AC0014/000458 - 3311401 ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION

AC0014/000459 - 3311501 ANEMIA

AC0014/000460 - 3311701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO

AC0014/000461 - 3311401 PARASITOS INTESTINAL

AC0014/000462 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS

AC0014/000463 - 3311602 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES

AC0014/000464 - 3311701 TALLER DIRIGIDO A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION



000157

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plano 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - CDS REG DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0503 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                                                                                                              | TEMATICA                | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EQUIPADO |          | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL TRIMESTRE |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|---------|------------|----------|----------|----------|----------|---------|-------------------------------------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         | TRIM I     | TRIM II  | TRIM I   | TRIM II  | TRIM I   | TRIM II |                                           |    |
| AC0014/001107 - 0073301 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA                                                                                                                                                 | 259: PERSONA INFORMADA  | AA   | Fs      | T04        | 435      | 3,053.00 |          |          |         |                                           | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 0        | 650      | 0        | 0       | 21.29 11                                  | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001103 - 0073303 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION                                                                                                                                           | 259: PERSONA INFORMADA  | AA   | Fs      | T04        | 1,283.00 | 5,169.00 | 1,320.00 | 0        | 0       | 0                                         | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0       | 25.15 11                                  | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001109 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISITA DOMICILIARIA                                                                                                             | 059: FAMILIA            | AA   | Fs      | T04        | 117      | 485      | 20       | 109      | 17.09   | 23.44 11                                  | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0       | 12                                        | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001110 - 3325103 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL LUEY LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES | 056: FAMILIA            | AA   | Fs      | T04        | 4        | 15       | 0        | 2        | 0       | 13.33 11                                  | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0       | 12                                        | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001111 - 3325102 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES                       | 018: PERSONA CAPACITADA | AA   | Fs      | T04        | 5        | 16       | 0        | 16       | 0       | 100 11                                    | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0       | 12                                        | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001112 - 3325101 PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PRONCI               | 018: PERSONA CAPACITADA | AA   | Fs      | T04        | 1        | 4        | 0        | 2        | 0       | 50 11                                     | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0       | 12                                        | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001113 - 3325402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS                                                                                                                                                                                | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA   | Fs      | T04        | 55       | 228      | 80       | 238      | 145.45  | 108.18 11                                 | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 1,800.00 | 0        | 0        | 0       | 12                                        | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |
| AC0014/001114 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS                                                                                                                                                                                | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA   | Fs      | T04        | 70       | 277      | 141      | 257      | 201.43  | 92.78 11                                  | 10 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      | Fm      | T04        | 0        | 1,900.00 | 0        | 0        | 0       | 12                                        | 12 |
|                                                                                                                                                                                                                               |                         |      |         |            |          |          | 0        | 0        | 0       | 0                                         | 0  |



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Servicio 39 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutiva 001480 - CGB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.09 - MICRORED DE SALUD PALMAYPAPA

| GRUPO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  |                                               |  |
|----------------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|------------------|----------|------------------|-----------------------------------------------|--|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  |                                               |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA              |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  |                                               |  |
| UNIDAD EJECUTIVA                 | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTIVO |                  | % AVANCE |                  | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE TRIMESTRE |  |
|                                  |           |      |         | AB-TIM     | ANUAL     | AB-TIM    | AB-TIM ACUMULADO | AB-TIM   | AB-TIM ACUMULADO |                                               |  |
| 218: NIÑO PROTEGIDO              | AA        | Fs   | T04     | 60         | 223       | 40        | 178              | 65.67    | 76.39 11         | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 15,453.45  | 61,541.13 | 0         | 23,670.90        | 0        | 48.22            | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | MOTIVO:                                       |  |
| 218: NIÑO PROTEGIDO              | AA        | Fs   | T04     | 3          | 10        | 17        | 32               | 56.67    | 320 11           | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0         | 0                | 0        | 0                | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | 0 MOTIVO:                                     |  |
| 218: NIÑO PROTEGIDO              | AA        | Fs   | T04     | 4          | 13        | 16        | 33               | 430      | 253.95 11        | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0         | 0                | 0        | 0                | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | 0 MOTIVO:                                     |  |
| 218: NIÑO PROTEGIDO              | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0                | 0        | 0 11             | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0                | 0        | 0                | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | 0 MOTIVO:                                     |  |
| 016: CASO TRATADO                | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0                | 0        | 0                | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0                | 0        | 0                | 11                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | 12                                            |  |
| 219: NIÑO CONTROLADO             | AA        | Fs   | T04     | 55         | 220       | 0         | 67               | 0        | 30.45 11         | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 21,944.45  | 85,913.80 | 0         | 42,096.90        | 0        | 48.55            | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | MOTIVO:                                       |  |
| 219: NIÑO CONTROLADO             | AA        | Fs   | T04     | 51         | 202       | 0         | 76               | 0        | 37.62 11         | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 0          | 560       | 0         | 0                | 0        | 0                | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | 0 MOTIVO:                                     |  |
| 078: NIÑO                        | AA        | Fs   | T04     | 106        | 422       | 0         | 0                | 0        | 0 11             | 10                                            |  |
|                                  |           | Fm   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0                | 0        | 0                | 12                                            |  |
|                                  |           |      |         |            |           |           |                  |          |                  | 0 MOTIVO:                                     |  |





**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FE - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Cebal R - GOBIERNO REGIONALES  
Progr 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 0314/9 - COS REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0518 - MICRORED DE SALUD PALMAYIPATA

| UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE NOVIEMBRE |
|------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------------------|
|                        |           |      |         | NO TRIM    | ALIMIN   | NO TRIM   | ALIMINADO | NO TRIM  | ALIMINADO |                                              |
| 078: NIÑO              | Fs        | T04  |         | 106        | 422      | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 500      | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| 218: NIÑO CONTROLADO   | Fs        | T04  |         | 1          | 4        | 0         | 4         | 0        | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 1,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| 228: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs        | T04  |         | 61         | 244      | 17        | 159       | 27.87    | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 1,500.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 56 97 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs        | T04  |         | 286        | 961      | 61        | 469       | 25.63    | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 1,500.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 52 47 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| 217: HOGAR             | Fs        | T04  |         | 54         | 214      | 162       | 522       | 300      | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 1,500.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 243 93 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| 229: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs        | T04  |         | 55         | 219      | 18        | 78        | 32.73    | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 3,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 35 62 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| 433: PERSONA TAMBUZA   | Fs        | T04  |         | 185        | 337      | 245       | 765       | 200.24   | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 1,500.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 200.5 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| 016: CASO TRATADO      | Fs        | T04  |         | 75         | 303      | 25        | 135       | 33.33    | 0         | 10                                           |
|                        | Fm        | T04  |         | 0          | 500      | 0         | 0         | 0        | 0         | 40 33 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |

AC0014/001025 - 325527 EXAMEN SEMANAL DE HECE

AC0014/001026 - 325530 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO

AC0014/001027 - 325533 NIÑO / AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

AC0014/001029 - 325536 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

AC0014/001030 - 325540 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN

AC0014/001031 - 325546 NIÑO DE 6 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINUTRIENTES

AC0014/001032 - 325547 DOSAJE DE HEMOGLOBINA

AC0014/001034 - 333102 FARMACOM/SEALITE/AGUDA



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 03 - GOBIERNO REGIONALES  
Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00140 - 003 REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.08 - MICRORED DE SALUD PALMAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                        | INDICADORA        | TIPOMET | META | PERIODO | MONITOREO |      | EVALUACION |      | % AVANCE |      | ACTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE<br>TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|------|---------|-----------|------|------------|------|----------|------|-------------------------------------------------|
|                                                                                            |                   |         |      |         | NO TEM    | ANAL | NO TEM     | ANAL | NO TEM   | ANAL |                                                 |
| AC000140001135 - 3331103 OTIS MEDIA AGUDA (CMA)                                            | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 3         | 7    | 0          | 0    | 0        | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 500  | 0          | 0    | 0        | 0    | 114.23 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC000140001136 - 3331104 SINDROME AGUDA                                                    | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 2         | 6    | 0          | 0    | 0        | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 250  | 0          | 0    | 0        | 0    | 16.67 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| AC000140001137 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                               | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 2         | 6    | 1          | 2    | 50       | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 250  | 0          | 0    | 0        | 0    | 33.33 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| AC000140001138 - 3331123 EDA D'ENTERICA                                                    | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 10        | 40   | 0          | 1    | 0        | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 500  | 0          | 0    | 0        | 0    | 2.5 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
| AC000140001140 - 3331124 EDA PERILUENTE                                                    | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 10        | 40   | 26         | 52   | 260      | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 500  | 0          | 0    | 0        | 0    | 130 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
| AC000140001142 - 3331132 NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 1         | 3    | 0          | 0    | 0        | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 300  | 0          | 0    | 0        | 0    | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC000140001144 - 3331135 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS      | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 1         | 3    | 0          | 0    | 0        | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 300  | 0          | 0    | 0        | 0    | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC000140001145 - 3331142 ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK             | 016: CASO TRATADO | AA      | Fs   | T04     | 1         | 3    | 0          | 0    | 0        | 0    | 10                                              |
|                                                                                            |                   |         | Fh   | T04     | 0         | 300  | 0          | 0    | 0        | 0    | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 034119 - CGA REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuello 6301 - MONITOREO DE SALUD PALMIPAMPA

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOURO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|-------------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|-------------------------------------------|
|                  |             |         | NO TRIM    | ANUAL | NO TRIM   | ANUAL | NO TRIM  | ANUAL |                                           |

AC000140001847 - 3351502: OBACIMA

|                        |    |    |     |            |          |   |            |        |           |           |
|------------------------|----|----|-----|------------|----------|---|------------|--------|-----------|-----------|
| 018: CASO TRATADO      | AA | Fs | T04 | 3          | 7        | 4 | 12         | 133.33 | 171.43 11 | 10        |
|                        |    | Fh | T04 | 0          | 4508.00  | 0 | 0          | 0      | 0         | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/ |    |    |     | 119,922.34 | 4508,000 | 0 | 309,716.10 | 0      | 255.48    | 0 MOTIVO: |

AC00014000039 - 3351501: ATENCION DEL PARTO NORMAL

|                        |    |    |     |            |            |    |            |        |           |           |
|------------------------|----|----|-----|------------|------------|----|------------|--------|-----------|-----------|
| 213: PARTO NORMAL      | AA | Fs | T04 | 39         | 158        | 51 | 191        | 133.77 | 120.19 11 | 10        |
|                        |    | Fh | T04 | 37,317.51  | 151,781.40 | 0  | 124,506.43 | 0      | 12.03     | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/ |    |    |     | 119,922.34 | 4508,000   | 0  | 309,716.10 | 0      | 255.48    | 0 MOTIVO: |

AC00014000482 - 3351502: ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

|                           |    |    |     |          |           |   |           |   |       |           |
|---------------------------|----|----|-----|----------|-----------|---|-----------|---|-------|-----------|
| 431: ADOLESCENTE ATENCION | AA | Fs | T04 | 0        | 53        | 0 | 24        | 0 | 48.11 | 10        |
|                           |    | Fh | T04 | 1,022.45 | 35,019.13 | 0 | 17,244.50 | 0 | 48.14 | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/    |    |    |     | 1,022.45 | 35,019.13 | 0 | 17,244.50 | 0 | 48.14 | 0 MOTIVO: |

AC00014000413 - 3317201: ATENCION A LA GESTANTE

|                          |    |    |     |          |           |    |           |     |           |           |
|--------------------------|----|----|-----|----------|-----------|----|-----------|-----|-----------|-----------|
| 018: GESTANTE CONTROLADA | AA | Fs | T04 | 20       | 122       | 45 | 138       | 150 | 113.11 11 | 10        |
|                          |    | Fh | T04 | 1,022.45 | 35,019.13 | 0  | 17,244.50 | 0   | 48.14     | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/   |    |    |     | 1,022.45 | 35,019.13 | 0  | 17,244.50 | 0   | 48.14     | 0 MOTIVO: |

AC00014000484 - 3351505: DE POSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)

|                        |    |    |     |   |     |   |   |   |        |           |
|------------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|---|--------|-----------|
| 208: PAREJA PROTEGIDA  | AA | Fs | T04 | 0 | 2   | 0 | 2 | 0 | 100 11 | 10        |
|                        |    | Fh | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/ |    |    |     | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0 MOTIVO: |

AC00014000486 - 3321601: REFERENCIAS GRAVIDICA

|                        |    |    |     |   |         |   |    |   |            |           |
|------------------------|----|----|-----|---|---------|---|----|---|------------|-----------|
| 018: CASO TRATADO      | AA | Fs | T04 | 0 | 2       | 2 | 21 | 0 | 1036.09 11 | 10        |
|                        |    | Fh | T04 | 0 | 2590.00 | 0 | 0  | 0 | 0          | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/ |    |    |     | 0 | 2590.00 | 0 | 0  | 0 | 0          | 0 MOTIVO: |

AC00014000418 - 3321601: ATENCION DEL PUERPERIO

|                         |    |    |     |    |     |    |     |        |           |           |
|-------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|--------|-----------|-----------|
| 211: ATENCION PUERPERAL | AA | Fs | T04 | 30 | 122 | 55 | 134 | 113.33 | 103.64 11 | 10        |
|                         |    | Fh | T04 | 0  | 125 | 0  | 0   | 0      | 0         | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/  |    |    |     | 30 | 125 | 55 | 134 | 113.33 | 103.64    | 0 MOTIVO: |

AC00014000481 - 3350401: REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIMARIAS

|                                    |    |    |     |   |    |   |    |       |        |           |
|------------------------------------|----|----|-----|---|----|---|----|-------|--------|-----------|
| 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA | Fs | T04 | 3 | 10 | 1 | 25 | 33.33 | 250 11 | 10        |
|                                    |    |    |     |   |    |   |    |       |        | 12        |
| TOTAL POR FINANCIOS S/             |    |    |     | 3 | 10 | 1 | 25 | 33.33 | 250    | 0 MOTIVO: |



000162



## Anexo B-6



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GCR REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0503 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  
ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
ACTIVO OPERATIVO

| UNIDAD EJECUTORA                     | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |      | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--------------------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|------|----------|-----------|-----------------------------------------------|
|                                      |           |      |         | ABRIL      | MAYO     | ABRIL     | MAYO | ABRIL    | MAYO      |                                               |
|                                      |           | Fn   | T04     |            | 2,000.00 |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 214 : GESTANTE VIO NECESITO REFERIDO |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 2          | 10       | 7         | 23   | 350      | 260.11    | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 50       | 0         | 0    | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 223 : REGIMEN NACIDO ATENDIDO        |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 31         | 122      | 33        | 144  | 109.45   | 118.03.11 | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 800      | 0         | 0    | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 223 : REGIMEN NACIDO ATENDIDO        |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 40         | 148      | 51        | 187  | 127.5    | 126.55.11 | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 800      | 0         | 0    | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 0811 : PERSONA CAPACITADA            |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 3          | 16       | 9         | 14   | 200      | 87.5.11   | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 400      | 0         | 400  | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 100 MOTIVO:                                   |
| 053 : FAMILIA                        |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 20         | 74       | 0         | 10   | 0        | 13.51.11  | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 0        | 0         | 0    | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 0811 : PERSONA CAPACITADA            |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 0          | 1        | 0         | 1    | 0        | 100.11    | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 75       | 0         | 0    | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 115 : VISTA                          |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 30         | 122      | 53        | 125  | 178.67   | 102.48.11 | 10                                            |
|                                      | Fn        | T04  |         | 0          | 1,400.00 | 0         | 0    | 0        | 0         | 12                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 0 MOTIVO:                                     |
| 207 : GESTANTE ATENDIDA              |           |      |         |            |          |           |      |          |           |                                               |
|                                      | Fs        | T04  |         | 54         | 220      | 95        | 192  | 175.83   | 107.27.11 | 10                                            |
|                                      |           |      |         |            |          |           |      |          |           | 12                                            |

AC0014001817 - 3310402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES CONSULTORIAS NEONATALES BASICAS

AC0014001813 - 3310402 CONTROL DEL REGIMEN NACIDO

AC0014001870 - 3310505 ATENCIÓN DEL REGIMEN NACIDO EN ALOJAMIENTO COMUNITARIO

AC0014001872 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

AC0014001873 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA

AC0014001875 - 3341205 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

AC0014002015 - 3331503 VISTA DCA AGUA

AC0014002110 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO



000165



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001450 - GO3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAYANPA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                               | UNIDAD MEDIDA               | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO  |           | % AVANCE   |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|---------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                             |                             |           |         | No TMA     | AJUSTE    | No TMA     | ACUMULADO | No TMA     | ACUMULADO |                                             |
|                                                                                                                                             |                             |           |         |            |           |            |           |            |           |                                             |
| A000140002101 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA                                                                                                | 207 : GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs      | T04        | 54        | 220        | 114       | 269        | 211,11    | 10<br>55 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 0         | 0          | 0         | 0          | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140002102 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE                                                                                | 207 : GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs      | T04        | 33        | 132        | 0         | 49         | 0         | 10<br>37,12 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 0         | 0          | 0         | 0          | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140002103 - 3323418 GESTANTE CON VAMEA                                                                                                  | 010 : CASO TRATADO          | AA        | Fs      | T04        | 6         | 20         | 12        | 24         | 200       | 10<br>129 11<br>12<br>9 MOTIVO:             |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 0         | 0          | 0         | 0          | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| TOTAL POR FINANCIOSUR                                                                                                                       |                             |           |         |            |           |            |           |            |           |                                             |
|                                                                                                                                             |                             |           |         |            | 45 162,41 | 230 761,23 | 0         | 146 596,33 | 0         | 200 31                                      |
| A000140000040 - 4352301 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATOSOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS ISIA ANDO Y POBLACION VULNERABLE | 017 : PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs      | T04        | 735       | 2,046,00   | 191       | 162        | 23,99     | 19<br>21,62 11<br>12<br>71,02 MOTIVO:       |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 17,141,42 | 70,077,16  | 0         | 54,079,95  | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000041 - 4354401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                                                                | 318 : PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | T04        | 1         | 7          | 1         | 4          | 100       | 10<br>57,14 11<br>12<br>10,54 MOTIVO:       |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 17,294,97 | 69,110,72  | 0         | 56,221,26  | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000043 - 4354301 ATENCION DE CONTACTOS                                                                                               | 017 : PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs      | T04        | 12        | 48         | 6         | 17         | 50        | 10<br>35,42 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 0         | 125        | 0         | 0          | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000044 - 4354501 ATENCION CURATIVA ESCUELA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH/D)                                                     | 314 : PERSONA TRATADA       | AA        | Fs      | T04        | 2         | 4          | 6         | 1          | 0         | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|                                                                                                                                             |                             |           | Fn      | T04        | 0         | 500        | 0         | 0          | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
|                                                                                                                                             |                             |           |         |            |           |            |           |            |           | 10                                          |



000166

[illegible]

000167

## Anexo B-6

000168



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                   |                                                           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| PEI - PERIODO     | 2023 - 2024                                               |
| Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES                                  |
| Sector            | 59 - GOBIERNOS REGIONALES                                 |
| Proyecto          | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO      |
| Unidad Ejecutora  | 00160 - GCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
| Centro de Costo   | 65.03 - MICRORED DE SALUD PALMAYPAMPA                     |

| CONJUNTO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD EJECUTIVA |  | TIPO METRICA |  | PERIODO |  | MODIFICADO |  | EVALUADO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--------------|--|---------|--|------------|--|----------|--|----------|--|----------------------------------------------|--|
| ACCION OPERATIVA                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |
|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |              |  |         |  |            |  |          |  |          |  |                                              |  |



000169

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                   |                                                             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|
| PE - PERIODO      | 2020 - 2024                                                 |
| Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES                                    |
| Sector            | 19 - GOBIERNOS REGIONALES                                   |
| Proyecto          | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO        |
| Unidad Ejecutora  | 001610 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
| Centro de Costa   | 0503 - MICRORED DE SALUD PALMAMPAPA                         |

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL                                                                                           |           |      |         |            |          |            |            |            |            |                                           |            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|-------------------------------------------|------------|--|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                             |           |      |         |            |          |            |            |            |            |                                           |            |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                             |           |      |         |            |          |            |            |            |            |                                           |            |  |
| ACCIÓN 010 - ATENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS DE MANERA PREVENTIVA E INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO |           |      |         |            |          |            |            |            |            |                                           |            |  |
| LEGISLADURA                                                                                                                  | TIPOMETRA | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO  |            | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL LOURO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |            |  |
|                                                                                                                              |           |      |         | AL 30 TRIM | ANUAL    | AL 30 TRIM | AL 30 TRIM | AL 30 TRIM | AL 30 TRIM | AL 30 TRIM                                | AL 30 TRIM |  |
| 313: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                                                   | AA        | Fs   | T04     | 156        | 127      | 105        | 469        | 67.31      | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 17294.97   | 69376.26 | 0          | 56035.20   | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0.77       | MOTIVO:                                   |            |  |
| 055: FAMILIA                                                                                                                 | AA        | Fs   | T04     | 99         | 318      | 57         | 277        | 57.51      | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0          | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO:                                   |            |  |
| 019: COMUNIDAD                                                                                                               | AA        | Fs   | T04     | 1          | 7        | 6          | 10         | 600        | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 0          | 85       | 0          | 0          | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO: No se presentó caso.              |            |  |
| 223: PERSONA INFORMADA                                                                                                       | AA        | Fs   | T04     | 1081.00    | 6719.00  | 6900.00    | 7300.00    | 410.71     | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 0          | 500      | 0          | 0          | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO: Se presentó caso de Malasia y     |            |  |
| 255: VIVIENDAS                                                                                                               | AA        | Fs   | T04     | 1          | 8        | 0          | 0          | 0          | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 23712.57   | 96424.82 | 0          | 73130.37   | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO:                                   |            |  |
| 334: ANIMAL VACUNADO                                                                                                         | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1094.00  | 1350.00    | 1536.00    | 0          | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 0          | 2156.00  | 0          | 0          | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO:                                   |            |  |
| 394: PERSONA TRATADA                                                                                                         | AA        | Fs   | T04     | 3          | 18       | 6          | 14         | 200        | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 0          | 634      | 0          | 0          | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO:                                   |            |  |
| 395: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                                                   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5        | 0          | 0          | 0          | 10         | 10                                        | 10         |  |
|                                                                                                                              |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0          | 0          | 0          | 12         | 12                                        | 12         |  |
|                                                                                                                              |           |      |         |            |          |            |            |            | 0          | MOTIVO:                                   |            |  |



000170

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PEL PERIODO             | 2024 - 2024 | Nivel de Gobierno | R. - GOBIERNOS REGIONALES | Sector | 99 - GOBIERNOS REGIONALES | Pilejo | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora | 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | Centro de Salud | 05.03 - MONITOR DE SALUD PALMIPAMPA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TEMATICA | META | PERIODO | MODIFICADO |                    | EJECUTADO |                    | % AVANCE |                    | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA AL 3er TRIMESTRE |
|-------------------------|-------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------------------|--------|------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------|------------------|----------|------|---------|------------|--------------------|-----------|--------------------|----------|--------------------|-------------------------------------------|
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  |                  |          |      |         | 4to TRIM   | 4to TRIM ACUMULADO | 4to TRIM  | 4to TRIM ACUMULADO | 4to TRIM | 4to TRIM ACUMULADO |                                           |
| AO00140001723 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 314: PERSONA TRATADA               | AA               | Fs               | T04      | 3    | 16      | 2          | 24                 | 45.07     | 150 11             | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001725 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 314: PERSONA TRATADA               | AA               | Fs               | T04      | 0    | 3       | 2          | 7                  | 0         | 233.33 11          | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001726 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs               | T04      | 0    | 1       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001728 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 314: PERSONA TRATADA               | AA               | Fs               | T04      | 2    | 10      | 11         | 18                 | 550       | 110 11             | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001730 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs               | T04      | 0    | 2       | 1          | 1                  | 0         | 50 11              | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001732 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs               | T04      | 0    | 2       | 1          | 1                  | 0         | 50 11              | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001734 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs               | T04      | 0    | 2       | 1          | 1                  | 0         | 50 11              | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 0       | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00140001736 - 4239426 |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     | 656: FAMILIA                       | AA               | Fs               | T04      | 0    | 231     | 32         | 107                | 0         | 78 24 11           | 10       | 12                 | 0 MOTIVO:                                 |
|                         |             |                   |                           |        |                           |        |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                  | Fh               | T04      | 0    | 129     | 0          | 0                  | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 MOTIVO:                                 |



000171



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Sede:<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora<br>001400 - COB REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Costo<br>03.03 - MICRORED DE SALUD PALMIRANPA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTUANDO OPERATIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD MEDIDA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TIPOMETRA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PERIODO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MODIFICADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EJECUTADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | % AVANCE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Anexo B-6

FBI - PERCDD  
2009 - 2024Sector  
50 - GOBIERNOS REGIONALES

Unidad Ejecutiva

Centro de Costa

ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL

WILLIAM J. THORNTON

000173

## Anexo B-6

000174



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001600 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 05.03 - MONITORIO DE SALUD PALMAMPARA

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA |                     |         |            |       |           |       |          |       |                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| LINEAMIENTOS                                                                               | TIPO METAS          | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 4to TRIMESTRE                                                      |  |
|                                                                                            |                     |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL |                                                                                                 |  |
|                                                                                            | Fn                  | T04     | 0          | 300   | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                                                                       |  |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                           |                     |         |            |       |           |       |          |       |                                                                                                 |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                           |                     |         |            |       |           |       |          |       |                                                                                                 |  |
| AC00145001759 - 3325003 MONITORIO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL                        | 223: CENTRO POBLADO | AA      | T04        | 16    | 264       | 57    | 224      | 14,36 | 10<br>86,59 11                                                                                  |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 300       | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                 |  |
| AC00145001760 - 3325004 INSPECCIONES ESPECIALIZADA ZONA URBANA                             | 223: CENTRO POBLADO | AA      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                                                                                      |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 300       | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                 |  |
| AC00145001762 - 3325006 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS                             | 223: CENTRO POBLADO | AA      | T04        | 23    | 92        | 0     | 0        | 0     | 10<br>9 11                                                                                      |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 500       | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |  |
| AC00145001763 - 3325007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS                             | 223: CENTRO POBLADO | AA      | T04        | 0     | 69        | 0     | 0        | 0     | 10<br>9 11                                                                                      |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 500       | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |  |
| AC00145001765 - 3325008 ANALISIS FISICO QUIMICOS                                           | 223: CENTRO POBLADO | AA      | T04        | 23    | 92        | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                                                                                      |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 500       | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |  |
| AC00145001766 - 3325009 ANALISIS DE METALES PESADOS                                        | 223: CENTRO POBLADO | AA      | T04        | 0     | 2         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                                                                                      |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 500       | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |  |
| AC00145001768 - 3325010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                          | 010: INFORME        | AA      | T04        | 69    | 276       | 60    | 240      | 10,46 | 10<br>86,59 11                                                                                  |  |
|                                                                                            |                     | Fn      | T04        | 0     | 2.918,00  | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                 |  |



000175

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                     |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
|-------------------------------------|-------------|--------------------------|-------------------|--------|---------------------------|----------|------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|
| PE - PERIODO                        | 2023 - 2024 | R - GOBIERNOS REGIONALES | Nivel de Gobierno | Sector | 99 - GOBIERNOS REGIONALES | Proyecto | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora | 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | Centro de Salud | 05.01 - MICRORED DE SALUD PALMAYANCA |
| GOBIERNO ESTATAL - GO INSTITUCIONAL |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL    |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                 |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| TOTAL POR FINANCIERO 27             |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 010: PERSONA EVALUADA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 010: PERSONA EVALUADA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 010: PERSONA EVALUADA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 010: PERSONA EVALUADA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 017: PERSONA ATENDIDA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 017: PERSONA ATENDIDA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 017: PERSONA ATENDIDA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 017: PERSONA ATENDIDA               |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |
| 051: FAMILIA                        |             |                          |                   |        |                           |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                      |



000176

**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 071400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuello 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMIPAMPA

| UNIDAD EJECUTORA         | UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--------------------------|------------------|----------------------------------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------|
|                          |                  |                                  |      |         | del TRIM.  | ANUAL | del TRIM. | del TRIM. | del TRIM. | del TRIM. |                                              |
| 0018: PERSONA CAPACITADA | AA               | Fs                               | T04  | 0       | 1          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                   |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 250        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0019: PERSONA TRATADA    | AA               | Fs                               | T04  | 60      | 242        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                   |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 200        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0016: CASO TRATADO       | AA               | Fs                               | T04  | 1       | 4          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                   |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 100        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0016: PERSONA TRATADA    | AA               | Fs                               | T04  | 72      | 288        | 94    | 319       | 13056     | 0         | 0         | 10<br>11078 11                               |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 100        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0016: CASO TRATADO       | AA               | Fs                               | T04  | 72      | 288        | 64    | 214       | 18309     | 0         | 0         | 10<br>5861 11                                |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 100        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0016: CASO TRATADO       | AA               | Fs                               | T04  | 12      | 50         | 0     | 6         | 0         | 0         | 0         | 10<br>12 11                                  |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 30         | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0017: PERSONA ATENDIDA   | AA               | Fs                               | T04  | 56      | 223        | 12    | 69        | 2143      | 0         | 0         | 10<br>3094 11                                |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 0016: CASO TRATADO       | AA               | Fs                               | T04  | 19      | 82         | 8     | 52        | 4211      | 0         | 0         | 10<br>10341 11                               |
|                          |                  | Fn                               | T04  | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |



000177



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PD - PERIODO 2220 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - 003. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.00 - MACRORED DE SALUD PALMAYPAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | OBJETIVO | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE NOVIEMBRE |
|---------------------|----------|-----------|------|---------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------|
|                     |          |           |      |         | NO. TRIM.  | ALICU. | NO. TRIM. | ACUMULADO | NO. TRIM. | ACUMULADO |                                              |

AC0014/001743 - 5000706 PROFILAXIS DENTITAL

|                        |    |    |     |    |     |   |     |      |         |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|---|-----|------|---------|-----------|
| 0017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 72 | 218 | 4 | 221 | 5,56 | 7674 11 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0 | 0   | 0    | 0       | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |   |     |      |         | 0 MOTIVO: |

AC0014/001755 - 0008102 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA

|                    |    |    |     |    |     |   |   |   |         |           |
|--------------------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---------|-----------|
| 0016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 12 | 53  | 0 | 2 | 0 | 3,77 11 | 10        |
|                    |    | Fm | T04 | 0  | 100 | 0 | 0 | 0 | 0       | 12        |
|                    |    |    |     |    |     |   |   |   |         | 0 MOTIVO: |

AC0014/001747 - 5000701 DEBIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES

|                    |    |    |     |   |     |   |    |       |          |           |
|--------------------|----|----|-----|---|-----|---|----|-------|----------|-----------|
| 0016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 9 | 38  | 5 | 14 | 55,56 | 33,84 11 | 10        |
|                    |    | Fm | T04 | 0 | 100 | 0 | 0  | 0     | 0        | 12        |
|                    |    |    |     |   |     |   |    |       |          | 0 MOTIVO: |

AC0014/001748 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLÓGICA

|                    |    |    |     |    |     |   |    |       |        |           |
|--------------------|----|----|-----|----|-----|---|----|-------|--------|-----------|
| 0016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 35 | 135 | 5 | 12 | 14,29 | 8,7 11 | 10        |
|                    |    | Fm | T04 | 0  | 100 | 0 | 0  | 0     | 0      | 12        |
|                    |    |    |     |    |     |   |    |       |        | 0 MOTIVO: |

AC0014/001750 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE

|                    |    |    |     |    |     |   |    |       |       |           |
|--------------------|----|----|-----|----|-----|---|----|-------|-------|-----------|
| 0016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 15 | 1,0 | 4 | 24 | 26,67 | 40 11 | 10        |
|                    |    | Fm | T04 | 0  | 100 | 0 | 0  | 0     | 0     | 12        |
|                    |    |    |     |    |     |   |    |       |       | 0 MOTIVO: |

AC0014/001751 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON MONOINVERSO VORIO

|                        |    |    |     |    |     |   |    |      |          |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|---|----|------|----------|-----------|
| 0017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 32 | 125 | 4 | 19 | 12,5 | 15,04 11 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 100 | 0 | 0  | 0    | 0        | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |   |    |      |          | 0 MOTIVO: |

AC0014/001753 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA

|                    |    |    |     |    |     |   |    |   |         |           |
|--------------------|----|----|-----|----|-----|---|----|---|---------|-----------|
| 0016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 31 | 125 | 0 | 37 | 0 | 23,6 11 | 10        |
|                    |    | Fm | T04 | 0  | 19  | 0 | 0  | 0 | 0       | 12        |
|                    |    |    |     |    |     |   |    |   |         | 0 MOTIVO: |

AC0014/000598 - EVALUACION Y DESPESAJE DE ENTRENATA

|                             |    |    |     |    |    |   |   |   |      |           |
|-----------------------------|----|----|-----|----|----|---|---|---|------|-----------|
| 0016: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 13 | 58 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|                             |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0    | 12        |
|                             |    |    |     |    |    |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |



000178

SEGUIMIENTO TRIESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| PB - PERIODO                                                                                                          | Nivel de Gobierno | Sector | Proyecto | Unidad Ejecutora | Código de Costo | Cuentas de Gastos Institucionales | Actividad Operativa | Línea de Gestión           | Tipo de Meta | Periodo | Modificado |          | Ejecutado |         | % Avance |         | Monto del Logro Estimado al 30 de Noviembre |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------|----------|------------------|-----------------|-----------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------|---------|------------|----------|-----------|---------|----------|---------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         | As. Tm.    | Real.    | As. Tm.   | As. Tm. | As. Tm.  | As. Tm. |                                             |
| AO014602017 - 501103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 442: PERSONA REFERIDA      | AA           | T04     | 12         | 50       | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                        |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602018 - 501103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGIA      |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 010: PERSONA EVALUADA      | AA           | T04     | 9          | 25       | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                        |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602019 - 501105 OCNSEJERIA PARA DETECCIÓN DE CORTINA Y CONTROL DE CATARATA                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 219: PERSONA INFORMADA     | AA           | T04     | 15         | 60       | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                        |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602020 - 501102 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                   |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 319: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA           | T04     | 27         | 108      | 0         | 123     | 0        | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 113 09 11                                   |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602021 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS                                                             |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 442: PERSONA REFERIDA      | AA           | T04     | 21         | 83       | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                        |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602022 - 501104 TALLER DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                            |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 010: PERSONA EVALUADA      | AA           | T04     | 208        | 1,078.03 | 8         | 162     | 2.97     | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 15 01 11                                    |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602023 - PERSONAS DE 18 A 21 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                                   |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 010: PERSONA EVALUADA      | AA           | T04     | 96         | 389      | 2         | 117     | 2.01     | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 23 11                                       |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |
| AO014602024 - PERSONAS DE 30 A 34 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                                   |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     | 010: PERSONA EVALUADA      | AA           | T04     | 54         | 219      | 0         | 78      | 0        | 0       | 10                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0       | 25 02 11                                    |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 12                                          |
|                                                                                                                       |                   |        |          |                  |                 |                                   |                     |                            |              |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                                   |



000179

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                         |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |           |  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------|-----------|--|
| PEL - PERIODO           | 2020 - 2024                                               | UNIDAD EJECUTORA                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |           |  |
| Nivel de Gobierno       | P1 - GOBIERNO REGIONALES                                  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |           |  |
| Sector                  | 961 - GOBIERNO REGIONALES                                 | ACCIÓN OPERATIVA                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |           |  |
| Programa                | 6441 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO     |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |           |  |
| Unidad Ejecutora        | 001000 - COLIGES DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |           |  |
| Centro de Cuentas       | 0203 - INSTITUCIÓN DE SALUD PALMAYANPA                    |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |           |  |
| 0010 - PERSONA EVALUADA |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 10        |  |
| AA                      |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0 11      |  |
| F5                      |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 12        |  |
| T04                     |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0 MOTIVO: |  |
| 72                      |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 258                     |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |
| 0                       |                                                           |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              | 0         |  |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI PER 200 2020 - 2024

Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuidado 05.01 - MICRORED DE SALUD PALMAYANPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |      | EJECUTANDO |      | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|------|------------|------|----------|-----------|-----------------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | NO TRIM.   | REAL | NO TRIM.   | REAL | NO TRIM. | ACUMULADO |                                               |

AX00140002003 - LÍDERES COMUNITARIOS CAPACITADOS REALIZAN VIGILANCIA CLÍNICA PARA LA REDUCCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN POR METALES PESADOS, SUSTANCIAS QUÍMICAS E HONGOS CARBÚNicos

|                         |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |           |
|-------------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 003: PERSONA CAPACITADA | AA | Fs | T04 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                         |    | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11    |
|                         |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                         |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002120 - 5001602 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON D'SUPIDEMA

|                      |    |    |     |    |    |   |    |    |        |   |           |
|----------------------|----|----|-----|----|----|---|----|----|--------|---|-----------|
| 43R: PERSONA TRATADA | AA | Fs | T04 | 15 | 39 | 0 | 22 | 47 | 146,07 | 0 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0  | 0      | 0 | 120 11    |
|                      |    |    |     |    |    |   |    |    |        |   | 12        |
|                      |    |    |     |    |    |   |    |    |        |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002130 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO

|                      |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |           |
|----------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|-----------|
| 314: PERSONA TRATADA | AA | Fs | T04 | 7 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 11      |
|                      |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   | 12        |
|                      |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002131 - 5001701 MANEJO BASADO EN EVIDENCIA DE OBLAS HIPERTENSIVAS EN PACIENTES DIABÉTICOS

|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|-----------|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 4 | 10 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 11     |
|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   | 12        |
|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002132 - 5001706 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

|                       |    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| 000: PERSONA EVALUADA | AA | Fs | T04 | 17 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|                       |    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 12        |
|                       |    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002137 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIÓN DEL CÁNCER EN LA POBLACIÓN

|                      |  |  |  |   |         |   |   |   |   |   |   |
|----------------------|--|--|--|---|---------|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL POR FINANCIERO |  |  |  | 0 | 6.24.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|----------------------|--|--|--|---|---------|---|---|---|---|---|---|

AX00140002000 - 0215075 TALLERES CON PANELEJOS PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

|                       |    |    |     |    |          |   |   |    |    |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|----------|---|---|----|----|---|-----------|
| 43R: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 23 | 116      | 0 | 7 | 83 | 28 | 0 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 2.300.00 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0 | 71.55 11  |
|                       |    |    |     |    |          |   |   |    |    |   | 12        |
|                       |    |    |     |    |          |   |   |    |    |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002001 - 0215076 TALLERES CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

|                       |    |    |     |    |     |   |   |    |      |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|---|---|----|------|---|-----------|
| 43R: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 21 | 151 | 0 | 2 | 24 | 7,14 | 0 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 500 | 0 | 0 | 0  | 0    | 0 | 15.10 11  |
|                       |    |    |     |    |     |   |   |    |      |   | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |   |   |    |      |   | 0 MOTIVO: |

AX00140002002 - 0215071 EDUCACIÓN COMUNITARIA PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

|                         |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |      |
|-------------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|------|
| 003: PERSONA CAPACITADA | AA | Fs | T04 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10   |
|                         |    | Fm | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 |
|                         |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   | 12   |



000181

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PER. PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pueblo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - CC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAYUPA

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA                                                     | UNIDAD MEDIDA           | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIVO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LARGO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------|
|                                                                                                      |                         |           |         | AN. TRIM.  | ANUAL | AN. TRIM. | AN. TRIM. | AN. TRIM. | AN. TRIM. |                                        |
|                                                                                                      |                         |           |         | 0          | 23    | 0         | 0         | 0         | 0         |                                        |
| AC0014000503 - 0151001 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH                               | 218: INFO PROTEGIDO     | AA        | Fs      | T04        | 56    | 59        | 17        | 17        | 30.36     | 10<br>17.53 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 189       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000504 - 0215073 CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER                    | 259: PERSONA INFORMADA  | AA        | Fs      | T04        | 74    | 328       | 23        | 655       | 31.08     | 10<br>211.83 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 503       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000505 - 0215076 TALLERES EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs      | T04        | 41    | 155       | 0         | 49        | 0         | 10<br>25.13 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 550       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000506 - 0215010 TALLERES PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CÉLULO Y RECTO                           | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs      | T04        | 12    | 45        | 0         | 13        | 0         | 10<br>28.89 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 130       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000507 - 0215011 TALLERES PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA                                 | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs      | T04        | 6     | 35        | 0         | 15        | 0         | 10<br>45.71 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 125       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000508 - 0215012 TALLERES PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE FIEB                                     | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs      | T04        | 15    | 83        | 0         | 72        | 0         | 10<br>59.11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 100       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000509 - 0011001 ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PRELIMINARES DE CUELLO UTERINO CON ABUSO | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs      | T04        | 3     | 15        | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 400       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014000510 - 0011001 ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PRELIMINARES DE CUELLO UTERINO CON ABUSO | 008: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs      | T04        | 24    | 100       | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12                       |
|                                                                                                      |                         |           | Fm      | T04        | 0     | 400       | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                              |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2020 - 2024                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R - GOBIERNOS REGIONALES                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora 0014/0 - CGJ REG DE AYACUCHO - REDE DE SALUD SAN FRANCISCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Costo 0518 - MICRORED DE SALUD PALMIPAMPA                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOBIERNO TERRATERRATEO INSTITUCIONAL                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCION OPERATIVA                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNIDAD MEDIDA                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO META                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| META                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MODIFICADO                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EJECUTADO                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % AVANCE                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MOTIVO DEL LABO OBTENIDO AL 30                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TRIMESTRE                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000183



A circular official stamp from the San Francisco Health Department, Division of Public Health. The text around the perimeter reads "SAN FRANCISCO" at the top and "DIVISION OF PUBLIC HEALTH" at the bottom. In the center, it says "OFFICE OF THE HEALTH COMMISSIONER". A signature, "RONNY R. SANCEDO", is written across the stamp. The date "JAN 12 2014" is stamped on the right side.

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| FEI - PERIODO                                                                                                                                                                                                             | 2020 - 2024 | Nivel de Gobierno | R - GOBIERNO REGIONALES | Sector   | 99 - GOBIERNO REGIONALES | Proyecto | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora | 001493 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | Centro de Costo | 0501 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META     | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------------|----------|--------------------------|----------|------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------|----------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         | As. TRIM.  | As. TRIM. | As. TRIM. | As. TRIM. | As. TRIM. | As. TRIM. |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| ACCIÓN 14001777 - 5005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                                                                               |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 5        | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 1,000.00 | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001710 - 5005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO                                                                                                                          |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 1        | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 2,000.00 | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001719 - 5005197 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA                      |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 40       | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 1,000.00 | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001791 - 5005190 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD                                                                                       |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 30       | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 1,000.00 | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001846 - 5005200 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES ANCIOS Y LIMITES                                                                                                    |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 40       | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 50       | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001841 - 0070102 COMITÉ MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA CIUDADANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 1        | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 0        | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001842 - 0070103 MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA                                                             |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 0                       | 2        | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10        |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fh          | T04               | 0                       | 0        | 0                        | 0        | 0                                                    | 0                | 0                                                           | 0               | 0                                   | 0                                  | 0                                | 0                   | 0             | 0         | 0        | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11      |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 12        |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                           |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                         |
| ACCIÓN 14001845 - 3300101 PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VIH Y VIH SIDA SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL                                                                                                |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO SI                                                                                                                                                                                               |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               | 0         | 7,002.00 | 0       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |                                         |
| DEBES - REDUCIR LAS BRECHAS DE DESIGUALDAD SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO - ATENCIÓN INTEGRAL EN MATERIA DE SALUD REPRODUCTIVA PARA LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL                                                     |             |                   |                         |          |                          |          |                                                      |                  |                                                             |                 |                                     |                                    |                                  |                     |               |           |          |         |            |           |           |           |           |           |                                         |
| AA                                                                                                                                                                                                                        | Fs          | T04               | 312                     | 1,202.00 | 100                      | 30%      | 34.02                                                | 31.08            | 11                                                          | 10              | 31.08                               | 11                                 | 10                               | 31.08               | 11            | 10        | 31.08    | 11      | 10         | 31.08     | 11        | 10        | 31.08     | 11        | 10                                      |

000185



ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PEI - PERIODO 2020 - 2024                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R - GOBIERNOS REGIONALES                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Secretaría de Gobierno                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 - GOBIERNOS REGIONALES                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 011410 - G03 REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora Centro de Salud                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05.01 - MICRORED DE SALUD PALMAYPAPA                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNIDAD MEDIDA                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO META                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| META                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MODIFICACION                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EJECUCION                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % AVANCE                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MONEDAS DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 INACTIVO                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000186



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PER. PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Ocio 65.03 - MICRORED DE SALUD PALMIRAPAMPA

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META     | META | PERIODO | MODIFICADO |              | EQUIVOCO   |              | % AVANCE   |               | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DEL TRIMESTRE |
|------------------|------------------|---------------|------|---------|------------|--------------|------------|--------------|------------|---------------|------------------------------------------------|
|                  |                  |               |      |         | ABS. TRIM. | ANUAL        | ABS. TRIM. | ANUAL        | ABS. TRIM. | ANUAL         |                                                |
| 001: ACCION      | 001: ACCION      | AA            | Fs   | T04     | 3          | 12           | 6          | 10           | 0          | 51 11         | 10                                             |
|                  |                  |               | Fn   | T04     | 13,112.44  | 100,000.34   | 0          | 36,091.04    | 0          | 3474 MOTIVO:  | 12                                             |
| 001: ACCION      | 001: ACCION      | AA            | Fs   | T04     | 3          | 12           | 1          | 10           | 0          | 833 11        | 10                                             |
|                  |                  |               | Fn   | T04     | 8,922.45   | 35,688.10    | 0          | 17,244.10    | 0          | 49.14 MOTIVO: | 12                                             |
| 001: ACCION      | 001: ACCION      | AA            | Fs   | T04     | 3          | 12           | 1          | 10           | 0          | 833 11        | 10                                             |
|                  |                  |               | Fn   | T04     | 8,443.90   | 32,572.00    | 0          | 16,501.87    | 0          | 51.88 MOTIVO: | 12                                             |
| FINANCIERO SI    | FINANCIERO SI    | FINANCIERO SI | Fs   | T04     | 31,832.89  | 100,312.14   | 0          | 70,444.81    | 0          | 150.75        | 10                                             |
|                  |                  |               | Fn   | T04     | 401,892.97 | 1,295,851.81 | 0          | 1,154,932.81 | 0          | 1331 19       | 12                                             |

AC00140002113 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE



Medio no acumulativo  
Medio acumulativo mensual  
Medio acumulativo anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con métricas acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.

Centro de Costo:

05.04 Microred de Salud Santa Rosa



000188

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001401 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|--------------------------------------------|
|                                    |                                  |               |           |      |         | 30 TRIM.   | ANUAL | 30 TRIM.  | ANUAL | 30 TRIM. | ANUAL |                                            |

AC0014/000522 - 3325501 NIÑO CRED 1 AÑO

|                      |    |    |     |          |            |   |            |      |       |    |              |
|----------------------|----|----|-----|----------|------------|---|------------|------|-------|----|--------------|
| 210: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 75       | 304        | 7 | 147        | 9.33 | 48.33 | 11 | 10           |
|                      |    | Fm | T04 | 34.58/50 | 145.112.37 | 0 | 105.640.44 | 0    | 72.8  | 12 | 72.8 MOTIVO: |

AC0014/000524 - 3331501 ANEMIA

|                   |    |    |     |     |     |    |     |       |       |    |           |
|-------------------|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|-------|----|-----------|
| 010: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 144 | 570 | 63 | 185 | 43.75 | 32.01 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0   | 353 | 0  | 0   | 0     | 0     | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014/000521 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑOS(A) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

|              |    |    |     |     |          |    |    |      |      |    |           |
|--------------|----|----|-----|-----|----------|----|----|------|------|----|-----------|
| 050: FAMILIA | AA | Fs | T04 | 218 | 1.100.00 | 20 | 20 | 6.94 | 2.59 | 11 | 10        |
|              |    | Fm | T04 | 0   | 370      | 0  | 0  | 0    | 0    | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014/000522 - 3325101 COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA DECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES EN SU DISTRITO

|                |    |    |     |   |     |   |   |   |     |    |           |
|----------------|----|----|-----|---|-----|---|---|---|-----|----|-----------|
| 215: MUNICIPIO | AA | Fs | T04 | 0 | 1   | 0 | 1 | 0 | 100 | 11 | 10        |
|                |    | Fm | T04 | 0 | 310 | 0 | 0 | 0 | 0   | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014/000523 - 3325401 VACUNACIÓN NIÑO 1 AÑO

|                     |    |    |     |           |           |    |           |        |       |    |               |
|---------------------|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|--------|-------|----|---------------|
| 218: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 75        | 504       | 86 | 265       | 114.67 | 94.09 | 11 | 10            |
|                     |    | Fm | T04 | 16.618.32 | 70.204.68 | 0  | 63.120.08 | 0      | 107.3 | 12 | 107.3 MOTIVO: |

AC0014/000524 - 3325102 NIÑO MENOR DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO

|                        |    |    |     |           |           |    |           |    |        |    |               |
|------------------------|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|----|--------|----|---------------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 75        | 304       | 36 | 250       | 40 | 102.24 | 11 | 10            |
|                        |    | Fm | T04 | 10.022.45 | 33.880.39 | 0  | 16.644.50 | 0  | 49.12  | 12 | 49.12 MOTIVO: |

AC0014/000525 - 3331101 INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA

|                   |    |    |     |     |          |    |     |       |       |    |           |
|-------------------|----|----|-----|-----|----------|----|-----|-------|-------|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 123 | 403      | 58 | 340 | 47.15 | 48.27 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0   | 1.000.09 | 0  | 0   | 0     | 0     | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014/000525 - 3331120 EDA ACUOSA NO COMPLICADA

|                   |    |    |     |     |     |    |     |       |       |    |           |
|-------------------|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|-------|----|-----------|
| 018: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 117 | 403 | 41 | 116 | 35.04 | 24.73 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0   | 753 | 0  | 0   | 0     | 0     | 12 | 0 MOTIVO: |





## Anexo B-6

061000

## Anexo B-5



000191

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PE - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Ejecución R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GCR REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                               | LINEA DE MEDIDA        | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O COTENCIO AL 30<br>PRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|--------|------------------------------------------------|
|                                                                                                   |                        |           |      |         | INICIAL    | FINAL    | INICIAL   | FINAL | INICIAL  | FINAL  |                                                |
| A00014001406 - 33255361 NIÑO CRED 2 AÑOS                                                          | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 66         | 264      | 7         | 66    | 10.61    | 25.78  | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001407 - 33255361 TEST DE GRAHAM                                                            | 079: NIÑO              | AA        | Fs   | T04     | 144        | 545      | 0         | 0     | 0        | 0      | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001408 - 3325537 EXAMEN SERVIDO DE FECS                                                     | 079: NIÑO              | AA        | Fs   | T04     | 144        | 545      | 0         | 0     | 0        | 0      | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001409 - 3325538 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO                                 | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 5        | 0         | 4     | 0        | 0      | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001410 - 3325533 NIÑO Y NIÑA CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                                   | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs   | T04     | 75         | 384      | 23        | 152   | 30.67    | 53     | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001411 - 3325534 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                         | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs   | T04     | 300        | 1,263.00 | 90        | 564   | 20       | 46.88  | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001412 - 3325535 VISTA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN                      | 217: FOSAR             | AA        | Fs   | T04     | 57         | 229      | 325       | 403   | 57.81    | 212.17 | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A00014001413 - 3325536 NIÑO DE 05 A 55 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINOS NUTRIENTES | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs   | T04     | 72         | 262      | 26        | 97    | 36.11    | 33.22  | 10                                             |
|                                                                                                   |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |





**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PER - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001450 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0504 - MICRORED DE SALUD SANTARCSA

| CODIGO INSTITUCIONAL                                       | UNIDAD EJECUTORA      | TIPOMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |          | CUMPLIDO |          | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|------|---------|------------|----------|----------|----------|----------|-----------|--------------------------------------------|
|                                                            |                       |          |      |         | 30 TRIM.   | ANUAL    | 30 TRIM. | 30 TRIM. | 30 TRIM. | ACUMULADO |                                            |
| AO00145001414 - 332607 DCSAJE DE FENOGLOSINA               | 439: PERSONA TAMEZADA | AA       | Fs   | T04     | 111        | 448      | 396      | 936      | 32,73    | 284,93    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001415 - 331102 FARMACOMEDICAMENTOS AGUDA           | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 60         | 240      | 34       | 191      | 58,67    | 79,51     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 1.006,00 | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001416 - 331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)            | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 1          | 8        | 2        | 6        | 200      | 75        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001417 - 331104 SINUSITIS AGUDA                     | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 1          | 6        | 0        | 0        | 0        | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001418 - 331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 1          | 6        | 1        | 3        | 100      | 59        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001419 - 331203 EDA DISENTERICA                     | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 9          | 40       | 6        | 2        | 0        | 5         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 500      | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001420 - 331204 EDA PERSISTENTE                     | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 9          | 40       | 15       | 45       | 188,57   | 115       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 500      | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |
| AO00145001421 - 331502 EQUASIVA                            | 016: CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 21         | 82       | 1        | 8        | 4,76     | 9,76      | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                            |                       |          | Fn   | T04     | 0          | 9.006,40 | 0        | 0        | 0        | 0         |                                            |



**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                   |                                                           |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| PEI - PERIODO     | 2020 - 2024                                               |
| Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES                                  |
| Sector            | 59 - GOBIERNOS REGIONALES                                 |
| Puesto            | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO      |
| Unidad Ejecutora  | 001490 - CGR REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
| Centro de Costa   | 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA                      |

|                                |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
|--------------------------------|----------------------------------|---------------|---------|------|---------|------------|-------|-----------|-------------------|----------|-------------------|----------------------------------------------|
| GOBIERNO ESTATAL INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA | TROMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                   | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
| ACTIVIDAD OPERATIVA            |                                  |               |         |      |         | Ab. TTM    | ANUAL | Ab. TTM   | Ab. TTM ACUMULADO | Ab. TTM  | Ab. TTM ACUMULADO |                                              |
| TOTAL POR PRIMICERO 9          |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
| 159,775.02                     |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
| 839,341.85                     |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
| 0                              |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
| 315,957.20                     |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
| 0                              |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |
| 309.8                          |                                  |               |         |      |         |            |       |           |                   |          |                   |                                              |

|                                               |                          |    |    |     |  |          |           |    |           |      |               |
|-----------------------------------------------|--------------------------|----|----|-----|--|----------|-----------|----|-----------|------|---------------|
| AC0014000053 - 3317201 ATENCIÓN A LA GESTANTE | 051: GESTANTE CONTROLADA | AA | Fs | T04 |  | 74       | 288       | 72 | 248       | 97.3 | 10            |
|                                               |                          |    | Fh | T04 |  | 8,022.45 | 33,888.00 | 0  | 16,944.50 | 0    | 12            |
|                                               |                          |    |    |     |  |          |           |    |           |      | 48.12 MOTIVO: |

|                                                  |                   |    |    |     |  |           |            |    |           |       |               |
|--------------------------------------------------|-------------------|----|----|-----|--|-----------|------------|----|-----------|-------|---------------|
| AC0014000054 - 3320501 ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL | 200: PARTO NORMAL | AA | Fs | T04 |  | 51        | 200        | 36 | 173       | 70.50 | 10            |
|                                                  |                   |    | Fh | T04 |  | 42,563.40 | 170,700.56 | 0  | 37,592.05 | 0     | 12            |
|                                                  |                   |    |    |     |  |           |            |    |           |       | 22.25 MOTIVO: |

|                                                                                      |                           |    |    |     |  |     |          |     |     |       |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----|----|-----|--|-----|----------|-----|-----|-------|-----------|
| AC0014000055 - 5006502 ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA | AA | Fs | T04 |  | 162 | 650      | 111 | 227 | 68.52 | 10        |
|                                                                                      |                           |    | Fh | T04 |  | 0   | 3,508.00 | 0   | 0   | 0     | 12        |
|                                                                                      |                           |    |    |     |  |     |          |     |     |       | 0 MOTIVO: |

|                                                              |                       |    |    |     |  |   |     |   |   |   |           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|----|----|-----|--|---|-----|---|---|---|-----------|
| AC0014000056 - 3321005 DES-050505 INTRAUTERINOS (MÉTODO JIJ) | 200: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 |  | 0 | 1   | 0 | 1 | 0 | 10        |
|                                                              |                       |    | Fh | T04 |  | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|                                                              |                       |    |    |     |  |   |     |   |   |   | 0 MOTIVO: |

|                                                                     |                   |    |    |     |  |    |          |    |     |        |           |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|----|----|-----|--|----|----------|----|-----|--------|-----------|
| AC0014000057 - 3324001 INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO | 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 |  | 24 | 100      | 53 | 139 | 220.03 | 10        |
|                                                                     |                   |    | Fh | T04 |  | 0  | 8,000.00 | 0  | 0   | 0      | 12        |
|                                                                     |                   |    |    |     |  |    |          |    |     |        | 0 MOTIVO: |

|                                               |                         |    |    |     |  |    |     |    |     |       |           |
|-----------------------------------------------|-------------------------|----|----|-----|--|----|-----|----|-----|-------|-----------|
| AC0014000058 - 3320501 ATENCIÓN DEL PUERPERIO | 211: ATENCIÓN PUERPERAL | AA | Fs | T04 |  | 74 | 295 | 51 | 202 | 68.52 | 10        |
|                                               |                         |    | Fh | T04 |  | 0  | 155 | 0  | 0   | 0     | 12        |
|                                               |                         |    |    |     |  |    |     |    |     |       | 0 MOTIVO: |

|                                                                                      |                                    |    |    |     |  |   |     |    |    |      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----|----|-----|--|---|-----|----|----|------|-----------|
| AC0014000059 - 3321001 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTÉTRICAS NEONATALES PRIMARIAS | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA | Fs | T04 |  | 4 | 22  | 21 | 52 | 5.05 | 10        |
|                                                                                      |                                    |    | Fh | T04 |  | 0 | 103 | 0  | 0  | 0    | 12        |
|                                                                                      |                                    |    |    |     |  |   |     |    |    |      | 0 MOTIVO: |

|                                                             |                             |    |    |     |  |    |     |    |     |       |           |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|----|----|-----|--|----|-----|----|-----|-------|-----------|
| AC0014000060 - 3320501 ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO | 209: RECIÉN NACIDO ATENDIDO | AA | Fs | T04 |  | 51 | 159 | 36 | 178 | 70.50 | 10        |
|                                                             |                             |    | Fh | T04 |  | 0  | 103 | 0  | 0   | 0     | 12        |
|                                                             |                             |    |    |     |  |    |     |    |     |       | 0 MOTIVO: |



000194





| CUESTIONARIO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA                                                                                  | INDICADORA                  | TIC/META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |           | % AVANCE  |                                   | MOTIVO DEL LOGRO/OSTACULO AL LOGRO<br>TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|---------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                 |                             |          |         | ANULAR     |        | ACUMULADO |           | ACUMULADO |                                   |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             |          |         | AB-TIEM    | ANULAR | AB-TIEM   | ACUMULADO | AB-TIEM   | ACUMULADO                         |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0         | 0                                 | 0 MOTIVO:                                       |
| AO0014001420 - 3329110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA                                                                                                                         | 205: PAREJA PROTEGIDA       | AA       | T04     | 1          | 6      | 1         | 4         | 100       | 10<br>66.07 11<br>12<br>0 MOTIVO: |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                         |                                                 |
| AO0014001430 - 3329113 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (AMELA)                                                                                                            | 205: PAREJA PROTEGIDA       | AA       | T04     | 9          | 40     | 1         | 1         | 11.11     | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO:    |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                         |                                                 |
| AO0014001430 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE                                                                                                               | 205: PAREJA PROTEGIDA       | AA       | T04     | 36         | 142    | 29        | 114       | 80.561    | 10<br>80.28 11<br>12<br>0 MOTIVO: |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                         |                                                 |
| AO0014001431 - 3329114 CONDON FEMENINO                                                                                                                                          | 205: PAREJA PROTEGIDA       | AA       | T04     | 0          | 4      | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                   |                                                 |
| AO0014001432 - 3329115 IMPLANTE                                                                                                                                                 | 206: PAREJA PROTEGIDA       | AA       | T04     | 21         | 84     | 26        | 55        | 123.81    | 10<br>113.1 11<br>12<br>0 MOTIVO: |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                         |                                                 |
| AO0014001435 - 3330502 CONTROL DEL RECIEN NACIDO                                                                                                                                | 231: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA       | T04     | 72         | 295    | 46        | 189       | 63.89     | 10<br>63.85 11<br>12<br>0 MOTIVO: |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                         |                                                 |
| AO0014001436 - 3330505 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO                                                                                                       | 231: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA       | T04     | 51         | 159    | 36        | 164       | 70.59     | 10<br>92.46 11<br>12<br>0 MOTIVO: |                                                 |
|                                                                                                                                                                                 |                             | Fn       | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                   |                                                 |
| AO0014001437 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE ESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 008: PERSONA CAPACITADA     | AA       | T04     | 2          | 17     | 9         | 9         | 450       | 10<br>52.94 11<br>12              |                                                 |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 99 - GOBIERNO REGIONALES  
Plan: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001400 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas: 0500 - REGION DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                     |                  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LIXO O OTRO AL 30 TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------|
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                     | UNIDAD EJECUTORA |           |      |         | No. TRIM.  | No. TRIM. | No. TRIM. | No. TRIM. | No. TRIM. | No. TRIM. |                                        |
|                                                                                                                                      |                  |           |      |         |            |           |           |           |           |           |                                        |
| ACQUIRIR Y MANTENER ADOLESCENTES MUNICIPALES CAPACITADOS GESTION EN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA |                  |           |      |         |            |           |           |           |           |           |                                        |
| 001: FAMILIA                                                                                                                         |                  | AA        | F5   | T04     | 24         | 94        | 4         | 13        | 10        | 13.03 11  | 0                                      |
| 002: PERSONA CAPACITADA                                                                                                              |                  | AA        | F5   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      |
| 207: GESTANTE ATENDIDA                                                                                                               |                  | AA        | F5   | T04     | 74         | 263       | 132       | 351       | 10        | 11.03 11  | 0                                      |
| 016: CASO TRATADO                                                                                                                    |                  | AA        | F5   | T04     | 5          | 22        | 30        | 61        | 10        | 27.27 11  | 0                                      |
| 115: VENTA                                                                                                                           |                  | AA        | F5   | T04     | 73         | 296       | 0         | 21        | 10        | 7.69 11   | 0                                      |

ACQUIRIR Y MANTENER ADOLESCENTES MUNICIPALES CAPACITADOS GESTION EN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TOTAL POR PERIODO: 51.03 11 23.50 36 0 24.03 11 71.7

10

000197

## Anexo B-6

[illegible]



000198



## Anexo B-6

000199

AC  
GE

W<sup>o</sup>B<sup>o</sup>  
RONNY R  
SA  
CEDO CALLE  
planificación

UNIDAD EJECUTORA DEL REO DE SALUD SAN FRANCISCO - GO - AXACUACHUC  
- 60 -

000201



**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001401 - Q23, RES. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                  | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |          | % AVANCE  |                                                                            | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         | No. TRIM.  | VALOR     | No. TRIM. | VALOR    | No. TRIM. | VALOR                                                                      |                                              |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           |                                                                            |                                              |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 634       | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 0 MOTIVO:                                    |
| A00014001401 - 4301702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS.                                                       | 055: FAMILIA     | AA        | Fs   | T04     | 63         | 254       | 72        | 165      | 114.29    | 65.35 11                                                                   | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                                                                  | 0                                            |
| A00014001404 - 4301701 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METEOROLÓGICAS Y ZOONÓTICAS | 215: MUNICIPIO   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 1         | 1        | 0         | 100 11                                                                     | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                                                                  | 0                                            |
| A00014001546 - 4301103 VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA                                                                                | 255: VIVIENDAS   | AA        | Fs   | T04     | 9          | 295       | 0         | 0        | 0         | 0 11                                                                       | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                                                                  | 0                                            |
| A00014001547 - 4301103 VIVIENDAS DE ÁREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLASGUICIDAS                                                      | 255: VIVIENDAS   | AA        | Fs   | T04     | 38         | 150       | 0         | 150      | 0         | 100 11                                                                     | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO: No se presentaron casos de Malaria y no se emitió el Rodamiento. | 0                                            |
| A00014001548 - 4301105 VIVIENDAS EN ÁREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS Y LARVITRAMPAS                                                      | 255: VIVIENDAS   | AA        | Fs   | T04     | 3          | 15        | 0         | 0        | 0         | 0 11                                                                       | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                                                                  | 0                                            |
| A00014001550 - 4301106 VIVIENDAS RECADADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL RIESGO                                    | 255: VIVIENDAS   | AA        | Fs   | T04     | 5,721.00   | 31,872.00 | 0         | 5,609.00 | 0         | 30 15 11                                                                   | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO: Siempre hay casos de dengue y                                    | 0                                            |
| A00014001550 - 4301107 VIVIENDAS RECADADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEBULIZACIÓN ESPECIAL                                                 | 255: VIVIENDAS   | AA        | Fs   | T04     | 858        | 3,433.00  | 6,063.00  | 5,602.00 | 68.18     | 204.55 11                                                                  | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                                                          | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           | 0 MOTIVO: No se presentaron casos de dengue para realizar esta actividad.  | 0                                            |
|                                                                                                                                                                                |                  |           |      |         |            |           |           |          |           |                                                                            | 10                                           |





## Anexo B-6

000204





## Anexo B-6

## Ânexo B-6

V.B.  
 PONY R  
 SACIDO CALLE  
 Plantificación  
 SAN FRANCISCO - CALIF.  
 DEPARTAMENTO DE SALUD  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

000207



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------|---------|------------|-------|-----------|---------|----------|-----------|------------------------------------------------|--|
| PI - PERIODO                                                                                                                                       | 2020 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES | Nivel de Gobierno | 19 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 001400 - GC3 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0304 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA | GOBIERNO REGIONAL INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA     | UNIDAD MEDIDA | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |         | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         | % TRIM.    | ANUL. | % TRIM.   | % TRIM. | % TRIM.  | ACUMULADO |                                                |  |
| AC0014000050 - 5001201 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS                                                                                          |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA EVALUADA   | AA            | Fs      | T04        | 38    | 150       | 0       | 0        | 0         | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 230       | 0       | 0        | 0         | 0 11                                           |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000051 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                                                       |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA EVALUADA   | AA            | Fs      | T04        | 80    | 316       | 1       | 173      | 1.25      | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 1,100.00  | 0       | 0        | 56.4 11   |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000052 - 5001703 PACIENTE DIABÉTICO NO CONTROLADO                                                                                            |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA COLOCADA   | AA            | Fs      | T04        | 3     | 5         | 0       | 2        | 0         | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 39        | 0       | 0        | 40 11     |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000053 - 5001601 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES                                                               |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA ATENDIDA   | AA            | Fs      | T04        | 102   | 412       | 330     | 824      | 302.35    | 19                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 330       | 0       | 0        | 200 11    |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000054 - 5001601 RASPAJE DENTAL                                                                                                              |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA ATENDIDA   | AA            | Fs      | T04        | 39    | 165       | 9       | 29       | 23.08     | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 156       | 0       | 0        | 15.76 11  |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000055 - 4300101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA CAPACITADA | AA            | Fs      | T04        | 87    | 350       | 27      | 117      | 31.03     | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 100       | 0       | 0        | 33.43 11  |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000056 - 4300102 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES   |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA CAPACITADA | AA            | Fs      | T04        | 0     | 1         | 0       | 0        | 0         | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 117       | 0       | 0        | 0 11      |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |
| AC0014000057 - EXÁMENES DE TANZAL Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACIÓN DE METALES PESADOS                                          |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          |           |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  | 100: PERSONA TRATADA    | AA            | Fs      | T04        | 0     | 0         | 0       | 0        | 0         | 10                                             |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               | Fh      | T04        | 0     | 200       | 0       | 0        | 0 11      |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 12        |                                                |  |
|                                                                                                                                                    |             |                         |                   |                           |                                                      |                                                              |                                     |                                 |                                  |                         |               |         |            |       |           |         |          | 0 MOTIVO  |                                                |  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                        |  |          |  |          |  |            |  |           |  |                                            |  |                     |  |      |  |   |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|----------|--|------------|--|-----------|--|--------------------------------------------|--|---------------------|--|------|--|---|--|--|--|
| PB - PERIODO 2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES<br>Punto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora 001609 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Costa 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | GOBIERNO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  |          |  |          |  |            |  |           |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 3er TRIMESTRE |  |                     |  |      |  |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TIPO META                                                              |  | META     |  | PERIODO  |  | MODIFICADO |  | EJECUTIVO |  | % AVANCE                                   |  | 4er TRIM. ACUMULADO |  |      |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nº TOTAL                                                               |  | Nº TOTAL |  | Nº TOTAL |  | Nº TOTAL   |  | Nº TOTAL  |  | Nº TOTAL                                   |  | Nº TOTAL            |  |      |  |   |  |  |  |
| AC0014:001575 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPESAS DE CATARATA                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 10         |  | 48        |  | 0                                          |  | 2                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 9          |  | 37        |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001576 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 9          |  | 37        |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  | 0 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001577 - 5001104 DIAGNÓSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 9          |  | 45        |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  | 0 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001578 - 5001105 CONSULTA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 18         |  | 76        |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  | 0 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001579 - 5001502 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 21         |  | 35        |  | 6                                          |  | 245                 |  | 0    |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001580 - 5001504 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 18         |  | 73        |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  | 0 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001581 - 5001508 TALLER DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 211        |  | 850       |  | 6                                          |  | 218                 |  | 204  |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
| AC0014:001582 - 5001502 PERSONAS DE 16 A 20 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fs       |  | T04      |  | 108        |  | 434       |  | 14                                         |  | 139                 |  | 1236 |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                     |  | Fn       |  | T04      |  | 0          |  | 0         |  | 0                                          |  | 0                   |  | 0    |  |   |  |  |  |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|               |             |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO | 2020 - 2024 | R - GOBIERNOS REGIONALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



000210



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B6

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 511 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 031419 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 031414 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | TRIMESTRE | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBSERVADO |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|----------------------------|
|                     |                  |           |      |         | AS TRIM    | ANUAL | AS TRIM   | ANUAL | AS TRIM  | ANUAL |                            |

AC000140001511 - 03140002 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

|                      |    |    |     |     |     |     |     |        |        |    |           |
|----------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|----|-----------|
| 004: PERSONA TRATADA | AA | Fs | T04 | 102 | 412 | 280 | 676 | 274.51 | 144.01 | 11 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0  | 12        |
|                      |    |    |     |     |     |     |     |        |        |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001512 - 03140003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL

|                   |    |    |     |     |     |     |     |        |        |    |           |
|-------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 102 | 412 | 337 | 181 | 304.22 | 206.55 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0  | 12        |
|                   |    |    |     |     |     |     |     |        |        |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001513 - 5000031 APLICACIÓN DE SELANTES

|                   |    |    |     |     |    |   |    |   |       |    |           |
|-------------------|----|----|-----|-----|----|---|----|---|-------|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 111 | 77 | 0 | 26 | 0 | 32.77 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0   | 0  | 0 | 0  | 0 | 0     | 0  | 12        |
|                   |    |    |     |     |    |   |    |   |       |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001514 - 5000032 APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ

|                       |    |    |     |    |     |    |     |       |       |    |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|-------|----|-----------|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 77 | 311 | 63 | 239 | 81.82 | 76.15 | 11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0     | 0  | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |     |       |       |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001516 - 5000033 APLICACIÓN DEL FLUOR GEL

|                   |    |    |     |    |     |    |     |     |        |    |           |
|-------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|--------|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 33 | 135 | 66 | 417 | 260 | 330.19 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0   | 0      | 0  | 12        |
|                   |    |    |     |    |     |    |     |     |        |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001517 - 5000036 PROFILAXIS DENTAL

|                   |    |    |     |     |     |    |     |       |        |    |           |
|-------------------|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|--------|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 102 | 411 | 87 | 453 | 15.29 | 120.44 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0     | 0      | 0  | 12        |
|                   |    |    |     |     |     |    |     |       |        |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001518 - 3063162 TÉCNICA DE RESTAURACIÓN TRAUMÁTICA

|                   |    |    |     |    |    |    |    |        |       |    |           |
|-------------------|----|----|-----|----|----|----|----|--------|-------|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 14 | 76 | 22 | 24 | 122.22 | 31.55 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0     | 0  | 12        |
|                   |    |    |     |    |    |    |    |        |       |    | 0 MOTIVO: |

AC000140001519 - 5000701 DESINFECCIÓN DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCALES

|                   |    |    |     |    |    |   |    |       |    |    |           |
|-------------------|----|----|-----|----|----|---|----|-------|----|----|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 12 | 50 | 4 | 13 | 33.33 | 26 | 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0     | 0  | 0  | 12        |
|                   |    |    |     |    |    |   |    |       |    |    | 0 MOTIVO: |



000211

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|------------|--------|-----------|--------|----------|----------|-----------------------------------------|
| FBI - PERIODO<br>2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Sector<br>51 - GOBIERNOS REGIONALES<br>Pliego<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora<br>091400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Salud<br>05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA | GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |           |      |         |            |        |           |        |          |          |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD MEDIDA                                                                                 | TIPO META | META | PERIODO | MECIFICADO |        | EJECUTADO |        | % AVANCE |          | MOTIVO DE LOGRO OBTENIDO AL 30 DE MARZO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         | 30 MAR     | 30 MAR | 30 MAR    | 30 MAR | 30 MAR   | 30 MAR   |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          |                                         |
| ACCION 014001602 - 5900702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 016: CASO TRATADO                                                                             | AA        | Fs   | T04     | 42         | 172    | 43        | 84     | 102.38   | 48184 11 | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014001603 - 5900703 EXODONCIA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 016: CASO TRATADO                                                                             | AA        | Fs   | T04     | 41         | 164    | 19        | 55     | 43.9     | 3354 11  | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014001604 - 5900704 RESTAURACIONES DENTALES CON KNOXEMO DE VIDRIO                                                                                                                                                                                                                                                             | 016: CASO TRATADO                                                                             | AA        | Fs   | T04     | 45         | 182    | 12        | 54     | 26.08    | 2642 11  | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014001605 - 5900705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA                                                                                                                                                                                                                                                                        | 016: CASO TRATADO                                                                             | AA        | Fs   | T04     | 45         | 182    | 16        | 105    | 35.66    | 10165 11 | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014001606 - 4705002 DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL                                                                                                                                                                | 035: DOCENTE CAPACITADO                                                                       | AA        | Fs   | T04     | 9          | 40     | 0         | 5      | 0        | 125 11   | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 133    | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014002144 - 5901632 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES                                                                                                                                                                                                                                                            | 438: PERSONA TAMIZADA                                                                         | AA        | Fs   | T04     | 6          | 20     | 41        | 49     | 683.33   | 245 11   | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014002145 - 5901604 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                 | 394: PERSONA TRATADA                                                                          | AA        | Fs   | T04     | 6          | 15     | 0         | 0      | 0        | 0 11     | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| ACCION 014002146 - 5901701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOTENSIVO/CA O HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES DIABETICOS                                                                                                                                                                                                                            | 016: CASO TRATADO                                                                             | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3      | 1         | 2      | 0        | 40 11    | 10                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |           |      |         |            |        |           |        |          |          | 0 MOTIVO:                               |



000212

**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001493 - G03 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.04 - MUNICIPIO DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MONEDAS DEL LOGRO CUANTITATIVO TRIMESTRAL |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | NO TIENE   | ANULA | NO TIENE  | ACUMULADO | NO TIENE | ACUMULADO |                                           |

AC000140002147 - 0215076 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

|                       |    |    |     |    |    |     |     |        |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|----|-----|-----|--------|--------|-----------|
| 160: PERSONA EVALUADA | AA | Fs | T04 | 12 | 40 | 118 | 118 | 983.33 | 255 11 | 10        |
|                       |    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0   | 0   | 0      | 12     | 0 MOTIVO: |

ALBERTO ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCION DEL CANCER EN LA POBLACION

TOTAL POR FRANCISCO

|  |  |  |  |   |          |   |   |   |   |   |
|--|--|--|--|---|----------|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  | 6 | 6.238 40 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|--|--|--|---|----------|---|---|---|---|---|

AC001400005059 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO

|                       |    |    |     |    |          |     |        |           |    |
|-----------------------|----|----|-----|----|----------|-----|--------|-----------|----|
| 458: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 41 | 142      | 242 | 117.07 | 170.42 11 | 10 |
|                       |    | Fn | T04 | 0  | 2.330 09 | 0   | 0      | 0         | 12 |

AC000140000506 - 0215076 TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO

|                       |    |    |     |    |     |     |       |          |    |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|-----|-------|----------|----|
| 458: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 58 | 242 | 116 | 29.59 | 47.83 11 | 10 |
|                       |    | Fn | T04 | 0  | 500 | 0   | 0     | 0        | 12 |

AC001400005057 - 0215071 FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y EXTERNOSS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER

|                         |    |    |     |    |     |   |   |   |    |
|-------------------------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|----|
| DIR: PERSONA CAPACITADA | AA | Fs | T04 | 10 | 40  | 0 | 0 | 0 | 10 |
|                         |    | Fn | T04 | 0  | 238 | 0 | 0 | 0 | 12 |

AC000140000508 - 0139008 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH

|                     |    |    |     |    |     |    |        |          |    |
|---------------------|----|----|-----|----|-----|----|--------|----------|----|
| 218: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 48 | 185 | 55 | 114.58 | 26.73 11 | 10 |
|                     |    | Fn | T04 | 0  | 110 | 0  | 0      | 0        | 12 |

AC001400005059 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER

|                        |    |    |     |     |     |     |        |           |    |
|------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|--------|-----------|----|
| 259: PERSONA INFORMADA | AA | Fs | T04 | 137 | 542 | 256 | 277.60 | 512.73 11 | 10 |
|                        |    | Fn | T04 | 0   | 593 | 0   | 0      | 0         | 12 |

AC001400005070 - 0215078 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA

|                       |    |    |     |   |     |    |     |           |    |
|-----------------------|----|----|-----|---|-----|----|-----|-----------|----|
| 435: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 0 | 280 | 58 | 642 | 226.23 11 | 10 |
|                       |    | Fn | T04 | 0 | 549 | 0  | 0   | 0         | 12 |

AC001400005071 - 0215080 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO

|                       |    |    |     |   |     |   |    |       |    |
|-----------------------|----|----|-----|---|-----|---|----|-------|----|
| 438: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 0 | 23  | 0 | 24 | 55 11 | 10 |
|                       |    | Fn | T04 | 0 | 139 | 0 | 0  | 0     | 12 |





**Anexo B6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PB - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001430 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 03.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                             |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------|---------|------------|-----------|--------------|-----------|------------|-----------|------------------------------------------|-----------|
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                               |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                            |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                               | TIPO META               | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO    |           | % AVANCE   |           | MOTIVO DEL LARGO OBTENIDO AL 30 DE MARZO |           |
|                                                                                                                                |                         |      |         | AN. TRIM.  | ANUAL     | AN. TRIM.    | AN. TRIM. | AN. TRIM.  | ACUMULADO |                                          |           |
| A00014000572 - 0215011 TALLER PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATIA                                                            | 438: PERSONA TALLER     | AA   | Fs      | T04        | 0         | 45           | 1         | 29         | 0         | 3412 11                                  | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 0         | 125          | 0         | 0          | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| A00014000573 - 0215012 TALLER PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL                                                                 | 438: PERSONA TALLER     | AA   | Fs      | T04        | 0         | 115          | 216       | 1,462.00   | 0         | 1,271.50 11                              | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 0         | 100          | 0         | 0          | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| A00014001697 - 0215072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER | 081: PERSONA CAPACITADA | AA   | Fs      | T04        | 29        | 55           | 0         | 0          | 0         | 0                                        | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 0         | 0            | 0         | 0          | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| TOTAL POR FINANCIERO SI                                                                                                        |                         |      |         |            | 0         | 243.00       | 0         | 0          | 0         | 0                                        | 9         |
| A00014000760 - 5005002 ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN                       |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| A00014000690 - 5005002 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA                                                             | 005: ATENCION           | AA   | Fs      | T04        | 46        | 192          | 77        | 373        | 169.42    | 194.27 11                                | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 78,303.15 | 372,280.22   | 0         | 252,312.19 | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| A00014000579 - 5005006 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE                                              | 005: ATENCION           | AA   | Fs      | T04        | 24        | 59           | 25        | 55         | 104.17    | 98.54 11                                 | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 6,118.00  | 24,144.00    | 0         | 11,772.00  | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| A00014000590 - 5005006 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA                                                          | 005: ATENCION           | AA   | Fs      | T04        | 3         | 19           | 5         | 31         | 163.67    | 310 11                                   | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 0         | 250          | 0         | 0          | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| A00014001832 - 5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA                                                             | 005: ATENCION           | AA   | Fs      | T04        | 14        | 50           | 0         | 0          | 0         | 0                                        | 10        |
|                                                                                                                                |                         | Fm   | T04     |            | 0         | 0            | 0         | 0          | 0         | 12                                       | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |
| TOTAL POR FINANCIERO SI                                                                                                        |                         |      |         |            | 84,469.15 | 1,046,572.22 | 6         | 254,684.19 | 0         | 129.55                                   |           |
| A00014000760 - 5005002 ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN                       |                         |      |         |            |           |              |           |            |           |                                          |           |





**Апехо В-6**

SECRETARIA DE SALUD SAN FRANCISCO DE ASIS  
Vto Bº  
RONNY R  
SALCEDO CALLE  
Planificación

000216



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| PRE - PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FE - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sede 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Papa 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 65.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                   |  | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |           | EJECUTADO |        | % AVANCE  |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|--------|----------------------------------------------|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                  |  |            |           |      |         | NO. TITUL | MONED.    | NO. TITUL | MONED. | NO. TITUL | MONED. |                                              |
| AC00141000576 - 506243 ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN VULNERABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 001: PERSONA                                                                                                         |  |            | Fs        | T04  |         | 0         | 30        |           | 0      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 0         | 3,415.00  |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC00141000577 - SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE SERVICIOS PUBLICOS                                                          |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 065: INTERVENCION                                                                                                    |  |            | Fs        | T04  |         | 0         | 1         |           | 0      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 0         | 0         |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC00141000578 - 506254 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS                                              |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 065: INTERVENCION                                                                                                    |  |            | Fs        | T04  |         | 0         | 1         |           | 0      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 0         | 5,343.00  |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 0 MOTIVO:                                    |
| CE001 - MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL                                                                             |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| ALICUOTA: FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANOS ESTABLECIMIENTOS DEL GOBIERNO REGIONAL   |  |            |           |      |         | 0         | 11,537.00 | 0         | 0      | 0         | 0      | 0                                            |
| AC00141000630 - EJECUTAR ACTIVIDADES TECNICO ADMINISTRATIVAS                                                         |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 001: ACCION                                                                                                          |  |            | Fs        | T04  |         | 3         | 12        |           | 1      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 3,110.10  | 11,715.33 |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 73.61 MOTIVO:                                |
| AC00141000691 - MEDICIONAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD                                               |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 001: ACCION                                                                                                          |  |            | Fs        | T04  |         | 3         | 12        |           | 0      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 0         | 10,000.00 |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC00141000716 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS                                                           |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 001: ACCION                                                                                                          |  |            | Fs        | T04  |         | 1         | 4         |           | 0      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 0         | 0         |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 0 MOTIVO:                                    |
| AC00141000873 - SERVICIOS GENERALES                                                                                  |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 001: ACCION                                                                                                          |  |            | Fs        | T04  |         | 3         | 12        |           | 6      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 12,043.02 | 47,972.01 |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 74.84 MOTIVO:                                |
| AC00141002116 - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION                    |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        |                                              |
| 001: ACCION                                                                                                          |  |            | Fs        | T04  |         | 3         | 12        |           | 1      |           | 0      | 10                                           |
|                                                                                                                      |  |            | Fr        | T04  |         | 8,622.45  | 33,113.80 |           | 0      |           | 0      | 12                                           |
|                                                                                                                      |  |            |           |      |         |           |           |           |        |           |        | 41.12 MOTIVO:                                |



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                                    |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|------------|--------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------|
| PERI - PERIODO                     | 2020 - 2024                                                |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Nivel de Gobierno                  | R - GOBIERNOS REGIONALES                                   |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Sector                             | 60 - GOBIERNOS REGIONALES                                  |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Proyecto                           | 444 - COLEGIO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO        |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Unidad Ejecutora                   | 00450 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Centro de Costo                    | 0504 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA                        |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| UNIDAD MEDIDA                      | TRIMESTRE META                                             | PERIODO | ACOMPLIDO  |              | EJECUTADO |            | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DE TRIMESTRE |
|                                    |                                                            |         | NO TRIM.   | REAL.        | NO TRIM.  | ACUMULADO  | NO TRIM.  | ACUMULADO |                                               |
| 001- ACCION                        | AA                                                         | Fa      | 3          | 12           |           |            |           |           | 10                                            |
|                                    | Fm                                                         | Fm      | 4,224.00   | 16,296.00    | 0         | 7,948.00   | 0         | 833.11    | 12                                            |
|                                    |                                                            |         |            |              |           |            |           | 0         | 46.16 MOTIVO:                                 |
| 303- SUPERVISION REALIZADA         | AA                                                         | Fa      | 3          | 12           |           |            |           |           | 10                                            |
|                                    | Fm                                                         | Fm      | 13,002.88  | 68,014.40    |           |            | 6         | 50.11     | 12                                            |
|                                    |                                                            |         |            |              |           |            | 13,032.88 | 0         | 20 MOTIVO:                                    |
| TOTAL POR MES                      |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| TOTAL GENERAL                      |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Tiro de meta                       |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| NA                                 |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Meta no acumulativa                |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| Meta acumulativa                   |                                                            |         |            |              |           |            |           |           |                                               |
| FINANCERO M                        |                                                            |         | 41,802.45  | 188,557.64   | 0         | 27,573.24  | 0         | 205.93    |                                               |
| FINANCERO S                        |                                                            |         | 208,121.67 | 1,177,844.12 | 0         | 970,888.33 | 0         | 1,141.65  |                                               |





Centro de Costo:

05.05 Microred de Salud Machente



000220

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 007411 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Costa 0105 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | PERIODO | INDICADOR |       | EFECTUADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LUNDO, OSTENDO AL MES |
|------------------------------------|------------------|-----------|---------|-----------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------|
|                                    |                  |           |         | EN TRAM.  | ANUAL | EN TRAM.  | ACUMULADO | EN TRAM. | ACUMULADO |                                  |

A00014000031 - 322501 NIÑO CREDITAÑO

|                      |    |    |     |           |           |    |           |     |        |           |
|----------------------|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|-----|--------|-----------|
| 210: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 12        | 51        | 12 | 62        | 100 | 121.57 | 10        |
|                      |    | Fh | T04 | 11.480.59 | 92.941.06 | 0  | 34.417.43 | 0   | 85.65  | 12        |
|                      |    |    |     |           |           |    |           |     |        | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 322502 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO

|                        |    |    |     |           |            |    |           |     |        |           |
|------------------------|----|----|-----|-----------|------------|----|-----------|-----|--------|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 12        | 51         | 12 | 55        | 100 | 107.84 | 10        |
|                        |    | Fh | T04 | 23.112.18 | 180.774.38 | 0  | 60.815.54 | 0   | 67.44  | 12        |
|                        |    |    |     |           |            |    |           |     |        | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 322503 FAMILIAS CON NIÑO(A) DE 36 MESES Y CUSTANTES RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTO

|              |    |    |     |    |     |   |    |       |       |           |
|--------------|----|----|-----|----|-----|---|----|-------|-------|-----------|
| 050: FAMILIA | AA | Fs | T04 | 54 | 218 | 9 | 67 | 16.67 | 31.02 | 10        |
|              |    | Fh | T04 | 0  | 578 | 0 | 0  | 0     | 0     | 12        |
|              |    |    |     |    |     |   |    |       |       | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 322504 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA SEGURIDAD ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN LAS COMUNIDADES

|                         |    |    |     |   |     |   |   |    |    |           |
|-------------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|----|----|-----------|
| 081: PERSONA CAPACITADA | AA | Fs | T04 | 2 | 19  | 1 | 1 | 50 | 10 | 10        |
|                         |    | Fh | T04 | 0 | 310 | 0 | 0 | 0  | 0  | 11        |
|                         |    |    |     |   |     |   |   |    |    | 12        |
|                         |    |    |     |   |     |   |   |    |    | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 322505 VIGILANCIA NIÑO 1 AÑO

|                     |    |    |     |           |           |    |           |        |    |           |
|---------------------|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|--------|----|-----------|
| 210: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 13        | 51        | 20 | 16        | 153.15 | 10 | 10        |
|                     |    | Fh | T04 | 14.038.45 | 58.037.00 | 0  | 28.418.03 | 0      | 10 | 11        |
|                     |    |    |     |           |           |    |           |        |    | 12        |
|                     |    |    |     |           |           |    |           |        |    | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 323101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA

|                   |    |    |     |    |          |    |     |       |       |           |
|-------------------|----|----|-----|----|----------|----|-----|-------|-------|-----------|
| 010: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 63 | 251      | 21 | 169 | 31.33 | 97.33 | 10        |
|                   |    | Fh | T04 | 0  | 2.215.00 | 0  | 0   | 0     | 0     | 11        |
|                   |    |    |     |    |          |    |     |       |       | 12        |
|                   |    |    |     |    |          |    |     |       |       | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 323102 EDA ACUSA NO COMPLICADA

|                   |    |    |     |    |     |    |    |       |       |           |
|-------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|-------|-------|-----------|
| 010: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 21 | 86  | 14 | 67 | 66.67 | 77.81 | 10        |
|                   |    | Fh | T04 | 0  | 729 | 0  | 0  | 0     | 0     | 11        |
|                   |    |    |     |    |     |    |    |       |       | 12        |
|                   |    |    |     |    |     |    |    |       |       | 0 MOTIVO: |

A00014000031 - 333101 ANEMIA

|                   |    |    |     |    |          |   |    |       |      |           |
|-------------------|----|----|-----|----|----------|---|----|-------|------|-----------|
| 010: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 57 | 228      | 8 | 22 | 14.04 | 1.57 | 10        |
|                   |    | Fh | T04 | 0  | 9.353.00 | 0 | 0  | 0     | 0    | 11        |
|                   |    |    |     |    |          |   |    |       |      | 12        |
|                   |    |    |     |    |          |   |    |       |      | 0 MOTIVO: |

10



000221

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI-PERÍODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00140 - GOB. REG. DE AYACUCHO - FED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cielo 0561 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| FEI-PERÍODO                                                                                                      | Nivel de Gobierno | Sector | Pliego | Unidad Ejecutora | Código de Cielo | UNIDAD EJECUTORA    | TEMA | META | PERÍODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL OPORTUNIDAD |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------|--------|------------------|-----------------|---------------------|------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|--------|------------------------|
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      |      |         | ANUAL      | TRIM.    | ANUAL     | TRIM. | ANUAL    | TRIM.  |                        |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      |      |         |            |          |           |       |          |        |                        |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                 |                   |        |        |                  |                 |                     |      |      |         |            |          |           |       |          |        |                        |
| AC00014000608 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS                                                  |                   |        |        |                  |                 | 22: REPORTE TÉCNICO | AA   | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 11                   |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 150      | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 15         | 64       | 30        | 77    | 200      | 120.31 | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
| AC00014000607 - 231401 PARASITOSIS INTESTINAL                                                                    |                   |        |        |                  |                 | 016: CASO TRATADO   | AA   | Fs   | T04     | 54         | 212      | 29        | 71    | 51.7     | 32.49  | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 24         | 161      | 24        | 131   | 104.31   | 110.7  | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
| AC00014001454 - 232100 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE VISITA DOMICILIARIA |                   |        |        |                  |                 | 061: FAMILIA        | AA   | Fs   | T04     | 2          | 10       | 0         | 2     | 0        | 26     | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 12         | 50       | 22        | 67    | 163.33   | 174    | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
| AC00014001454 - 235402 VACUNACIÓN NIÑO 1 AÑOS                                                                    |                   |        |        |                  |                 | 216: NIÑO PROTEGIDO | AA   | Fs   | T04     | 18         | 63       | 41        | 78    | 227.78   | 114.7  | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 1          | 4        | 1         | 15    | 10.1     | 375    | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
| AC000140001461 - 325405 VACUNACIÓN NIÑO 2 AÑOS                                                                   |                   |        |        |                  |                 | 216: NIÑO PROTEGIDO | AA   | Fs   | T04     | 1          | 3        | 2         | 19    | 203      | 633.33 | 10                     |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |
|                                                                                                                  |                   |        |        |                  |                 |                     |      | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO               |



000222



**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Plan: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001401 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa: 0505 - MICRORED DE SALUD MACHENIE

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TEMA META | PERIODO | INDICADOR |       | LECUROS |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO EN |
|------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|---------|-----------|-------|---------|---------|----------|---------|-------------------------------|
|                                                                  |                  |           |         | NO TIEN   | ANUAL | NO TIEN | NO TIEN | NO TIEN  | NO TIEN |                               |

AC00014001461 - 3215408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS

|                   |    |    |     |   |   |   |   |   |   |           |
|-------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 001: CASO TRATADO | AA | Fa | T04 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|                   |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                   |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001465 - 3225602 NIÑO 1 AÑO CON ORED COMPLETO

|                      |    |    |     |           |           |    |           |        |        |           |
|----------------------|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|--------|--------|-----------|
| 201: NIÑO CONTROLADO | AA | Fa | T04 | 12        | 50        | 22 | 60        | 102.33 | 120 11 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 14,006.45 | 53,033.80 | 0  | 26,416.90 | 0      | 40.34  | 12        |
|                      |    |    |     |           |           |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |

AC00014001466 - 3225603 NIÑO ORED 2 AÑOS

|                      |    |    |     |    |    |    |    |        |          |           |
|----------------------|----|----|-----|----|----|----|----|--------|----------|-----------|
| 201: NIÑO CONTROLADO | AA | Fa | T04 | 18 | 85 | 21 | 44 | 116.67 | 87.89 11 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0        | 12        |
|                      |    |    |     |    |    |    |    |        |          | 0 MOTIVO: |

AC00014001467 - 3225606 TEST DE GRAHAM

|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|-----------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 001: NIÑO | AA | Fa | T04 | 30 | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 12        |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001468 - 3225607 EXAMEN SERIADO DE HECE

|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|-----------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 001: NIÑO | AA | Fa | T04 | 33 | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 12        |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001470 - 3225608 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO

|                      |    |    |     |   |   |   |   |   |   |           |
|----------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 210: NIÑO CONTROLADO | AA | Fa | T04 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | 0 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 11     |
|                      |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                      |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001472 - 3225603 NIÑO 1 AÑO CON SUPLENIMIENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |    |    |    |    |        |         |           |
|------------------------|----|----|-----|----|----|----|----|--------|---------|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fa | T04 | 12 | 51 | 28 | 28 | 223.33 | 54.9 11 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0       | 12        |
|                        |    |    |     |    |    |    |    |        |         | 0 MOTIVO: |

AC00014001473 - 3225604 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLENIMIENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |    |     |    |     |     |           |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----------|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fa | T04 | 60 | 268 | 69 | 231 | 165 | 112.85 11 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0   | 0         | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |    |     |     |           | 0 MOTIVO: |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PERIODO                | Nivel de Gobierno       | Sector                   | Proyecto                            | Unidad Ejecutora                                            | Centro de Costo                   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA       | TECNOLOGIA | META | PERIODO | MODIFICADO |      | EFECTUADO |      | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LENTO CUMPLIMIENTO |           |
|------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------|------------|------|---------|------------|------|-----------|------|----------|-------|-------------------------------|-----------|
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         | ABRIL      | MAYO | ABRIL     | MAYO | ABRIL    | MAYO  | ABRIL                         | MAYO      |
| 2003 - 2004            | R - GOBIERNO REGIONALES | 99 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 001400 - COD. REG. DE AYACUCHO - FED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0101 - MICRORED DE SALUD MACHENTE |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001474 - 3226005 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 217: HOGAR             | AA         | Fs   | T04     | 12         | 48   | 77        | 250  | 64.07    | 54.34 | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 6          | 0    | 0         | 0    | 0        | 0     | 12                            | 0 MOTIVO: |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001475 - 3226006 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA         | Fs   | T04     | 15         | 59   | 17        | 45   | 11.33    | 74.27 | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0    | 0         | 0    | 0        | 0     | 12                            | 0 MOTIVO: |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001477 - 3226007 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 410: PERSONA TAMIZADA  | AA         | Fs   | T04     | 24         | 92   | 171       | 544  | 712.5    | 581.3 | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0    | 0         | 0    | 0        | 0     | 12                            | 0 MOTIVO: |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001479 - 3331002 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 010: CASO TRATADO      | AA         | Fs   | T04     | 50         | 249  | 32        | 104  | 52.33    | 55.83 | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0    | 0         | 0    | 0        | 0     | 12                            | 0 MOTIVO: |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001480 - 3331003 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 010: CASO TRATADO      | AA         | Fs   | T04     | 0          | 3    | 1         | 4    | 0        | 13.33 | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0    | 0         | 0    | 0        | 0     | 12                            | 0 MOTIVO: |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001481 - 3331004 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 010: CASO TRATADO      | AA         | Fs   | T04     | 0          | 4    | 0         | 0    | 0        | 0     | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0    | 0         | 0    | 0        | 0     | 12                            | 0 MOTIVO: |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001483 - 3331005 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 010: CASO TRATADO      | AA         | Fs   | T04     | 1          | 4    | 0         | 1    | 0        | 25    | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0    | 0         | 0    | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                     |           |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |
| AC0014001485 - 3331006 |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  | 010: CASO TRATADO      | AA         | Fs   | T04     | 0          | 30   | 1         | 1    | 11.11    | 33.33 | 11                            | 10        |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            | Fn   | T04     | 0          | 500  | 0         | 0    | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                     |           |
|                        |                         |                          |                                     |                                                             |                                   |                                    |                                  |                        |            |      |         |            |      |           |      |          |       |                               |           |



000224

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gestión: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: III - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 01480 - 003, REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuentas: 0505 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| UNIDAD OPERATIVA                                                                     | UNIDAD EJECUTORA                   | FECHA META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUCION  |            | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30/06/2020 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------------------------------------|
|                                                                                      |                                    |            |         | VALOR REAL | VALOR META | VALOR REAL | VALOR META | VALOR REAL | VALOR META |                                          |
|                                                                                      |                                    |            |         |            |            |            |            |            |            |                                          |
| AC0014000486 - 3331294 EDA PERU-SENTE                                                | 018: CASO TRATADO                  | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 3331562 SOBASUA                                                       | 018: CASO TRATADO                  | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 0072332 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION   | 250: PERSONA INFORMADA             | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 3331480 REFERENCIA DE FCNP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIMARIAS | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 5005400 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA          | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 3331701 ATENCION A LA GESTANTE                                        | 058: GESTANTE CONTROLADA           | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 3331066 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE                            | 211: PAÑERA PROTESIDA              | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 3331801 ATENCION DEL PUERPERO                                         | 211: ATENCION PUERPERAL            | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |
| AC0014000487 - 3331450 CONTRA TPEI REFORMA NACIO                                     | 215: REFORMA NACIO ATENDIDA        | AA         | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                                        |



000225



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 39 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 00440 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 05185 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| UNIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD EJECUTIVA         | TEMORAL | META | EJECUCION | MODIFICADO |       | LLEGADO   |       | % AVANCE  |        | MOTIVO DEL LLEGADO AL MES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|------|-----------|------------|-------|-----------|-------|-----------|--------|---------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           | ANUAL      | TRIM. | ANUAL     | TRIM. | ANUAL     | TRIM.  |                           |
| 0044000004 - 331701 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PLÉRRERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA | 004: FAMILIA             | AA      | Fs   | T04       | 12         | 0     | 40        | 21    | 72        | 175    | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 1,000.00  | 0     | 0         | 0      | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |
| 0044000005 - 331703 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                    | 005: DOCENTE CAPACITADO  | AA      | Fs   | T04       | 8          | 0     | 28        | 0     | 0         | 0      | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 375       | 0     | 0         | 0      | 0 11                      |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |
| 0044000148 - 331730 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE                                                                                                                                                                         | 404: GESTANTE PROTESIDA  | AA      | Fs   | T04       | 11         | 0     | 30        | 8     | 21        | 100    | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 70 11                     |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |
| 0044000449 - 331703 VISITA DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                       | 006: GESTANTE CONTROLADA | AA      | Fs   | T04       | 12         | 0     | 50        | 71    | 118       | 594.87 | 50                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 238 11                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |
| 0044000490 - 332407 METODOS DE BARRERA                                                                                                                                                                                        | 200: PAREJA PROTESIDA    | AA      | Fs   | T04       | 15         | 0     | 51        | 5     | 18        | 33.33  | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 33,539.98 | 0     | 16,644.00 | 0      | 55,29 11                  |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 40.12 MOTIVO:             |
| 0044000491 - 332408 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL                                                                                                                                                                              | 200: PAREJA PROTESIDA    | AA      | Fs   | T04       | 35         | 0     | 139       | 8     | 38        | 17.14  | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 25 11                     |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |
| 0044000492 - 332409 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)                                                                                                                                                                   | 007: PERSONA ATENDIDA    | AA      | Fs   | T04       | 0          | 0     | 2         | 0     | 2         | 0      | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 190 11                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |
| 0044000493 - 332410 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA                                                                                                                                                                          | 200: PAREJA PROTESIDA    | AA      | Fs   | T04       | 0          | 0     | 3         | 1     | 1         | 0      | 19                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         | Fm   | T04       | 0          | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 33,37 11                  |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 12                        |
|                                                                                                                                                                                                                               |                          |         |      |           |            |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                 |



000226

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTIVA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONAL  
Sector: 91 - GOBIERNO REGIONAL  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001403 - OCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 05.05 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | TEMA/TEMAS | META | PERIODO | INDICADOR  |       | EFECTUADO  |            | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL INCUMPLIMIENTO AL 30 |
|------------------|------------------|------------|------|---------|------------|-------|------------|------------|------------|------------|---------------------------------|
|                  |                  |            |      |         | de 1ª SEM. | ANUAL | de 1ª SEM. | de 1ª SEM. | de 1ª SEM. | de 1ª SEM. |                                 |

AC00014001404 - 3212111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)

|    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 1 | 5 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001405 - 3212113 ANTIDECESIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE

|    |     |    |    |    |    |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 13 | 54 | 14 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |    |    |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001406 - 3212115 IMPLANTE

|    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|---|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 1 | 14 | 37 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001407 - 3212122 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD ORIENTADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

|    |     |   |    |    |    |    |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----|----|----|----|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 2 | 19 | 11 | 15 | 53 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |   |    |    |    |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001408 - 3212133 FAMILIAS DE ADQUERENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL

|    |     |    |    |    |    |       |   |   |   |   |           |
|----|-----|----|----|----|----|-------|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 15 | 50 | 10 | 15 | 66.67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |    |    |    |    |       |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001409 - 3212134 EXÁMENES DE LABORATORIO COMPLETO

|    |     |    |    |    |    |     |   |   |   |   |           |
|----|-----|----|----|----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 10 | 50 | 28 | 49 | 240 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |    |    |    |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001410 - 3212136 ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LA GESTANTE

|    |     |   |    |   |   |    |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----|---|---|----|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 8 | 30 | 6 | 6 | 75 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |   |    |   |   |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001411 - 3212137 VISITA DOMICILIARIA

|    |     |   |    |    |    |        |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----|----|----|--------|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 3 | 18 | 10 | 27 | 333.33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fm | T04 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |   |    |    |    |        |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |



## Anexo B-6

110°  
RONNY R  
SAN FRANCISCO  
DIVISION OF ENVIRONMENTAL HEALTH  
SAN FRANCISCO HEALTH DEPARTMENT

000228



## Anexo B-6



000229

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2021 - 2024  
Muni de Callao  
Sector: R. GOBIERNO REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001010 - COM. RES. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Criterio: 0101 - MICRORED DE SALUD MAC-ENTE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION INSTITUCIONAL<br>ACTIVO DE INICIATIVA                                                                               | UNIDAD EJECUTORA       | TEMA / META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O GESTIENDO AL 100%<br>TRIMESTRE             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|---------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         | 80 TRIM.   | ANUAL     | 80 TRIM.  | ANUAL     | 80 TRIM. | ANUAL |                                                               |
| A000140001604 - 4210007 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH                                                                                | 431: PERSONA TAMIZADA  | F3          | T04     | 0          | 67        | 6         | 17        | 0        | 20.82 | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 673       | 0         | 0         | 0        | 0     | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA CAPTACIÓN INTRAMURAL DE LOS     |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| A000140001611 - 4317001 DESPUJAS Y CIGARRILLOS DE TB Y VIH/SIDA                                                                                                  | 087: PERSONA ATENDIDA  | F3          | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| A000140001611 - 0807006 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B                                                                                          | 087: PERSONA ATENDIDA  | F3          | T04     | 12         | 50        | 32        | 94        | 20.67    | 10.8  | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0     | MOTIVO: TAMIZAJE DE HEPATITIS B AL 100% DE NUESTROS GESTANTES |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| TOTAL POR FINANCIERO Y                                                                                                                                           |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| ACTIVO 14: ATENCIÓN DE LA ENFERMEDAD B METABOLICAS Y ZOOLOGICAS DE MANEJO PREVENTIVO E INTEGRAL A LA POBLACION CON RIESGO                                        |                        |             |         | 0          | 5,177.22  | 0         | 41,071.54 | 0        | 23.87 |                                                               |
| A000140000013 - 421002 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                                                                  | 255: VIVIENDAS         | F3          | T04     | 3          | 12        | 2         | 6         | 66.67    | 50    | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 11,400.99  | 63,015.60 | 0         | 42,372.39 | 0        | 67.17 | MOTIVO: No cuenta con casos                                   |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| A000140000018 - 431701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOLOGICAS                        | 018: FAMILIA           | F3          | T04     | 41         | 160       | 110       | 200       | 26.25    | 175   | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 250       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| A000140000019 - 431703 COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOLOGICAS | 018: COMUNIDAD         | F3          | T04     | 1          | 5         | 7         | 8         | 710      | 180   | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 88        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| A000140000020 - 421002 POBLACION INFORMADA SOBRE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOLOGICAS POR MEDIOS ALTERNATIVOS                       | 218: PERSONA INFORMADA | F3          | T04     | 128        | 3,317.00  | 1,900.00  | 2,300.00  | 22.67    | 61.34 | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 538       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |
| A000140000021 - 421001 CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA                                                                                                           | 334: ANIMAL VACUNADO   | F3          | T04     | 0          | 835       | 705       | 705       | 0        | 65.21 | 10<br>11<br>12                                                |
|                                                                                                                                                                  |                        | F3          | T04     | 0          | 2,155.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                        |             |         |            |           |           |           |          |       |                                                               |



000230

## Anexo B-6

000231



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 01 - GOBIERNO REGIONALES  
Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00140 - GCR REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuentas 1505 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| UNIDAD OPERATIVA                                                                                                                     | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD DE MEDIDA | TIPO META | META     | PERIODO | MODIFICADO |      | EFECTUADO |       | % AVANCE |      | MOTIVO DEL LORO CONTENIDO AL 30 TRIMESTRE                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|-----------|----------|---------|------------|------|-----------|-------|----------|------|----------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         | ABRIL      | MAYO | ABRIL     | MAYO  | ABRIL    | MAYO |                                                                |
| A00014001015 - 030114 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DON CLIMATIZACION EN EL CAMPESINATO    | 255: VIVIENDAS                     | AA               | Fs        | 741      | T04     | 237        | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 10<br>27.41 11                                                 |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO: No corresponde la actividad esta mes.          |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001016 - 030115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DON CLIMATIZACION EN EL CAMPESINATO II | 255: VIVIENDAS                     | AA               | Fs        | 3,253.00 | T04     | 1,041.00   | 289  | 1,041.00  | 28.72 | 0        | 0    | 10<br>33.22 11                                                 |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO: No les corresponde esta actividad en este mes. |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001042 - 430303 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLUSMODIUM VIVAX                          | 011: CASO TRATADO                  | AA               | Fs        | 9        | T04     | 2          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 10<br>0 11                                                     |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO:                                                |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001043 - 430304 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE                                                             | 315: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs        | 538      | T04     | 132        | 29   | 20        | 15.15 | 0        | 0    | 10<br>3.73 11                                                  |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO:                                                |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001044 - 430305 ATENCION A CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA                                                                | 017: PERSONA ATENDIDA              | AA               | Fs        | 456      | T04     | 114        | 2    | 2         | 1.75  | 0        | 0    | 10<br>0.44 11                                                  |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO:                                                |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001046 - 430306 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS                                                              | 315: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs        | 241      | T04     | 60         | 0    | 39        | 0     | 0        | 0    | 10<br>16.18 11                                                 |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO:                                                |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001041 - 430312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIMARIKA                                                                        | 111: PERSONA PROTEGIDA             | AA               | Fs        | 465      | T04     | 117        | 11   | 25        | 9.4   | 0        | 0    | 10<br>5.38 11                                                  |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO:                                                |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |
| A00014001049 - 430314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA                                     | 315: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs        | 91       | T04     | 24         | 0    | 3         | 0     | 0        | 0    | 10<br>3.3 11                                                   |
|                                                                                                                                      |                                    |                  | Fm        | 0        | T04     | 0          | 0    | 0         | 0     | 0        | 0    | 12<br>0 MOTIVO:                                                |
|                                                                                                                                      |                                    |                  |           |          |         |            |      |           |       |          |      |                                                                |



000232

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|              |             |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PEI-PE-10000 | 2020 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PER. PERIODO 2203 - 2014  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNO REGIONAL  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00140 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuentas 05 05 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                          | UNIDAD EJECUTORA    | SUBCATEGORIA | META | PERIODO | MONITOREO   |          | EJECUTADO   |          | % AVANCE    |          | MOTIVO DEL LOGRO O CONTRA LOGRO                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|------|---------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                              |                     |              |      |         | NO EFECTIVO | EFECTIVO | NO EFECTIVO | EFECTIVO | NO EFECTIVO | EFECTIVO |                                                                                                    |
| AC0014/001441 - 332000 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL                                                           | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 0           | 240      | 0           | 240      | 100         | 100      | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO:                                                                                          |
| AC0014/001441 - 332000 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA RURAL                                                                   | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 0           | 1        | 0           | 1        | 0           | 0        | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO:                                                                                          |
| AC0014/001441 - 332000 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS                                                                | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 20          | 10       | 0           | 0        | 0           | 0        | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua     |
| AC0014/001441 - 332000 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS                                                                | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 0           | 60       | 0           | 0        | 0           | 0        | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua     |
| AC0014/001441 - 332000 ANALISIS FISICO QUIMICOS                                                                              | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 20          | 10       | 0           | 0        | 0           | 0        | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua     |
| AC0014/001450 - 332000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                           | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 0           | 2        | 0           | 0        | 0           | 0        | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO: la actividad no se realizó por falta de presupuesto para enviar a un laboratorio externo |
| AC0014/001451 - 332000 ANALISIS Y REPORTES DE RESGOS SANITARIOS                                                              | 001: NFORME         | AA           | Fs   | T04     | 80          | 240      | 0           | 0        | 100         | 100      | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO:                                                                                          |
| AC0014/001451 - 332000 DE INFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 223: CENTRO POBLADO | AA           | Fs   | T04     | 0           | 1        | 0           | 0        | 0           | 0        | 10                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              | Fs   | T04     | 0           | 0        | 0           | 0        | 0           | 0        | 12                                                                                                 |
|                                                                                                                              |                     |              |      |         |             |          |             |          |             |          | 0 MOTIVO:                                                                                          |



000234



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PERIODO: 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: RR - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 0016 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ALCANCE TECNICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                        |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE MARZO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|---------|------------|----------|-----------|-------|-----------|--------|--------|--------|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| UNIDAD MEDIDA                                                                                                                                     | INDICADOR | METAS | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE  |        | MOTIVO | MOTIVO |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         | NO. TRIM.  | VALOR    | NO. TRIM. | VALOR | NO. TRIM. | VALOR  |        |        |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL POR FINANCIERO Y                                                                                                                            |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000024 - 5001001 TALLERES Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION                    |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000025 - 5001001 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS                                                                                          | AA        | F5    | T04     | 10         | 245      | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 3.300.00 | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000026 - 5001001 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.                                                      | AA        | F5    | T04     | 21         | 90       | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 227      | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000027 - 5001001 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA                                                                                | AA        | F5    | T04     | 27         | 114      | 0         | 36    | 0         | 0      | 0      | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 169      | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000028 - 0000001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS                                                               | AA        | F5    | T04     | 6          | 20       | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 62       | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000029 - 0000001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS                                                               | AA        | F5    | T04     | 35         | 143      | 429       | 623   | 1.257.71  | 433.86 | 11     | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 539      | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014000030 - 4200101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | AA        | F5    | T04     | 81         | 224      | 30        | 71    | 32.79     | 30.34  | 11     | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 100      | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014001003 - 0000002 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO                                                                                                       | AA        | F5    | T04     | 35         | 143      | 425       | 621   | 1.217.14  | 434.27 | 11     | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 00014001005 - 0000003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL                                                                                                 | AA        | F5    | T04     | 25         | 143      | 425       | 615   | 1.214.29  | 433.77 | 11     | 10     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           | F6    | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0         | 0      | 0      | 12     |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                   |           |       |         |            |          |           |       |           |        |        |        | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000235

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 99 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 0516 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| UNIDAD OPERATIVA                                                                                                         | UNIDAD EJECUTORA           | TEMA/ META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE SETIEMBRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                                          |                            |            |         | No. TRIM.  | ANAL. | No. TRIM. | ACUMULADO | No. TRIM. | ACUMULADO |                                               |
| AC0014001001 - 500001 APLICACION DE SELANTES                                                                             | 007: PERSONA ATENDIDA      | Fs         | T04     | 8          | 33    | 0         | 5         | 0         | 18.18 11  | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001007 - 500002 APLICACION DE FLUOR BARNIZ                                                                         | 007: PERSONA ATENDIDA      | Fs         | T04     | 29         | 109   | 78        | 94        | 500       | 123.29 11 | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001071 - 500003 APLICACION DEL FLUOR GEL                                                                           | 007: CASO TRATADO          | Fs         | T04     | 17         | 71    | 123       | 227       | 723.53    | 318.72 11 | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001073 - 500006 PROFILAXIS DENTAL                                                                                  | 007: CASO TRATADO          | Fs         | T04     | 34         | 142   | 3         | 24        | 882       | 16.8 11   | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001077 - 000800 PAC-PAE DENTAL                                                                                     | 007: CASO TRATADO          | Fs         | T04     | 12         | 57    | 0         | 2         | 0         | 3.54 11   | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001079 - 000802 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA                                                                | 007: PERSONA ATENDIDA      | Fs         | T04     | 8          | 30    | 0         | 7         | 0         | 23.33 11  | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001083 - EVALUACION Y DESPISTAJE DE CATARATA                                                                       | 332: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs         | T04     | 12         | 48    | 0         | 0         | 0         | 0 11      | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001084 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CIEGUEZA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION | 442: PERSONA REFERIDA      | Fs         | T04     | 0          | 39    | 0         | 0         | 0         | 0 11      | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |
| AC0014001085 - 5001109 EVALUACION DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (ASISTENTES A 11 AÑOS)                                 | 388: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs         | T04     | 21         | 91    | 0         | 52        | 0         | 57.14 11  | 10                                            |
|                                                                                                                          |                            | Fm         | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                            |



000236

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI: PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R: GOBIERNO REGIONALES  
Sector 99: GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 01440 - GOB. RES. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0305 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                       | UNIDAD MEDIDA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------|
|                                                                                                                 |                         |           |      |         | 4to TRIM.  | HAZ      | 4to TRIM. | 4to TRIM. | 4to TRIM. | ACUMULADO |                                              |
|                                                                                                                 |                         |           |      |         | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         |                                              |
| AC0014400204 - 4401004 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS                                              | 441: PERSONA REFERIDA   | AA        | F5   | T04     | 10         | 73       | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400207 - TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                          | 041: PERSONA EVALUADA   | AA        | F5   | T04     | 225        | 981      | 18        | 70        | 0         | 0         | 18<br>771 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400208 - PERSONAS DE 10 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                            | 041: PERSONA EVALUADA   | AA        | F4   | T04     | 42         | 175      | 2         | 84        | 4,76      | 0         | 10<br>53,11 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 1,074.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400209 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                            | 041: PERSONA EVALUADA   | AA        | F5   | T04     | 27         | 115      | 10        | 32        | 37,04     | 0         | 10<br>27,83 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400209 - 5001004 PERSONAS DE 1 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                     | 041: PERSONA EVALUADA   | AA        | F5   | T04     | 32         | 123      | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400201 - PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL | 041: PERSONA EVALUADA   | AA        | F5   | T04     | 21         | 89       | 3         | 27        | 14,29     | 0         | 10<br>20 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400202 - PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL    | 041: PERSONA EVALUADA   | AA        | F5   | T04     | 411        | 198      | 15        | 74        | 31,25     | 0         | 10<br>31,37 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014400203 - PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO                      | 440: PERSONA CONTROLADA | AA        | F5   | T04     | 11         | 0        | 102       | 394       | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                                 |                         |           | F6   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |



000237



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FEI- PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 01 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0505 - MICRORED DE SALUD NACHENTE

| UNIDAD OPERATIVA | TEMA/ META | PROYECTO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL DESVO CUMPLIDO AL 30/09/2020 |
|------------------|------------|----------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------------|
|                  |            |          | 40/ TRIM.  | ANUAL | 40/ TRIM. | 40/ TRIM. | 40/ TRIM. | 40/ TRIM. |                                         |

AC0014400004 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ORGANIZADOS QUE RECIEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD

001: PERSONA CAPACITADA  
F5 T04 2 10 10 500 100 11 10  
F6 T04 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400006 - PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR

003: PERSONA EVALUADA  
F5 T04 0 0 0 0 0 0 0 10  
F6 T04 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400010 - 400102 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES

401: PERSONA TAMIZADA  
F5 T04 10 30 15 24 150 88 07 11 10  
F6 T04 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400013 - 500104 PACIENTE HIPERTENSO EN ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE REQUIERE TRATAMIENTO

344: PERSONA TRATADA  
F5 T04 6 22 32 45 553 33 20 09 11 10  
F6 T04 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400040 - 500106 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

001: PERSONA EVALUADA  
F5 T04 8 25 1 1 12 5 4 11 10  
F6 T04 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400031 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO

401: PERSONA TAMIZADA  
F5 T04 18 67 23 71 127 76 105 07 11 10  
F6 T04 0 2 300 00 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400032 - 0215076 TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO

401: PERSONA TAMIZADA  
F5 T04 25 93 0 14 0 14 07 11 10  
F6 T04 0 500 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC0014400033 - 0215072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

001: PERSONA CAPACITADA  
F5 T04 17 75 0 4 0 5 35 11 10  
F6 T04 0 234 0 0 0 0 0 MOTIVO:



000238

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI- PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R- GOBIERNO REGIONALES  
Sector 34- GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 03160- GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 03165- MICRORED DE SALUD MACCHENTE

| FEI- PERIODO           | Nivel de Gobierno | Sector | Proyecto | Unidad Ejecutora | CENTRO DE COSTA | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO DE META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |                   | % AVANCE |                   | ACTIVIDAD ACUMULADA |                   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE NOVIEMBRE |
|------------------------|-------------------|--------|----------|------------------|-----------------|------------------------|--------------|---------|------------|-----------|-----------|-------------------|----------|-------------------|---------------------|-------------------|----------------------------------------------|
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              |         |            |           |           |                   |          |                   |                     |                   |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              |         | NO TEM.    | ANUAL     | NO TEM.   | NO TEM. ACUMULADO | NO TEM.  | NO TEM. ACUMULADO | NO TEM.             | NO TEM. ACUMULADO |                                              |
| AC03143000034 - 013000 |                   |        |          |                  |                 | 210: NIÑO PROTEGIDO    | AA           | T04     | 11         | 51        | 15        | 15                | 138.35   | 29.41             | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 160       | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| AC03143000035 - 021000 |                   |        |          |                  |                 | 230: PERSONA INFORMADA | AA           | T04     | 43         | 179       | 11        | 99                | 22.45    | 55.31             | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 500       | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| AC03143000036 - 021003 |                   |        |          |                  |                 | 430: PERSONA TAMIZADA  | AA           | T04     | 27         | 65        | 0         | 30                | 0        | 31.58             | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 640       | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| AC03143000037 - 021005 |                   |        |          |                  |                 | 430: PERSONA TAMIZADA  | AA           | T04     | 3          | 10        | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 125       | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| AC03143000038 - 021005 |                   |        |          |                  |                 | 430: PERSONA TAMIZADA  | AA           | T04     | 15         | 65        | 0         | 6                 | 0        | 0                 | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 50        | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| TOTAL POR FINANCIOS/   |                   |        |          |                  |                 |                        |              |         | 0          | 4.433.00  | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 0                   | 0                 |                                              |
| AC03143000040 - 505500 |                   |        |          |                  |                 | 000: ATENCION          | AA           | T04     | 3          | 16        | 24        | 58                | 100      | 322.22            | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 22.603.00 | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| AC03143000041 - 505500 |                   |        |          |                  |                 | 000: ATENCION          | AA           | T04     | 1          | 3         | 3         | 19                | 301      | 43.33             | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 250       | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |
| AC03143000042 - 505500 |                   |        |          |                  |                 | 000: ATENCION          | AA           | T04     | 14         | 50        | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 11                  | 10                |                                              |
|                        |                   |        |          |                  |                 |                        |              | T04     | 0          | 0         | 0         | 0                 | 0        | 0                 | 12                  | 0                 | MOTIVO:                                      |



000239

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001400 - GCR, REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0505 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| OBJETIVO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD EJECUTIVA |  | INDICADOR |  | META |  | PERIODO |  | MONITOREO |  | EFECTUADO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 31 DE MARZO |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|-----------|--|------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|----------|--|-------------------------------------------|--|
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |
| </                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |           |  |          |  |                                           |  |



000240



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|-----------|-----------|----------|----------|--------------------------------|
| FEI PERIODO                                                                                                                   | 2010 - 2014                                                 |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| Nivel de Gobierno                                                                                                             | R - GOBIERNO REGIONALES                                     |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| Sector                                                                                                                        | 91 - GOBIERNO REGIONALES                                    |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| Proyecto                                                                                                                      | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO        |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| Unidad Ejecutora                                                                                                              | 001401 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| Centro de Costo                                                                                                               | 0505 - MICRORED DE SALUD MACHENTE                           |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                            |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                              |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                           |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| UNION/ENTIDAD                                                                                                                 | TEMA/META                                                   | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO A 30 |
|                                                                                                                               |                                                             |         | 400 TRIM   | 400 TRIM | 400 TRIM  | 400 TRIM  | 400 TRIM | 400 TRIM | TRIMESTRE                      |
|                                                                                                                               | Fa                                                          | T04     | 0          | 2,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| A00014000497 - 3200201 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR                                | 007: PERSONA ATEMBIDA                                       | AA      | Fa         | T04      | 20        | 140       | 0        | 0        | 10                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 0         | 0        | 0        | 0 11                           |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| TOTAL POR APT FINANCIERO 27                                                                                                   |                                                             |         | 0          | 2,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0        | 0                              |
| OBJETIVO: FORTALECER LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACION ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO                         |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| 001012: GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES POR INCENTIVO EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD                                       |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| A00014000649 - 5000400 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA                                                           | 001: PERSONA                                                | AA      | Fa         | T04      | 3         | 5         | 2        | 66.67    | 10                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 500       | 0        | 0        | 40 11                          |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| A00014000641 - 5005500 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO | 001: PERSONA                                                | AA      | Fa         | T04      | 0         | 30        | 0        | 0        | 09                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 291       | 0        | 0        | 0 11                           |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| A00014000642 - 5005500 ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN RIESGOS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES                   | 001: PERSONA                                                | AA      | Fa         | T04      | 0         | 30        | 0        | 0        | 10                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 195       | 0        | 0        | 0 11                           |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| A000140002101 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVIDOS RURALES                                 | 010: DOCUMENTO TECNICO                                      | AA      | Fa         | T04      | 0         | 1         | 0        | 0        | 10                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 4,720.00  | 0        | 0        | 0 11                           |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| TOTAL POR APT FINANCIERO 27                                                                                                   |                                                             |         | 0          | 5,750.00 | 0         | 0         | 0        | 0        | 0                              |
| OBJETIVO: MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL                                                                                    |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| 001013: FORTALECIMIENTO TECNICO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL                  |                                                             |         |            |          |           |           |          |          |                                |
| A00014000601 - 0074001 EJECUTAR ACTIVIDADES TECNICAS ADMINISTRATIVAS                                                          | 007: ACCION                                                 | AA      | Fa         | T04      | 0         | 0         | 1        | 0        | 10                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0.546.20  | 23,113.20 | 0        | 0        | 0 11                           |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |
| A000140001011 - 0074001 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS                                                            | 007: ACCION                                                 | AA      | Fa         | T04      | 1         | 4         | 0        | 0        | 10                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         | Fa         | T04      | 0         | 0         | 0        | 0        | 0 11                           |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 12                             |
|                                                                                                                               |                                                             |         |            |          |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                      |



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL PERIODO 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 18 - GOBIERNO REGIONALES  
 Prejup 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05 05 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| OBJETO DE INVERSIÓN INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                           | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | INDICADOR   |            | EJECUTADO   |            | % AVANCE    |       | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL FIN TRIMESTRAL |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|------|---------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|-------|------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                                    |               |           |      |         | ANAL. TRIM. | ANUAL      | ANAL. TRIM. | ANUAL      | ANAL. TRIM. | ANUAL | ANAL. TRIM.                                    | ANUAL         |
|                                                                                                    |               |           |      |         |             |            |             |            |             |       |                                                |               |
| ACOMPAÑAMIENTO - SERVICIOS GENERALES                                                               | 001: ACCION   | AA        | Fs   | T04     | 3           | 12         | 1           | 0          | 0           | 0     | 8.33                                           | 11            |
|                                                                                                    |               |           | Fn   | T04     | 12,522.73   | 88,064.26  | 0           | 34,231.62  | 0           | 0     | 35.04                                          | 12            |
|                                                                                                    |               |           |      |         |             |            |             |            |             |       |                                                | 35.04 MOTIVO: |
| ACOMPAÑAMIENTO - MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD                               | 001: ACCION   | AA        | Fs   | T04     | 3           | 12         | 0           | 0          | 0           | 0     | 0                                              | 11            |
|                                                                                                    |               |           | Fn   | T04     | 300         | 9,200.00   | 0           | 0          | 0           | 0     | 0                                              | 12            |
|                                                                                                    |               |           |      |         |             |            |             |            |             |       |                                                | 0 MOTIVO:     |
| ACOMPAÑAMIENTO - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION | 001: ACCION   | AA        | Fs   | T04     | 3           | 12         | 0           | 0          | 0           | 0     | 0                                              | 11            |
|                                                                                                    |               |           | Fn   | T04     | 10,017.45   | 30,030.05  | 0           | 16,164.05  | 0           | 0     | 41.39                                          | 12            |
|                                                                                                    |               |           |      |         |             |            |             |            |             |       |                                                | 41.39 MOTIVO: |
| TOTAL POR AFI                                                                                      |               |           |      |         | 31,230.48   | 120,233.11 | 0           | 50,395.77  | 0           | 0     | 114.02                                         |               |
| TOTAL GENERAL                                                                                      |               |           |      |         | 118,880.21  | 698,917.68 | 0           | 321,832.22 | 0           | 0     | 1,314.03                                       |               |

Tipo de meta: Meta no acumulativa  
 MA: Meta acumulativa mensual  
 AM: Meta acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:  
05.06 Microred de Salud Triboline



000243



## Anexo B-6

000244

## Anexo B-6

000245

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----|----|-----|-----------|----------|----|-----------|--------|--------|-----------|--|
| FEI - PERIODO 2024 - 2024                                                    |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES                                   |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES                                             |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO                |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| Centro de Costo 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBUQUE                           |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                           |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                             |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                          |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        |           |  |
| AC0014/001610 - 3325496 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS                               | 218: NIÑO PROTEGIDO    | AA | Fs | T04 | 3         | 7        | 5  | 26        | 106.87 | 371.43 | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/001610 - 3325498 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS    | 016: CASO TRATADO      | AA | Fs | T04 | 0         | 1        | 0  | 0         | 0      | 0      | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/001612 - 3325532 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO                         | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA | Fs | T04 | 27        | 105      | 15 | 59        | 55.56  | 56.19  | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 20.994.45 | 82177.80 | 0  | 40.183.90 | 0      | 44.9   | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/001614 - 3325519 NIÑO 2 AÑOS                                          | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA | Fs | T04 | 24        | 94       | 13 | 65        | 54.17  | 68.15  | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/001616 - 3325496 TEST DE GRAHAM                                       | 079: NIÑO              | AA | Fs | T04 | 45        | 174      | 0  | 0         | 0      | 0      | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/001617 - 3325497 EXAMEN SERIDO DE HECE                                | 079: NIÑO              | AA | Fs | T04 | 45        | 174      | 0  | 0         | 0      | 0      | 19        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/001619 - 3325531 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO           | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA | Fs | T04 | 2         | 6        | 0  | 4         | 0      | 0      | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |
| AC0014/0016172 - 3325493 NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A             | 229: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 31        | 125      | 31 | 127       | 83.94  | 101.8  | 10        |  |
|                                                                              |                        |    | Fh | T04 | 0         | 0        | 0  | 0         | 0      | 0      | 12        |  |
|                                                                              |                        |    |    |     |           |          |    |           |        |        | 0 MOTIVO: |  |





[illegible]

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PER. PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00180 - COB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBOLINE

| CÓDIGO INSTITUCIONAL                                                                       |                                    | UNIDAD EJECUTORA |    | TIPO META | META | PERIODO | SACIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|----|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-------|----------------------------------------------|
|                                                                                            |                                    |                  |    |           |      |         | AB. TRIM.  | ANUAL      | AB. TRIM. | ANUAL      | AB. TRIM. | ANUAL |                                              |
| A00014001604 - 3331200 EDA DISYUNTICA                                                      | 016: CASO TRATADO                  | AA               | Fs | T04       |      |         | 9          | 23         | 0         | 1          | 0         | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0     | 33 11                                        |
| A00014001605 - 3331204 EDA PERSISTENTE                                                     | 016: CASO TRATADO                  | AA               | Fs | T04       |      |         | 9          | 33         | 11        | 63         | 122.22    | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0     | 210 11                                       |
| A00014001606 - 3331502 COBASMA                                                             | 016: CASO TRATADO                  | AA               | Fs | T04       |      |         | 2          | 6          | 0         | 1          | 0         | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 10.153.00  | 0         | 0          | 0         | 0     | 18.87 11                                     |
| TOTAL POR FINANCIERO 59                                                                    |                                    |                  |    |           |      |         | 140.133.85 | 450.973.41 | 0         | 230.155.31 | 0         | 0     | 141.55                                       |
| A00014000003 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE                                              | 059: GESTANTE CONTROLADA           | AA               | Fs | T04       |      |         | 27         | 105        | 45        | 121        | 166.67    | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 11.374.01  | 183.110.44 | 0         | 54.163.63  | 0         | 0     | 115.24 11                                    |
| A000140000271 - 5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE      | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA          | AA               | Fs | T04       |      |         | 90         | 295        | 0         | 55         | 0         | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 3.200.00   | 0         | 0          | 0         | 0     | 20.00 11                                     |
| A000140000272 - 3321105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)                            | 205: PAREJA PROTEGIDA              | AA               | Fs | T04       |      |         | 0          | 1          | 0         | 0          | 0         | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 1.000.00   | 0         | 0          | 0         | 0     | 0 11                                         |
| A000140000274 - 3321101 ATENCION DEL PUERPERIO                                             | 211: ATENCION PUERPERAL            | AA               | Fs | T04       |      |         | 27         | 105        | 45        | 103        | 170.37    | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 125        | 0         | 0          | 0         | 0     | 103.81 11                                    |
| A000140000275 - 3330401 REFERENCIA DE FONF. FUNCIONES GINECOSTRÓMICAS NEONATALES PRIMARIAS | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA               | Fs | T04       |      |         | 1          | 5          | 2         | 16         | 200       | 0     | 10                                           |
|                                                                                            |                                    |                  | Fn | T04       |      |         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0     | 320 11                                       |



000248

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pueblo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.06 - MICRORED DE SALUD TIEQUINE

| UNIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD EJECUTIVA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDICA              | TIPOMETRÍA | META | PERIODO | ACUMULADO |         | EJECUTADO |     | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OSENTIDO AL 30/06 |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------|------|---------|-----------|---------|-----------|-----|----------|-----------|------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 30/06     | 100     | 30/06     | 100 | 30/06    | 100       | 30/06                              | 100       |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | Fi        | T04     | Fi        | T04 | Fi       | T04       | Fi                                 | T04       |
| AC0014000276 - 3310001 ATENCION INMEDIATA DEL REGEN NACIDO                                                                                                                                                                       |                                | 239: REGEN NACIDO ATENDIDO | AA         | F5   | T04     | 27        | 105     | 0         | 0   | 0        | 0         | 10                                 | 0 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 3400.00 | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000277 - 3311201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA |                                | 055: FAMILIA               | AA         | F5   | T04     | 27        | 105     | 17        | 61  | 62.96    | 58.1 11   | 10                                 | 58.1 11   |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 1000.00 | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000278 - 3311204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                    |                                | 035: DOCENTE CAPACITADO    | AA         | F5   | T04     | 7         | 32      | 0         | 0   | 0        | 0         | 10                                 | 0 11      |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 375     | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000167 - 3317203 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE                                                                                                                                                                         |                                | 434: GESTANTE PROTEGIDA    | AA         | F5   | T04     | 15        | 62      | 57        | 92  | 500      | 148.29 11 | 10                                 | 148.29 11 |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 0       | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000168 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA                                                                                                                                                                                       |                                | 051: GESTANTE CONTRALUADA  | AA         | F5   | T04     | 27        | 105     | 96        | 167 | 246.67   | 151.05 11 | 10                                 | 151.05 11 |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 0       | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000169 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE                                                                                                                                                                        |                                | 206: PAREJA PROTEGIDA      | AA         | F5   | T04     | 0         | 254     | 33        | 162 | 0        | 54.73 11  | 10                                 | 54.73 11  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 0       | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000169 - 3329107 METODOS DE BARRERA                                                                                                                                                                                        |                                | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA         | F5   | T04     | 21        | 79      | 9         | 23  | 42.86    | 36.71 11  | 10                                 | 36.71 11  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         | 0         | 0       | 0         | 0   | 0        | 0         | 12                                 | 0 MOTIVO: |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
| AC0014000167 - 3329108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL                                                                                                                                                                              |                                | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA         | F5   | T04     | 24        | 94      | 7         | 54  | 29.17    | 57.45 11  | 10                                 | 57.45 11  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           | 12                                 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                            |            |      |         |           |         |           |     |          |           |                                    |           |



000249



**Anexo B-6**  
SEGUNTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00140 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuello 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBUQUE

| UNIDAD EJECUTIVA                                                                                                                                                                    | UNIDAD EJECUTIVA        | TRIMETRA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                     |                         |          |      |         | NO TRIM    | SALDA | NO TRIM   | ACUMULADO | NO TRIM  | ACUMULADO |                                           |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                    |                         |          |      |         |            |       |           |           |          |           |                                           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                 |                         |          |      |         |            |       |           |           |          |           |                                           |
| AC0014/0016/02 - 332/0169 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)                                                                                                                   | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2     | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>1.000.00 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0016/03 - 332/0110 MÉTODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA                                                                                                                          | 205: PAREJA PROTEGIDA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2     | 0         | 0         | 1        | 0         | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0016/05 - 332/0111 MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (VAMELA)                                                                                                            | 205: PAREJA PROTEGIDA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 3     | 14        | 19        | 0        | 0         | 10<br>633 33 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0016/06 - 332/0112 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE                                                                                                                | 205: PAREJA PROTEGIDA   | AA       | Fs   | T04     | 23         | 50    | 10        | 55        | 43.48    | 0         | 10<br>61.11 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0016/07 - 332/0114 CONDOMINIO FEMENINO                                                                                                                                       | 205: PAREJA PROTEGIDA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2     | 1         | 1         | 0        | 0         | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0016/08 - 332/0115 M/PLANTE                                                                                                                                                  | 205: PAREJA PROTEGIDA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2     | 16        | 47        | 0        | 0         | 10<br>2.350.00 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0017/05 - 334/1202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 008: PERSONA CAPACITADA | AA       | Fs   | T04     | 2          | 15    | 2         | 2         | 100      | 0         | 10<br>13.23 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|                                                                                                                                                                                     |                         |          | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014/0017/07 - 334/1203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                      | 056: FAMILIA            | AA       | Fs   | T04     | 15         | 55    | 8         | 18        | 53.33    | 0         | 10<br>32.73 11<br>12                      |



000250

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno II - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 38 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00184 - COB REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuello 05.01 - MICRORED DE SALUD TRIBUQUE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |  | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE NOVIEMBRE |
|------------------------------------|--|------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------------------|
| ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   |  |            |           |      |         | No TMA     | ANUAL | No TMA    | ACUMULADO | No TMA   | ACUMULADO |                                              |
| ACCIÓN OPERATIVA                   |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |
| 0 MOTIVO:                          |  |            |           |      |         |            |       |           |           |          |           |                                              |



000251

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| PBI - PERIODO                                                                                        |  | 2020 - 2024                                                |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|----------|--------|---------|--------|----------|--------|----------------------------|
| Nivel de Gobierno                                                                                    |  | R - GOBIERNOS REGIONALES                                   |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| Señor                                                                                                |  | 59 - GOBIERNOS REGIONALES                                  |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| Fregio                                                                                               |  | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO       |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| Unidad Ejecutora                                                                                     |  | 001510 - GCB REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| Centro de Codo                                                                                       |  | 05.06 - MICRORED DE SALUD TRICOLINE                        |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| GOBIERNO INSTITUCIONAL                                                                               |  |                                                            | ACCIÓN INSTITUCIONAL                                                                                 |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                     |  |                                                            | ACCIÓN OPERATIVA                                                                                     |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| ACCIÓN 4000218 - 435201 SERVICIO DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y |  |                                                            | ACCIÓN 4000218 - 435201 SERVICIO DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
| BOSEGURO EN EL PERSONAL DE SALUD                                                                     |  |                                                            | BOSEGURO EN EL PERSONAL DE SALUD                                                                     |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 125    | 0       | 0      | 0        | 0      | 116,7 11                   |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 145    | 20      | 59     | 0        | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 30,26 11                   |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 400    | 0       | 0      | 0        | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 9,31 11                    |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 108      | 432    | 177     | 444    | 163,89   | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 102,75 11                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 177      | 717    | 728     | 889    | 410,17   | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 122,69 11                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 67       | 268    | 17      | 69     | 25,37    | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 37,22 11                   |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 75       | 311    | 22      | 94     | 21,33    | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 30,23 11                   |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 125    | 0       | 0      | 0        | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0,11                       |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 4      | 0       | 0      | 0        | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0,11                       |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            | AA                                                                                                   | Fa | T04 | INICIADO |        | CERRADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O BARRERA |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | En TMA   | En TMA | En TMA  | En TMA | En TMA   | En TMA |                            |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     | 0        | 125    | 0       | 0      | 0        | 0      | 10                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0,11                       |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 12                         |
|                                                                                                      |  |                                                            |                                                                                                      |    |     |          |        |         |        |          |        | 0 MOTIVO:                  |



000252



## Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024

Sedat

Unidad Ejecutora 001490 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO

Centro de Costa  
05.05 - MICRORED DE SALUD TIREOLINE

[illegible]

**MOTIVO:** Se realiza la vigilancia pero no se reporta en el H-1.

AO 0014100020 - 4017701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONOSIS

000253

**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PB - PERIODO 2020 - 2024                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plano 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora 01489 - GCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Costa 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBOLINE                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014000302 - 4317703 COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTAN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 019: COMUNIDAD                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 800                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 118333 11                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fn                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 89                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014000303 - 4318002 POBLACION INFORMADA SOBRE PREVENICION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS POR MEDIOS ALTERNATIVOS                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 259: PERSONA INFORMADA                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 156                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3,425.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2,500.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2,000.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 262.08                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 84.67 11                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SE CONVOCA A REUNIONES Y AUTORIDADES POR LA PRESENCIA DE CASOS DE DENGUE                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fn                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 559                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014000305 - 4318201 CANES VACUNADOS: CONTRA LA RABIA                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 334: ANIMAL VACUNADO                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1,651.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1,071.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1,071.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 100.94 11                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fn                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2,196.00                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014000307 - 4318301 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 335: PERSONA DIAGNOSTICADA                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 98                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 360                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 69                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25.53                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17.69 11                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fn                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1,922.45                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33,119.80                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16,644.53                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41.12                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014000309 - 4318401 PERSONA EXPUESTA A RIESGO RECIBE ATENCION INTEGRAL                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 334: PERSONA TRATADA                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 94.12 11                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fn                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 624                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014001721 - 4317702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENICION Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 055: FAMILIA                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 79                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 107                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1193                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 535                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 231.65 11                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fn                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00014001722 - 4318103 VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 255: VIVIENDA                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 88                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO:                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 MOTIVO: No se cuenta con casos de Malaria por lo tanto no se realiza el Recuento                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |







SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO<br>2023 - 2024<br>R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Módulo de Cobertura<br>Sede:<br>59 - GOBIERNOS REGIONALES<br>Plazo:<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora:<br>001410 - GO3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Cuidado:<br>05.06 - MONITOREO DE SALUD TIREOIDE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD EJECUTORA<br>TECNOLOGÍA<br>META<br>PERIODO<br>MODIFICADO<br>EJECUTIVO<br>% AVANCE<br>MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001744 - 4318304 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENEGUE                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 303 : PERSONA DIAGNOSTICADA                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 110 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 431 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 94 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21.53 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001746 - 4318306 ATENCION CASOS DE DENEGUE SIN SIGNOS DE ALARMA                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 067 : PERSONA ATRIBUIDA                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 93  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 371 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 11     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001740 - 4318312 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 303 : PERSONA DIAGNOSTICADA                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 42  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 163 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 44.79 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001752 - 4318312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTAMARIUICA                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 191 : PERSONA PROTEGIDA                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 56  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 340 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 23.53 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001754 - 4318318 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LESION MANOS CUTANEA Y MUCOCUTANEA                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 203 : PERSONA DIAGNOSTICADA                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 28  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 115 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 11     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001751 - 4318315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LESION MANOS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE IRA                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 016 : CASO TRATADO                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 11  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LINEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 11     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001756 - 4318318 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 303 : PERSONA DIAGNOSTICADA                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 11     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00141001759 - 4318321 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGUNYA                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 303 : PERSONA DIAGNOSTICADA                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | AA                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fs |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 22  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 11     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 MOTIVO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000256

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                   |                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------|
| PEB - PERIODO     | 2023 - 2024                                                |
| Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES                                   |
| Sector            | 99 - GOBIERNOS REGIONALES                                  |
| Pliego            | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO       |
| Unidad Ejecutora  | 01400 - GCS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
| Centro de Costa   | 0306 - MICRORED DE SALUD TREGLINE                          |

|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
|------------------------------------|------------------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------------|
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| UNIDAD EJECUTORA                   | TRAYECTORIA META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|                                    |                  |         | AS TEMA    | ANUAL | AS TEMA   | ACUMULADO | AS TEMA  | ACUMULADO |                                        |
| 543: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs      | T04        | 0     | 1         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|                                    |                  | Fh      | T04        | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                   |
| 314: PERSONA TRATADA               | AA               | Fs      | T04        | 5     | 22        | 1         | 5        | 20        | 2233 11                                |
|                                    |                  | Fh      | T04        | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                     |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                              |
| 314: PERSONA TRATADA               | AA               | Fs      | T04        | 1     | 5         | 1         | 2        | 100       | 40 11                                  |
|                                    |                  | Fh      | T04        | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                     |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                              |
| 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs      | T04        | 0     | 1         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|                                    |                  | Fh      | T04        | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                   |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 12                                     |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                              |
| 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs      | T04        | 0     | 1         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|                                    |                  | Fh      | T04        | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                   |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 12                                     |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                              |
| 313: PERSONA DIAGNOSTICADA         | AA               | Fs      | T04        | 0     | 1         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|                                    |                  | Fh      | T04        | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                   |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 12                                     |
|                                    |                  |         |            |       |           |           |          |           | 0 MOTIVO:                              |
| TOTAL POR FINANCIERO 57            |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| 32,419.17                          |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| 143,989.61                         |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| 0                                  |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| 87,944.75                          |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| 0                                  |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |
| 116.63                             |                  |         |            |       |           |           |          |           |                                        |

|                                                                                                        |    |    |     |   |          |   |    |     |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|---|----------|---|----|-----|-----------|
| ALUMNOS - SERVICIO DE VIGILANCIA LA CALIDAD DEL AGUA CONTINUO PARA EL COMUNITARIADO EN EL DEPARTAMENTO |    |    |     |   |          |   |    |     |           |
| 223: CENTRO POBLADO                                                                                    | AA | Fs | T04 | 5 | 25       | 5 | 25 | 100 | 103 11    |
|                                                                                                        |    | Fh | T04 | 0 | 3,145.00 | 0 | 0  | 0   | 12        |
|                                                                                                        |    |    |     |   |          |   |    |     | 0 MOTIVO: |

|                     |    |    |     |    |     |    |     |     |           |
|---------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----------|
| 223: CENTRO POBLADO | AA | Fs | T04 | 72 | 283 | 72 | 283 | 100 | 100 11    |
|                     |    | Fh | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0   | 12        |
|                     |    |    |     |    |     |    |     |     | 0 MOTIVO: |

|                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| AC00140001761 - 4339402 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE RABIA                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001764 - 4339404 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARANIDOS         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001767 - 4339418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIRIS                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001769 - 4339421 TALLAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001772 - 4339424 TALLAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TEMASIS EN ZONAS DE RIESGO DE TEMASIS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001773 - 4339428 TALLAJE DE POBLACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCCOSIS                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001779 - 3325601 INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC00140001789 - 3326003 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000257

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno RI - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 65.06 - MICRORED DE SALUD TRIBUCLE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD EJECUTORA    | TRIMESTRE | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE SETIEMBRE |            |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|-----------|-----------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           |      |         | NO TRIM.   | ABRIL | NO TRIM.  | NO TRIM. | NO TRIM. | ACUMULADO |                                               |            |                                                                                         |
| A00014/0018/00 - 3326006 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 223: CENTRO POBLADO | AA        | Fs   | T04     | 24         | 55    | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 10<br>0 11 | MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 12         |                                                                                         |
| A00014/0018/01 - 3326007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 223: CENTRO POBLADO | AA        | Fs   | T04     | 24         | 72    | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 10<br>0 11 | MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 12         |                                                                                         |
| A00014/0018/02 - 3326008 ANALISIS FISICO QUIMICOS                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 223: CENTRO POBLADO | AA        | Fs   | T04     | 24         | 55    | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 10<br>0 11 | MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis de |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 12         |                                                                                         |
| A00014/0018/03 - 3326009 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 223: CENTRO POBLADO | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 10<br>0 11 | MOTIVO: la actividad no se realizo por falta de presupuesto para enero a un laboratorio |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             | 12         |                                                                                         |
| A00014/0018/04 - 3326010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 000: INFORME        | AA        | Fs   | T04     | 72         | 265   | 72        | 265      | 100      | 100       | 10<br>100 11                                  | MOTIVO:    |                                                                                         |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             |            | 12                                                                                      |
| A00014/0018/05 - 3326011 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMICILIARIA                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 223: CENTRO POBLADO | AA        | Fs   | T04     | 1          | 3     | 1         | 3        | 100      | 100       | 10<br>100 11                                  | MOTIVO:    |                                                                                         |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             |            | 12                                                                                      |
| A00014/0018/06 - 3326012 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 223: CENTRO POBLADO | AA        | Fs   | T04     | 1          | 3     | 1         | 3        | 100      | 100       | 10<br>100 11                                  | MOTIVO:    |                                                                                         |
|                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 0                                             |            | 12                                                                                      |
| TOTAL POR FINANCIAMIENTO                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |           | 0    | 824540  | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         |                                               |            |                                                                                         |



000258



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|              |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PEI- PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## Anexo B-6

0000260

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001460 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.06 - CENTRO DE SALUD TIREQUELINE

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |       | EJECUCION DEL LOGRO ORDINARIO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|---------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------------------------------------------|
|                     |               |           |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL |                                               |

AC0014/001704 - 5001507 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TIRAZONE LABORATORIAL

|    |    |     |    |    |    |    |           |
|----|----|-----|----|----|----|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 20 | 76 | 23 | 25 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 2584 11   |
|    |    |     |    |    |    | 0  | 12        |
|    |    |     |    |    |    | 0  | 0 MOTIVO: |

AC0014/001705 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TIRAZONE LABORATORIAL

|    |    |     |    |     |    |       |           |
|----|----|-----|----|-----|----|-------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 46 | 133 | 39 | 21.74 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0     | 20.74 11  |
|    |    |     |    |     |    | 0     | 12        |
|    |    |     |    |     |    | 0     | 0 MOTIVO: |

AC0014/001706 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO

|    |    |     |   |   |     |   |           |
|----|----|-----|---|---|-----|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 0 | 128 | 0 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0 | 0 | 0   | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |   |     | 0 | 12        |
|    |    |     |   |   |     | 0 | 0 MOTIVO: |

AC0014/001707 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD

|    |    |     |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 2 | 5 | 2 | 0 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 11     |
|    |    |     |   |   |   | 0 | 12        |
|    |    |     |   |   |   | 0 | 0 MOTIVO: |

AC0014/001708 - 5001607 PACIENTES HIPERTENSIVOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR

|    |    |     |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |   |   | 0 | 12        |
|    |    |     |   |   |   | 0 | 0 MOTIVO: |

AC0014/001709 - 5001705 VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES

|    |    |     |   |     |   |   |           |
|----|----|-----|---|-----|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 2 | 5   | 0 | 0 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0 | 241 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |     |   | 0 | 12        |
|    |    |     |   |     |   | 0 | 0 MOTIVO: |

AC0014/001702 - 006/002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO

|    |    |     |    |     |     |        |           |
|----|----|-----|----|-----|-----|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 48 | 193 | 725 | 172.92 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0   | 0      | 375.05 11 |
|    |    |     |    |     |     | 0      | 12        |
|    |    |     |    |     |     | 0      | 0 MOTIVO: |

AC0014/001703 - 006/003 INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL

|    |    |     |    |     |     |        |           |
|----|----|-----|----|-----|-----|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 43 | 193 | 341 | 707.92 | 10        |
|    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0   | 0      | 407.55 11 |
|    |    |     |    |     |     | 0      | 12        |
|    |    |     |    |     |     | 0      | 0 MOTIVO: |



000261



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: SR - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001403 - G03 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBU LINE

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                         | UNIDAD EJECUTIVA       | TRAYECTORIA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 3er TRIMESTRE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                             |                        |             |      |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | ACUMULADO | 4to TRIM | ACUMULADO |                                               |
| AO0014001734 - 5000601 APLICACION DE SELANTES                                                               | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA          | Fs   | T04     | 5          | 22    | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001785 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARRIZ                                                           | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA          | Fs   | T04     | 39         | 158   | 5         | 73        | 12.02    | 43.2 11   | 19<br>43.2 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001786 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL                                                             | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA          | Fs   | T04     | 10         | 46    | 40        | 113       | 4.90     | 25.65 11  | 10<br>25.65 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001787 - 5000604 PROFILAXIS DENTAL                                                                    | 006: CASO TRATADO      | AA          | Fs   | T04     | 40         | 193   | 50        | 149       | 104.17   | 76.63 11  | 10<br>76.63 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001816 - 0060101 RASPAJE DENTAL                                                                       | 006: CASO TRATADO      | AA          | Fs   | T04     | 0          | 59    | 0         | 7         | 0        | 11.80 11  | 10<br>11.80 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001820 - 0060102 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA                                                   | 006: CASO TRATADO      | AA          | Fs   | T04     | 0          | 41    | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001821 - 0011301 TALLER DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION | 000: PERSONA EVALUADA  | AA          | Fs   | T04     | 0          | 457   | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |
| AO0014001822 - 0311232 CONSULTA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA                                         | 253: PERSONA INFORMADA | AA          | Fs   | T04     | 0          | 33    | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|                                                                                                             |                        |             | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         |                                               |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO<br>2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>Sector<br>59 - GOBIERNO REGIONALES<br>Proyecto<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora<br>001450 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Costa<br>03.06 - MICRORED DE SALUD TROQUE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Апехо В-6

**CONSEJO DE LA EMERGENCIA TERRITORIAL**



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 19 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GO3 REG DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.08 - MICRORED DE SALUD TRIBUQUE

| CONTINUIDAD DE LA INSTITUCIÓN | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | ACCIÓN OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META      | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE FEBRERO |
|-------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------|-----------|-----------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------------------------------------|
|                               |                                  |                  |               |           |           |         | NO TIENE   | HAY   | NO TIENE  | ACUMULADO | NO TIENE | ACUMULADO |                                             |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 22,100.00 | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0001. ATENCIÓN                |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 14        | 50        | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10        | 0 11                                        |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 0         | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0002. ATENCIÓN                |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 14        | 50        | 63      | 231        | 450   | 402 11    | 10        |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 1,250.00  | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
| TOTAL POR FINANCIERO 1        |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  |                  |               | 6         | 23,600.00 | 63      | 231        | 450   | 402 11    | 10        |          |           |                                             |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0003. PERSONA ATENDIDA        |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 5         | 5         | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10        | 0 11                                        |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 0         | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
| TOTAL POR FINANCIERO 2        |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  |                  |               | 0         | 0         | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0004. PERSONA TALLERIZADA     |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 7/2       | 3,050.00  | 163     | 1,873.00   | 21.31 | 61.41 11  | 10        |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 640       | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0005. FAMILIA                 |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 27        | 163       | 8       | 20         | 23.03 | 16.03 11  | 10        |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 25        | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0006. PERSONA CAPACITADA      |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 32        | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10        | 0 11                                        |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 63        | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |
|                               |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
| 0007. PERSONA TALLERIZADA     |                                  |                  |               |           |           |         |            |       |           |           |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 23/7      | 1,100.00  | 0       | 26         | 0     | 2.18 11   | 10        |          |           |                                             |
|                               |                                  | Fa               | T04           | 0         | 64        | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12        | 0 MOTIVO                                    |



000265

## Anexo B-6

0 0 0 0 0

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

|               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FEI - PERIODO | 2023 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Centro de Costo:  
05.07 Microred de Salud Llochegua



000268

## Anexo B-6

CONMILCOM001 - 333444 ATENCIÓN EN A CON ALGUN GRADO DE DEGRADACIÓN

0000269





PERIODO 2023 - 2024  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
Nivel de Gobierno  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proy 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001000 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 08.07 - MICRORED DE SALUD LOCHUECA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA        | TECNICA META | PERIODO | RECURSOS  |            | EFECTUADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTANDO AL 30 TRIMESTRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|---------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------------------------|
|                                                                                               |                      |              |         | Ab. TRIM. | ANUAL      | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. |                                             |
| AC00014001122 - 3255403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS                                                | 21B: NIÑO PROTEGIDO  | FA           | T04     | 72        | 250        | 181       | 337       | 251.39    | 105.05    | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| AC00014001123 - 3255404 VACUNACION NIÑO RECEN NACIDO                                          | 21B: NIÑO PROTEGIDO  | FA           | T04     | 87        | 388        | 66        | 281       | 75.88     | 75.11     | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 25,988.55 | 141,221.45 | 0         | 63,263.70 | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 48.03 MOTIVO:                               |
| AC00014001124 - 3255405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS                                                | 21B: NIÑO PROTEGIDO  | FA           | T04     | 9         | 39         | 13        | 57        | 144.44    | 150.11    | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| AC00014001125 - 3255406 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS                                                | 21B: NIÑO PROTEGIDO  | FA           | T04     | 4         | 20         | 34        | 54        | 150       | 270.11    | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| AC00014001126 - 3255407 VACUNACION NIÑO DE MADRE VH                                           | 21B: NIÑO PROTEGIDO  | FA           | T04     | 0         | 1          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| AC00014001127 - 3255408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS                     | 01B: CASO TRATADO    | FA           | T04     | 0         | 2          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| AC00014001129 - 3255502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO                                          | 21B: NIÑO CONTROLADO | FA           | T04     | 01        | 325        | 19        | 108       | 19.75     | 33.23     | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 41,540.19 | 159,233.03 | 0         | 79,779.42 | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 48.47 MOTIVO:                               |
| AC00014001129 - 3255506 TEST DE GRAHAM                                                        | 07B: NIÑO            | FA           | T04     | 144       | 581        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                   |
| AC00014001130 - 3255507 EXAMEN SERIADO DE HECEES                                              | 07B: NIÑO            | FA           | T04     | 144       | 581        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                                          |
|                                                                                               |                      | FA           | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                          |



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2010 - 2014                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R - GOBIERNOS REGIONALES                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel de Gobierno                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 - GOBIERNO REGIONAL                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programa                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01401 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01401 - MICRORED DE SALUD LOC-SECA                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Salud                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01401 - MICRORED DE SALUD LOC-SECA                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fi                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

FEI - PERIODO 2010 - 2014  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONAL  
Sector 01 - GOBIERNO REGIONAL  
Plan 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ATACUCHO  
Unidad Ejecutiva 00400 - C03 REG. DE ATACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Crd. 0007 - MICRORED DE SALUD LUGO-EQUA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |                  |         |            |       |           |       |           |        |                                            |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|--------|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| UNIDAD MEDIDA                                                                                 | DESCRIPCIÓN META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |        | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 30/06/2011 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL  |                                            |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 3     | 13        | 0     | 0         | 0      | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         |       |           | 0      | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 3     | 13        | 0     | 1         | 0      | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 7,09 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 18    | 75        | 8     | 11        | 44,44  | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 14,87 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 19    | 75        | 39    | 152       | 255,67 | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 202,67 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 0     | 3         | 0     | 0         | 0      | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 0     | 3         | 0     | 0         | 0      | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 0     | 6         | 0     | 6         | 0      | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 300       | 0     | 0         | 0      | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 016: CASO TRATADO                                                                             | AA               | Fs      | T04        | 4     | 20        | 2     | 11        | 50     | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 9.000,00  | 0     | 0         | 0      | 15 11<br>12<br>0 MOTIVO:                   |  |  |  |  |  |  |  |
| 249: PERSONA INFORMADA                                                                        | AA               | Fs      | T04        | 237   | 1026      |       | 350       | 0      | 10                                         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                               |                  | Fi      | T04        | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 42,37 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |  |  |  |  |  |  |  |



000273



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2003 - 2004  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
Prep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 000499 - COD. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuid. 8537 - MATERNIDAD DE SALUD LUCOPEGLA

| FEI - PERIODO | Nivel de Gobierno | Sector | Prep | Unidad Ejecutora | Centro de Cuid. | CATEGORIA INSTITUCIONAL | UBICACION | TIPO DE META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OSTATADO AL 30/06/2004 |
|---------------|-------------------|--------|------|------------------|-----------------|-------------------------|-----------|--------------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------------------------------------|
|               |                   |        |      |                  |                 |                         |           |              |         | 30/06/04   | ANAL. | 30/06/04  | 30/06/04 | 30/06/04 | 30/06/04 |                                         |

AC000140001507 - 007200: POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION

AC000140001507 - 322500: NIÑO CREC 7 AÑOS

ALICUO: ATENCION INTEGRAL DE SALUD MATERNAL E INFANTIL

AC000140000024 - 334700: ATENCION A LA GESTANTE

AC000140000025 - 332600: ATENCION DEL PARTO NORMAL

AC000140001501 - 500500: ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

AC000140001501 - 337000: DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METCDO DU)

AC000140001501 - 337000: H-PERINATOS MES 3 GRAVIDA

AC000140001502 - 337000: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO



000274

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FECHA PERIODO 2009 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNO REGIONAL  
 País 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001480 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0537 - MICRO-RED DE SALUD LUCHESGUA

| UNIDAD EJECUTIVA                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD MEDIDA                      | INDICADOR | META | PERIODO | RECIBIDO  |          | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA AL 30 TRIMESTRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    |           |      |         | NO. TOTAL | ANULADO  | NO. TOTAL | ACUMULADO | NO. TOTAL | ACUMULADO |                                          |
| AC00614800103 - 332601 ATENCION DEL PUERPERO                                                                                                                                                                          | 211: ATENCION PUERPERAL            | AA        | Fs   | T04     | 81        | 225      | 23        | 101       | 26.4      | 33.54 11  | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 125      | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC00614800204 - 332601 REFERENCIA DE FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIMARIAS                                                                                                                                       | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA        | Fs   | T04     | 2         | 10       | 4         | 45        | 203       | 450 11    | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 100      | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC00614800205 - 332601 ATENCION INMEDIATA DEL RECEN NACIDO                                                                                                                                                            | 215: RECEN NACIDO ATENDIDO         | AA        | Fs   | T04     | 23        | 100      | 85        | 211       | 340       | 281 11    | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 3,800.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC00614800206 - 332601 ATENCION AL RECEN NACIDO CON COMPLICACIONES                                                                                                                                                    | 212: EGRESO                        | AA        | Fs   | T04     | 0         | 0        | 0         | 2         | 0         | 0 11      | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 257      | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC00614800207 - 331701 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE NECESAN CONSERVAR EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE 6ES: FAMILIA | 015: DOCENTE CAPACITADO            | AA        | Fs   | T04     | 81        | 325      | 17        | 104       | 20.84     | 33.23 11  | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 1,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC00614800208 - 331701 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACION SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA                                                                                                         | 015: DOCENTE CAPACITADO            | AA        | Fs   | T04     | 21        | 84       | 0         | 0         | 0         | 0 11      | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 375      | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC006148001147 - 331720 VISITA DOMICILIARIA                                                                                                                                                                           | 015: GESTANTE CONTROLADA           | AA        | Fs   | T04     | 81        | 325      | 57        | 104       | 70.37     | 56.82 11  | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 3,100.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC006148001148 - 332918 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE                                                                                                                                                            | 201: PAREJA PROTEGIDA              | AA        | Fs   | T04     | 161       | 640      | 78        | 258       | 48.41     | 55.19 11  | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
| AC006148001149 - 332607 METODOS DE BARRERA                                                                                                                                                                            | 201: PAREJA PROTEGIDA              | AA        | Fs   | T04     | 39        | 148      | 13        | 85        | 36.11     | 58.22 11  | 10                                       |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                    | AA        | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-8

PEI - PERIODO 2009 - 2014  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
89 - GOBIERNOS REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00491 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Celia 05 87 - MICRORED DE SALUD LOCHESGUA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                  |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|--------------------------------------------|--|
| ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES                               |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| ACCION OPERATIVA                                                    |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| UNIDAD EJECUTORA                                                    | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE  |            | MOTIVO DEL LOGRO/CONTINGENCIA AL TRIMESTRE |  |
|                                                                     |           |      |         | ANUAL      | TRIMESTRAL | ANUAL     | TRIMESTRAL | ANUAL     | TRIMESTRAL |                                            |  |
| AC0014/001150 - 3129101 ANTONCEPTIVO HORMONAL ORAL                  |           |      |         | \$102.45   |            | 21,000.00 |            | 10,000.00 |            | 41.2 MOTIVO:                               |  |
| 291: PAREJA PROTEGIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 45         | 183        | 12        | 72         | 26.87     | 10         |                                            |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 40 11      | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 187: PERSONA ATENDIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 2          | 7          | 0         | 11         | 0         | 157.14 11  | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 12         | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 201: PAREJA PROTEGIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 2          | 7          | 3         | 4          | 151       | 57.14 11   | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 12         | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 205: PAREJA PROTEGIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 6          | 20         | 0         | 0          | 0         | 10         | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0 11       | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 203: PAREJA PROTEGIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 37         | 108        | 14        | 97         | 37.94     | 65.54 11   | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 12         | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 204: PAREJA PROTEGIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4          | 0         | 4          | 0         | 103 11     | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 12         | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 208: PAREJA PROTEGIDA                                               | AA        | Fs   | T04     | 10         | 40         | 32        | 60         | 320       | 150 11     | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 12         | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| 015: CASO TRATADO                                                   | AA        | Fs   | T04     | 16         | 69         | 55        | 153        | 306.07    | 250 11     | 10                                         |  |
|                                                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 12         | 12                                         |  |
|                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |            | 0 MOTIVO:                                  |  |
| AC0014/001151 - 3129109 ANTONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)       |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| AC0014/001152 - 3129110 METODOS DE ABSTINENCIA PERSONAL             |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| AC0014/001153 - 3129111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA) |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| AC0014/001154 - 3129113 ANTONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE    |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| AC0014/001155 - 3129114 CONDOM FEMENINO                             |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| AC0014/001156 - 3129115 IMPLANTE                                    |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |
| 00014/001159 - 3124009 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO |           |      |         |            |            |           |            |           |            |                                            |  |





| FEI- PERIODO                                                                                                                                                                    | 2020 - 2024                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Nivel de Gobierno                                                                                                                                                               | R - GOBIERNOS REGIONALES                                  |
| Sector                                                                                                                                                                          | 99 - GOBIERNOS REGIONALES                                 |
| Unidad Ejecutora                                                                                                                                                                | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO        |
| Centro de Costo                                                                                                                                                                 | 001400 - GOB. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
|                                                                                                                                                                                 | 05.07 - MCRICRED DE SALUD LOQUEGUA                        |
| GOLETA GESTANTE COORDINADOR TUCUMÁN                                                                                                                                             |                                                           |
| ACCIÓN ESTRATEGIA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                 |                                                           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                             |                                                           |
| AC00140001100 - 332413 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRA RELACIONADAS                                                                                                       |                                                           |
| AC00140001101 - 3330402 REFERENCIA DE FCN3 FUNCIONES OBSTETRICAS MEDICINALES BASICAS                                                                                            |                                                           |
| AC00140001102 - 3330602 CONTROL DEL REGIMEN NACIDO                                                                                                                              |                                                           |
| AC00140001103 - 3342005 ATENCIÓN DEL REGIMEN NACIDO EN ALOJAMIENTO COMUNITARIO                                                                                                  |                                                           |
| AC00140001104 - 3342005 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y FUERZAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA |                                                           |
| AC00140001105 - 3342005 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                     |                                                           |
| AC00140001204 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA                                                 |                                                           |
| AC00140002171 - 3311202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE                                                                                                                       |                                                           |
| AC00140002172 - 3311204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO                                                                                                                        |                                                           |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PER. PERIODO 2020 - 2021  
Nivel de Gobierno R. GOBIERNO REGIONALES  
Sector RA. GOBIERNO REGIONALES  
Plaza 444 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 801449 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 6507 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | SALVANCE |       | MOTIVO DEL LOPO OBTENIDO AL 30 DE MARZO DE 2021 |
|---------------------|------------------|----------------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|-------------------------------------------------|
|                     |                  |                |         | 4º TRIM.   | ANUAL | 4º TRIM.  | ANUAL | 4º TRIM. | ANUAL |                                                 |

AC0014000173 - 337265 ECOGRAFIA GINECOLOGICA

|                        |    |    |     |    |     |     |     |        |        |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|-----|-----|--------|--------|-----------|
| 207: GESTANTE ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 78 | 328 | 197 | 554 | 240.37 | 155.08 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 11     | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |     |     |        |        | 0 MOTIVO: |

AC0014000174 - 3317266 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE

|                        |    |    |     |    |     |   |    |   |       |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|---|----|---|-------|-----------|
| 207: GESTANTE ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 43 | 115 | 0 | 84 | 0 | 43.09 | 10        |
|                        |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0 | 0  | 0 | 11    | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |   |    |   |       | 0 MOTIVO: |

AC0014000215 - 3324181 GESTANTE CON ANEMIA

|                    |    |    |     |   |    |    |     |        |        |           |
|--------------------|----|----|-----|---|----|----|-----|--------|--------|-----------|
| 018: CALO TRAYENDO | AA | Fs | T04 | 6 | 20 | 44 | 114 | 733.33 | 570.11 | 10        |
|                    |    | Fm | T04 | 0 | 0  | 0  | 0   | 0      | 12     | 12        |
|                    |    |    |     |   |    |    |     |        |        | 0 MOTIVO: |

AC0014000212 - 338563 VISITA DOMICILIARIA

|             |    |    |     |    |     |    |    |       |      |           |
|-------------|----|----|-----|----|-----|----|----|-------|------|-----------|
| 115: VISITA | AA | Fs | T04 | 82 | 325 | 12 | 32 | 14.63 | 9.83 | 10        |
|             |    | Fm | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0     | 11   | 12        |
|             |    |    |     |    |     |    |    |       |      | 0 MOTIVO: |

AC0014000079 - 4382021 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS ISLA Y POBLACION VULNERABLE

|                       |    |    |     |           |           |     |           |       |       |               |
|-----------------------|----|----|-----|-----------|-----------|-----|-----------|-------|-------|---------------|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 1,208.08  | 5,427.20  | 233 | 2,001.00  | 18.35 | 37.11 | 10            |
|                       |    | Fm | T04 | 16,973.10 | 60,099.94 | 0   | 48,250.70 | 0     | 12    | 12            |
|                       |    |    |     |           |           |     |           |       |       | 50.04 MOTIVO: |

AC0014000218 - 4394301 ATENCION DE CONTACTOS

|                       |    |    |     |    |     |   |    |       |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|---|----|-------|-------|-----------|
| 087: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 12 | 69  | 2 | 33 | 16.87 | 44.12 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 155 | 0 | 0  | 0     | 11    | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |   |    |       |       | 0 MOTIVO: |

AC0014000218 - 4394301 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR

|                            |    |    |     |           |           |   |           |     |        |               |
|----------------------------|----|----|-----|-----------|-----------|---|-----------|-----|--------|---------------|
| 335: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 2         | 11        | 5 | 10        | 250 | 111.11 | 10            |
|                            |    | Fm | T04 | 11,821.59 | 47,196.10 | 0 | 34,599.12 | 0   | 11     | 12            |
|                            |    |    |     |           |           |   |           |     |        | 73.35 MOTIVO: |

AC0014000211 - 4393981 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH/SIDA)

|                      |    |    |     |   |          |   |   |   |       |           |
|----------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|-------|-----------|
| 344: PERSONA TRATADA | AA | Fs | T04 | 3 | 11       | 0 | 1 | 0 | 16.07 | 10        |
|                      |    | Fm | T04 | 0 | 1,500.03 | 0 | 0 | 0 | 11    | 12        |
|                      |    |    |     |   |          |   |   |   |       | 0 MOTIVO: |



0000278

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector RA - GOBIERNOS REGIONALES  
Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 601439 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuido 6.07 - MONITORIO DE SALUD LUCHUEGUA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                |  | UNIDAD MEDIDA             | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |          | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|----------|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                  |  |                           |           |      |         | 4to TRIM   | ANUAL    | 4to TRIM  | ANUAL    | 4to TRIM | ANUAL |                                                                                           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                               |  |                           |           |      |         |            |          |           |          |          |       |                                                                                           |
| A00014000212 - MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS                                                                                         |  | 315: TRABAJADOR PROTEGIDO | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12       | 0         | 3        | 0        | 0     | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                            |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 115      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000213 - 430001 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LA VISTA COMUNITARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, VIRSIDA |  | 011: FAMILIA              | AA        | Fs   | T04     | 103        | 415      | 21        | 97       | 19.27    | 0     | 10<br>23.37 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                         |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 310      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000214 - 430003 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIRSIDA                                             |  | 015: DOCENTE CAPACITADO   | AA        | Fs   | T04     | 21         | 84       | 0         | 8        | 0        | 0     | 10<br>9.32 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                          |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 400      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000215 - 430002 POBLACION INFORMADA A TRAVES DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ITS/VIH EN REDES SOCIALES                                                                          |  | 251: PERSONA INFORMADA    | AA        | Fs   | T04     | 274        | 1,075.03 | 512       | 1,076.00 | 183.86   | 0     | 10<br>188.60 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                        |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 375      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000216 - 430001 ORIENTACION CONSEJERIA EN PREVENCIÓN PARASITIS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN                                                                                             |  | 219: PERSONA INFORMADA    | AA        | Fs   | T04     | 235        | 1,114.00 | 559       | 1,500.00 | 192.31   | 0     | 10<br>142.73 11<br>12<br>MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LAS CONSEJERIAS EN POBLACION OBJETIVO |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 800      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000217 - 430001 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACION CONSEJERIA SOBRE ITS/VIH                                                                                                               |  | 251: PERSONA INFORMADA    | AA        | Fs   | T04     | 162        | 316      | 26        | 170      | 31.71    | 0     | 10<br>53.8 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                          |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 600      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000218 - 430001 POBLACION HSH, TRANS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH                                                                                  |  | 431: PERSONA INICIADA     | AA        | Fs   | T04     | 0          | 45       | 3         | 91       | 33.33    | 0     | 10<br>28.22 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                         |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 1,300.00 | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000219 - 430001 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBE TRATAMIENTO                                                                                    |  | 016: CASO TRATADO         | AA        | Fs   | T04     | 171        | 664      | 17        | 78       | 9.04     | 0     | 10<br>11.4 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                          |
|                                                                                                                                                                                                   |  |                           |           | Fh   | T04     | 0          | 125      | 0         | 0        | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                           |
| A00014000220 - 430001 TRATAMIENTO ADOPCIONADO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y MUJERES EXISTENTES AL VIH, ITS, PERSONA ATENDIDA                                                                    |  |                           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 10<br>0 11                                                                                |



000279



## Ânexo B-6

000280

## Anexo B-6

GO







## Anexo B-6

A circular purple ink stamp from the San Francisco Health Department. The outer ring contains the text "SAN FRANCISCO - CALIFORNIA" at the top and "DEPARTMENT OF HEALTH" at the bottom. Inside the ring, the text "DIVISION OF PLANNING" is written in a curved path. In the center, the date "1970" is stamped vertically. A blue ink signature or initials are written across the stamp.

000283

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 99 - GOBIERNO REGIONAL  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001430 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 06.07 - MICRORED DE SALUD LLOCHESGUA

| OBJETIVO DE ESTRATEGIA INSTITUCIONAL                                                                     |                            | ACCIÓN DE ESTRATEGIA INSTITUCIONAL |     | ACTIVIDAD OPERATIVA |          | UNIDAD MEDIDA |          | INDICADOR META | PERIODO      | MODIFICADO |      | EJECUTADO |      | SALVANCE |      | MOTIVO DEL CIERRE OPERACIONAL EN TRIMESTRE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-----|---------------------|----------|---------------|----------|----------------|--------------|------------|------|-----------|------|----------|------|--------------------------------------------|
|                                                                                                          |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              | ABRIL      | MAYO | ABRIL     | MAYO | ABRIL    | MAYO |                                            |
| A000140001184 - 430630 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE                                | 38: PERSONA DIAGNOSTICADA  | Fs                                 | T04 | 328                 | 1,315.00 | 616           | 943      | 197.8          | 7171.11      | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001189 - 430636 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA                                     | 087: PERSONA ATENDIDA      | Fs                                 | T04 | 277                 | 1,111.00 | 594           | 748      | 243.32         | 67.55.11     | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001188 - 430630 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA                    | 087: PERSONA ATENDIDA      | Fs                                 | T04 | 11                  | 43       | 0             | 0        | 0              | 0.11         | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001191 - 430630 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS                                 | 33: PERSONA DIAGNOSTICADA  | Fs                                 | T04 | 283                 | 1,150.00 | 529           | 1,150.00 | 281.14         | 189.52.11    | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001192 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANT AMARILLA                                                | 191: PERSONA PROTEGIDA     | Fs                                 | T04 | 268                 | 1,073.00 | 134           | 416      | 50             | 23.77.11     | 19         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001195 - 430633 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA                         | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs                                 | T04 | 0                   | 1        | 107           | 107      | 0              | 16.788.01.11 | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001184 - 430634 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOS CUTANEA Y MUCOCUTANEA          | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs                                 | T04 | 111                 | 441      | 12            | 65       | 10.81          | 14.24.11     | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |
| A000140001185 - 430635 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA | 086: CASO TRATADO          | Fs                                 | T04 | 10                  | 41       | 4             | 0        | 40             | 21.05.11     | 10         |      |           |      |          |      |                                            |
|                                                                                                          |                            | Fn                                 | T04 | 0                   | 0        | 0             | 0        | 0              | 0            | 12         |      |           |      |          |      |                                            |
| 0 MOTIVO:                                                                                                |                            |                                    |     |                     |          |               |          |                |              |            |      |           |      |          |      |                                            |



**Anexo B.5**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FECHA PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 00 - GOBIERNO REGIONALES  
Plan 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 004409 - COE. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 0047 - MUNICIPIO DE SALUD LUQUECHUA

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL                                                                     |  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  | ACTIVIDAD OPERATIVA |    | UNIDAD MEDIDA |    | TIPO META |    | PERIODO |       | MONITOREO |       | EJECUCIÓN |   | % AVANCE |   | MOTIVO DEL CORTO ASESORIAL AL TRIMESTRE |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|---------------------|----|---------------|----|-----------|----|---------|-------|-----------|-------|-----------|---|----------|---|-----------------------------------------|---|
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       | de TRIM.  |       | ANUAL     |   | de TRIM. |   | de TRIM.                                |   |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       | de TRIM.  |       | de TRIM.  |   | de TRIM. |   | de TRIM.                                |   |
| AC0014001100 - 430018 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS        |  | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA       |  | AA                  | Fs | T04           | 10 | 44        | 0  | 7       | 0     | 100       | 11    | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001107 - 430019 VOLUNTARIA ENFERMERA EN GESTANTES DE ÁREA ENDEMICAS DE CHAGAS              |  | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA       |  | AA                  | Fs | T04           | 10 | 90        | 0  | 39      | 0     | 10        | 4875  | 11        | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001108 - 430021 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PRESUMIBLES DE CHIKUNGUNYA             |  | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA       |  | AA                  | Fs | T04           | 10 | 41        | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001109 - 430020 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RAIA                                   |  | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA       |  | AA                  | Fs | T04           | 10 | 3         | 1  | 1       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001201 - 430024 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR ARACHIDOS         |  | 304: PERSONA TRATADA             |  | AA                  | Fs | T04           | 5  | 10        | 4  | 11      | 20    | 10        | 61.11 | 11        | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001203 - 430020 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR ORFEDIMO          |  | 304: PERSONA TRATADA             |  | AA                  | Fs | T04           | 1  | 4         | 3  | 11      | 300   | 10        | 275   | 11        | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001207 - 430041 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIRICHIS                     |  | 304: PERSONA TRATADA             |  | AA                  | Fs | T04           | 15 | 60        | 10 | 272     | 66.67 | 10        | 340   | 11        | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001208 - 430021 TALLERES EN ÁREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS                                 |  | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA       |  | AA                  | Fs | T04           | 0  | 1         | 1  | 1       | 0     | 0         | 100   | 11        | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |
| AC0014001214 - 430024 TALLERES DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TETANUS EN ZONAS DE RIESGO DE TETANUS |  | 201: PERSONA DIAGNOSTICADA       |  | AA                  | Fs | T04           | 0  | 1         | 1  | 1       | 0     | 0         | 100   | 11        | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     | Fn | T04           | 0  | 0         | 0  | 0       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                       | 0 |
|                                                                                                  |  |                                  |  |                     |    |               |    |           |    |         |       |           |       |           |   |          |   |                                         |   |





## Anexo B.6

000286

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA**

PEI - PERIODO: 2010 - 2014  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 81 - GOBIERNO REGIONAL DE  
Plan: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora: 00440 - COD. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 0037 - MUNICIPIO DE SAN LUIS DE GUAZÁ

| GOBIERNO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                               |                       |      |         |            |           |            |       |            |       | MODIFICADO |       | EJECUTADO                                                                                                |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO O CONTRARIO AL TRIMESTRE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|---------|------------|-----------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|--|-------------------------------------------|
| UNIDAD EJECUTIVA                                                                                                                | TIPO META             | META | PERIODO | 8vo. TRIM. | ANUAL     | 8vo. TRIM. | ANUAL | 8vo. TRIM. | ANUAL | 8vo. TRIM. | ANUAL |                                                                                                          |  |          |  |                                           |
| A00014/000191 - 3324009 ANALISIS FISICO QUIMICOS                                                                                | 223: CENTRO POBLADO   | AA   | Fs      | T04        | 29        | 144        | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 10<br>0 11                                                                                               |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua       |  |          |  |                                           |
| A00014/000194 - 3318000 ANALISIS DE METALES PESADOS                                                                             | 223: CENTRO POBLADO   | AA   | Fs      | T04        | 11        | 35         | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 10<br>0 11                                                                                               |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>MOTIVO: la actividad no se realizó por falta de presupuesto para envío a un laboratorio acreditado |  |          |  |                                           |
| A00014/000195 - 3318010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                                               | 100: INFORME          | AA   | Fs      | T04        | 108       | 432        | 108   | 432        | 100   | 100        | 100   | 10<br>100 11                                                                                             |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                          |  |          |  |                                           |
| A00014/0001115 - 333802 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES   | 223: CENTRO POBLADO   | AA   | Fs      | T04        | 0         | 2          | 0     | 2          | 0     | 0          | 0     | 10<br>100 11                                                                                             |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                          |  |          |  |                                           |
| A00014/0001116 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION                                            | 031: PERSONA          | AA   | Fs      | T04        | 0         | 1          | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 10<br>0 11                                                                                               |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                          |  |          |  |                                           |
| INFORME FINANCIERO SI                                                                                                           |                       |      |         |            |           |            |       |            |       |            |       |                                                                                                          |  |          |  |                                           |
| ALU009 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL Y MONITOREO DE ENTREGAS DE HOYAS Y MEDICAMENTOS EN LA COMUNIDAD                      |                       |      |         |            | 0         | 7.272.018  | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 0                                                                                                        |  |          |  |                                           |
| A00014/0002029 - 5001001 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA                                                           | 007: PERSONA ATENDIDA | AA   | Fs      | T04        | 8         | 20         | 1     | 1          | 1     | 16.67      | 16.67 | 10<br>5 11                                                                                               |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 244.83.16 | 93.042.018 | 0     | 62.875.04  | 0     | 0          | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                          |  |          |  |                                           |
| A00014/000227 - 5001001 TALLERES Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMERY SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN | 006: PERSONA EVALUADA | AA   | Fs      | T04        | 53        | 150        | 0     | 31         | 0     | 0          | 0     | 10<br>20.67 11                                                                                           |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 3.300.000  | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                          |  |          |  |                                           |
| A00014/000221 - 5001001 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS                                                                      | 000: PERSONA EVALUADA | AA   | Fs      | T04        | 15        | 50         | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 10<br>0 11                                                                                               |  |          |  |                                           |
|                                                                                                                                 |                       | AA   | Fh      | T04        | 0         | 227        | 0     | 0          | 0     | 0          | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                          |  |          |  |                                           |



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PERIODO: 2001-2004  
Nivel de Gobierno: R.- GOBIERNO REGIONALES;  
Sector: RA.- GOBIERNO REGIONALES;  
Plan: 644.- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 000404.- GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cole: 0007.- MICROPROYECTO DE SALUD ILICOGUEA

| ACTIVIDAD DE UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                     | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EVALUADO  |           | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|--------------------------------------------|
|                                                                                                                                                   |                            |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL     | 4to TRIM. | ANUAL     | 4to TRIM. | ANUAL |                                            |
| A00014000720 - 50010401 CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS                                                                                  | 099: PERSONA COLOCADA      | AA        | Fs   | T04     | 2          | 10        | 0         | 0         | 0         | 0     | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 103       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:<br>12                            |
| A00014000720 - 50010401 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.                                                    | 003: PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs   | T04     | 78         | 312       | 8         | 59        | 7,69      |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:<br>12                            |
| A00014000721 - 50010303 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO                                                                               | 007: PERSONA COLOCADA      | AA        | Fs   | T04     | 4          | 10        | 2         | 9         | 50        |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 200       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:<br>12                            |
| A00014000722 - 0001001 ALERGIAS INFLAMATORIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES                                                             | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 105        | 423       | 808       | 1,157.03  | 7,69.52   |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 8,622.45   | 25,869.60 | 0         | 17,244.00 | 0         | 0     | 20% 49 11 12<br>0 MOTIVO:<br>43.14 MOTIVO: |
| A00014000723 - 0001001 RASPAJE DENTAL                                                                                                             | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 44         | 175       | 0         | 49        | 0         |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 184       | 0         | 0         | 0         | 0     | 20 11 12<br>0 MOTIVO:                      |
| A00014000724 - 420001 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 055: FAMILIA               | AA        | Fs   | T04     | 103        | 551       | 27        | 123       | 23.3      |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 103       | 0         | 0         | 0         | 0     | 22.84 11 12<br>0 MOTIVO:                   |
| A00014000725 - 0001001 FUNCIÓNES MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES     | 001: PERSONA CAPACITADA    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2         | 1         | 1         | 0         |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0         | 0     | 50 11 12<br>0 MOTIVO:                      |
| A00014000726 - EXÁMENES DE TÁNCIA Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACIONES METÁLICAS PESADAS                                        | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 45         | 160       | 0         | 0         | 0         |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11 12<br>0 MOTIVO:                       |
| A00014001020 - 5001002 EVALUACIÓN Y DESPLAZAMIENTO DE CATARATA                                                                                    | 319: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 11         | 43        | 0         | 19        | 0         |       | 10                                         |
|                                                                                                                                                   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0     | 44.19 11 12<br>0 MOTIVO:                   |





**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2009 - 2014  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector MA - GOBIERNO REGIONALES  
Progr 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001046 - CDR REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 00107 - MUNICIPIO DE SALUD LLOQUEGUA

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR | PERIODO | MODIFICADO | EJECUTADO |       | AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|------------------|-----------|---------|------------|-----------|-------|---------|-------|-------------------------------------------|
|                  |                  |           |         |            | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM | ANUAL |                                           |

AC00014001227 - 5001107 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |    |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001229 - 5001104 DIAGNOSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGIA

|    |    |     |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001230 - 5001105 CONSULTA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA

|    |    |     |    |    |   |    |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|----|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 23 | 91 | 0 | 19 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 20 01 11  |
|    |    |     |    |    |   |    |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |    |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001231 - 5001302 EVALUACION DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (A9) DE 3 A 11 AÑOS

|    |    |     |    |    |   |     |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|-----|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 28 | 79 | 0 | 435 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 6  | 0  | 0 | 0   | 0 | 0 | 170 09 11 |
|    |    |     |    |    |   |     |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |     |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001235 - 5001304 REFERENCIA DE NIÑO CON ERRORES REFRACTIVOS

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 17 | 67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001237 - 5001306 TALLER DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (A5) DE 3 A 11 AÑOS

|    |    |     |     |     |    |     |      |   |           |
|----|----|-----|-----|-----|----|-----|------|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 180 | 535 | 15 | 150 | 8,33 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0    | 0 | 20 04 11  |
|    |    |     |     |     |    |     |      |   | 12        |
|    |    |     |     |     |    |     |      |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001239 - 5001402 TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS

|    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 45 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |    |     |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC00014001242 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 20 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO

|    |    |     |     |     |   |     |      |   |           |
|----|----|-----|-----|-----|---|-----|------|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 123 | 400 | 9 | 141 | 7,32 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0   | 0   | 0 | 0   | 0    | 0 | 20 29 11  |
|    |    |     |     |     |   |     |      |   | 12        |
|    |    |     |     |     |   |     |      |   | 0 MOTIVO: |





**Anexo B6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2010 - 2011  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: RA - GOBIERNO REGIONALES  
Plan: RA - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 90144 - COE. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuido: 6537 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                           | UNIDAD MEDIDA          | TPC-META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EFECTUADO |       | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LORO DEFENSO AL 6to TRIMESTRE |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-----------|------------------------------------------|
|                                                                               |                        |          |      |         | 6to TRIM   | ANUAL | 6to TRIM  | ANUAL | 6to TRIM | ANUAL     |                                          |
| AC030143001243 - 5000001 APLICACION DE SELLANTE                               | 015 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 111        | 75    | 0         | 14    | 0        | 18.07 11  | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001254 - 5000002 APLICACION DE FLUOR BARNIZ                            | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA       | Fs   | T04     | 77         | 230   | 103       | 223   | 133.77   | 72.18 11  | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC009143001267 - 5000003 APLICACION DEL FLUOR GEL                             | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 38         | 151   | 59        | 165   | 155.26   | 100.27 11 | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001269 - 5000004 PROFILAXIS DENTAL                                     | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 104        | 410   | 1         | 34    | 0.09     | 12.19 11  | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001274 - 5000001 DERRIVACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 12         | 59    | 1         | 11    | 8.33     | 32 11     | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001277 - 0001102 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA                    | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 88         | 75    | 0         | 20    | 0        | 28.67 11  | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001280 - 5000002 CONSULTA ESTOMATOLOGICA                               | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 41         | 182   | 21        | 85    | 51.22    | 53.09 11  | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001291 - 5000003 EXODONCIA SIMPLE                                      | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 25         | 104   | 10        | 23    | 46       | 59 11     | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00143001295 - 5000004 RESTAURACIONES DENTALES CON PUNTA FUERTE DE UNIDAD    | 016 - CASO TRATADO     | AA       | Fs   | T04     | 48         | 192   | 6         | 36    | 12.5     | 11.71 11  | 10                                       |
|                                                                               |                        |          | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                       |
|                                                                               |                        |          |      |         |            |       |           |       |          |           | 0 MOTIVO:                                |





## Anexo B.6

000292

**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PEI - PERIODO                                                                                                 | 2018 - 2014                                                 |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|----------------------------------------------|
| Nivel de Gobierno                                                                                             | R - GOBIERNO REGIONALES                                     |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| Sector                                                                                                        | 99 - GOBIERNO REGIONALES                                    |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| Plaza                                                                                                         | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO        |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| Unidad Ejecutora                                                                                              | 001404 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| Centro de Salud                                                                                               | 0307 - MICRORED DE SALUD LLOCHESGUA                         |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                            |                                                             |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                              |                                                             |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                           |                                                             |         |            |       |           |       |           |       |                                              |
| UNIDAD MEDIDA                                                                                                 | TEMPO META                                                  | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUCION |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LLENADO OTORGADO AL 4to TRIMESTRE |
|                                                                                                               |                                                             |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL |                                              |
| AC0014001514 - 5001002 PUERPERECTOMIA                                                                         | 016: CASO TRATADO                                           | AA      | Fs         | T04   | 1         | 6     | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     |                                              |
| AC0014001515 - 5001001 FIJACION Y O FULACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE                        | 016: CASO TRATADO                                           | AA      | Fs         | T04   | 0         | 2     | 0         | 99    | 10<br>4900.03 11                             |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014001516 - 5001001 EXODONCIA COMPLEJA                                                                     | 016: CASO TRATADO                                           | AA      | Fs         | T04   | 1         | 4     | 0         | 32    | 10<br>100 11                                 |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AC0014001517 - 0011001 TANIADIA DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION | 016: PERSONA EVALUADA                                       | AA      | Fs         | T04   | 237       | 544   | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     |                                              |
| AC0014001518 - 0011137 CONSEJERIA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA                                         | 219: PERSONA INFORMADA                                      | AA      | Fs         | T04   | 46        | 100   | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     |                                              |
| AC0014001519 - 0011139 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION   | 442: PERSONA REFERIDA                                       | AA      | Fs         | T04   | 48        | 100   | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     |                                              |
| AC0014001520 - 5001002 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISFUSION                                        | 431: PERSONA TANIZADA                                       | AA      | Fs         | T04   | 15        | 50    | 15        | 20    | 10<br>40 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     |                                              |
| AC0014001521 - 5001001 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO              | 314: PERSONA TRATADA                                        | AA      | Fs         | T04   | 10        | 20    | 3         | 0     | 10<br>20 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|                                                                                                               |                                                             |         | Fn         | T04   | 0         | 0     | 0         | 0     |                                              |
| AC0014001523 - 5001007 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR                     | 001: PERSONA EVALUADA                                       | AA      | Fs         | T04   | 2         | 5     | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>12                             |



## Anexo B-6


 Ejecutoria de la Red de Salud San Francisco  
 Asesoría Jurídica  
 RSNRY R  
 SAICEDO CALLE  
 Planificación

000294



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sede 04 - GOBIERNO REGIONAL  
Plan 044 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora 001800 - COR. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 0537 - MISIÓN DE SALUD URBANA

| FEI - PERIODO            | Nivel de Gobierno                                                                                       | Sede | Plan | Unidad Ejecutora | Centro de Salud | OBJETIVO INSTITUCIONAL | ACCIÓN INSTITUCIONAL | UNIDAD OPERATIVA        | TECNIKA | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE  |              | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------|-----------------|------------------------|----------------------|-------------------------|---------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|-----------|--------------|--------------------------------------------|
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         |         |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL      | 4to TRIM. | ANUAL      | 4to TRIM. | ANUAL        |                                            |
| AC0014000020 - 0115001   | TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO                                                      |      |      |                  |                 |                        |                      | 438: PERSONA TAMIZADA   | AA      | Fs   | T04     | 14         | 45         | 0         | 0          | 0         | 0            | 10<br>17.11<br>12<br>0 MOTIVO              |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 0          | 130        | 0         | 0          | 0         | 0            |                                            |
| AC0014000020 - 0115001   | TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA                                                           |      |      |                  |                 |                        |                      | 438: PERSONA TAMIZADA   | AA      | Fs   | T04     | 15         | 45         | 0         | 0          | 0         | 0            | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO               |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 0          | 135        | 0         | 0          | 0         | 0            |                                            |
| AC0014000020 - 0115001   | TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL                                                               |      |      |                  |                 |                        |                      | 438: PERSONA TAMIZADA   | AA      | Fs   | T04     | 10         | 115        | 0         | 0          | 0         | 0            | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO               |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 0          | 100        | 0         | 0          | 0         | 0            |                                            |
| AC0014000020 - 0081001   | ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PRELIMINARES DE CUELLO UTERINO CON ABLACIÓN                        |      |      |                  |                 |                        |                      | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA      | Fs   | T04     | 4          | 18         | 0         | 0          | 0         | 0            | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO               |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 0          | 500        | 0         | 0          | 0         | 0            |                                            |
| AC0014000020 - 0115002   | DOCTORES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER |      |      |                  |                 |                        |                      | 008: PERSONA CAPACITADA | AA      | Fs   | T04     | 47         | 105        | 0         | 4          | 0         | 0            | 10<br>2.05 11<br>12<br>0 MOTIVO            |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0            |                                            |
| TOTAL PLAN FINANCIERO 20 |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         |         |      |         | 17.23.74   | 74.217.54  | 0         | 52.666.54  | 0         | 73.75        |                                            |
| AC0014000020 - 0019002   | ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BÁSICA                                                             |      |      |                  |                 |                        |                      | 009: ATENCIÓN           | AA      | Fs   | T04     | 38         | 144        | 127       | 444        | 332.78    | 300.33 11    | 10<br>12<br>75.37 MOTIVO                   |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 65.340.12  | 261.382.26 | 0         | 187.684.82 | 0         | 75.37 MOTIVO |                                            |
| AC0014000020 - 0019002   | SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE                                              |      |      |                  |                 |                        |                      | 009: ATENCIÓN           | AA      | Fs   | T04     | 20         | 70         | 24        | 82         | 150       | 117.14 11    | 10<br>12<br>48.81 MOTIVO                   |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 10.635.45  | 53.941.80  | 0         | 25.070.80  | 0         | 48.81 MOTIVO |                                            |
| AC0014000020 - 0019002   | SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA                                                          |      |      |                  |                 |                        |                      | 009: ATENCIÓN           | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12         | 7         | 30         | 223.33    | 250 11       | 10<br>12<br>0 MOTIVO                       |
|                          |                                                                                                         |      |      |                  |                 |                        |                      |                         | Fh      | T04  |         | 0          | 250        | 0         | 0          | 0         | 0            |                                            |



000295







**Anexo B.8**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORIA**

| PERIODO                                                                                                                                                                                             | Nivel de Gobierno      | Sector                   | Unidad Ejecutora                                            | Unidad Operativa                   | Unidad Ejecutora                 | Unidad Operativa    | Meta | Periodo | Monto    |           | Ejecutado |          | Avance   |          | Motivo del Lo que Ocurrió al 30 de Septiembre |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|------|---------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         | Asignado | Asignado  | Asignado  | Asignado | Asignado | Asignado |                                               |
| 2001 - 2004                                                                                                                                                                                         | R. GOBIERNO REGIONALES | 444. GOBIERNO REGIONALES | 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0017 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
| AC0014001520 - 540527 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 00 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOLÓGICOS PROVENIENTES DE LA FAMILIA Y LA ADOLESCENCIA |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 304: PERSONA TRATADA               | AA                               | Fs                  | T04  |         | 0        | 33        | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 1,000.00  | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| AC0014001520 - 540527 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA Y DE ANSIDAD)                                                                      |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 304: PERSONA TRATADA               | AA                               | Fs                  | T04  |         | 0        | 40        | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 1,000.00  | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| AC0014001531 - 5005182 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                                                            |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 304: PERSONA TRATADA               | AA                               | Fs                  | T04  |         | 0        | 7         | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 1,000.00  | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| AC0014001533 - 5005185 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO                                                                                                       |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 304: PERSONA TRATADA               | AA                               | Fs                  | T04  |         | 0        | 1         | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 2,000.00  | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| AC0014001534 - 5005189 INTERVENCIONES COMUNITARIAS PARA LA RECUPERACION EMOCIONAL DE POBLACIONES VICTIMAS DE VIOLENCIA POLITICA                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 018: COMUNIDAD                     | AA                               | Fs                  | T04  |         | 0        | 1         | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 500       | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| AC0014001535 - 5005186 SERVICIO DE ORIENTACION, CONSEJERIA E INTERVENCION BREVE                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 017: PERSONA ATENDIDA              | AA                               | Fs                  | T04  |         | 15       | 0         | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 16,970.00 | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| CE0014001537 - 3300201 REDUCCION DE RIESGOS DE SITUACION SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO AYACUCHO - ATENCION INTEGRAL EN MATERIA DE SALUD REPRODUCTIVA PARA LAS MUJERES EN EDAD FERTIL                    |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 017: PERSONA ATENDIDA              | AA                               | Fs                  | T04  |         | 0        | 24,481.00 | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 4,702.00  | 234       | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |
| AC0014001539 - 3300201 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR                                                                                                      |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             | 017: PERSONA ATENDIDA              | AA                               | Fs                  | T04  |         | 64       | 244       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  | Fh                  | T04  |         | 0        | 0         | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 11                                          |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     |                        |                          |                                                             |                                    |                                  |                     |      |         |          |           |           |          |          |          | 0 MOTIVO:                                     |





**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FEI- PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R- GOBIERNO REGIONALES  
Sector 09- GOBIERNO REGIONALES  
Plan 44- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora 001490- GOB. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0637- MICROSECTOR DE SALUD COPIEQUA

| CENTRO DE ATENCION COMUNITARIA |  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |  | UNIDAD EJECUTIVA |  | UNIDAD OPERATIVA |  | TIPO META |  | META |  | PERIODO |  | MONEDARIO |  | EROGADO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL CIERRE OFERTADO AL 30/01/2021 |  |
|--------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------|--|------------------|--|-----------|--|------|--|---------|--|-----------|--|---------|--|----------|--|------------------------------------------|--|
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |
|                                |  |                                  |  |                  |  |                  |  |           |  |      |  |         |  |           |  |         |  |          |  |                                          |  |

Tipo de meta

NA Meta no acumulativa  
AM Meta acumulativa mensual  
AA Meta acumulativa anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el sistema actual se mide a fin de año.



000300



Centro de Costo:

05.08 Centro de Salud Mental Comunitario Uyarina Wasi



000301

CLAREDE SALUD SAN FRANCISCO - DECU  
Voz  
RONNY R  
VICENO CALLE  
Planificación  
- AYACUCHO

000302

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| FE - PERIODO                                                                                                                               | Nivel de Gobierno        | Sector                    | Unidad Ejecutora                                     | Centro de Cuentas                                          | OBJETIVO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD ASIGNADA | UNIDAD MEDIDA | PERIODO | INDICADOR |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |      | MOTIVO DEL LOGRO O RETENCIÓN AL TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------|---------------|---------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|------|-------------------------------------------|
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         | Meta      | Real       | Meta      | Real      | Meta     | Real |                                           |
| 2020 - 2024                                                                                                                                | R - GOBIERNOS REGIONALES | 19 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 01440 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      | 0188 - C.M.C. URBANA WASHI                                 |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
| <b>OBJETIVO INTEGRADOR INSTITUCIONAL</b>                                                                                                   |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
| <b>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL</b>                                                                                                    |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
| <b>ACTIVIDAD ASIGNADA</b>                                                                                                                  |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
| <b>ACCIÓN 0144001906 - 5005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA Y DE ANSIEDAD</b> |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 334: PERSONA TRATADA   | AA                               | Fs                 | T04           |         | 600       | 2,003.00   | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 41,200.00 | 114,403.00 | 0         | 75,553.50 | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 33.61 MOTIVO:                             |
| <b>ACCIÓN 0144001906 - 5005193 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO CIECO AL CONSUMO DE ALCOHOL</b>        |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 334: PERSONA TRATADA   | AA                               | Fs                 | T04           |         | 3         | 12         | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 0         | 6,546.30   | 0         | 5,540.30  | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 84.73 MOTIVO:                             |
| <b>ACCIÓN 0144001907 - 5005194 REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL</b>   |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 087: PERSONA ATENDIDA  | AA                               | Fs                 | T04           |         | 3         | 12         | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 14,100.00 | 95,765.01  | 0         | 4,540.01  | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 4.45 MOTIVO:                              |
| <b>ACCIÓN 0144001908 - 5005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICOTICO</b>                                  |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 334: PERSONA TRATADA   | AA                               | Fs                 | T04           |         | 3         | 12         | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 17,244.00 | 67,778.00  | 0         | 51,704.10 | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 41.71 MOTIVO:                             |
| <b>ACCIÓN 0144001909 - 5005197 REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO ELIZOFRENICO</b>                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 087: PERSONA ATENDIDA  | AA                               | Fs                 | T04           |         | 3         | 12         | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 20,100.00 | 132,193.30 | 0         | 10,242.20 | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 7.74 MOTIVO:                              |
| <b>ACCIÓN 0144001910 - 5005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADOS</b>                                          |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 334: PERSONA TRATADA   | AA                               | Fs                 | T04           |         | 0         | 1          | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 0 MOTIVO:                                 |
| <b>ACCIÓN 0144001911 - 5005200 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES AMCY Y LIMITES</b>              |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 087: PERSONA ATENDIDA  | AA                               | Fs                 | T04           |         | 1         | 6          | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 0         | 50         | 0         | 0         | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 0 MOTIVO:                                 |
| <b>ACCIÓN 0144001912 - 5005201 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS</b>                  |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      |                                           |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            | 087: PERSONA ATENDIDA  | AA                               | Fs                 | T04           |         | 0         | 6          | 0         | 0         | 0        | 0    | 10                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  | Fa                 | T04           |         | 0         | 40         | 0         | 0         | 0        | 0    | 0 11                                      |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 12                                        |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 0 MOTIVO:                                 |
|                                                                                                                                            |                          |                           |                                                      |                                                            |                        |                                  |                    |               |         |           |            |           |           |          |      | 10                                        |



000303





Centro de Costo:  
06.01 Hospital de Apoyo de Sivia



000305

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sede: 19 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 404 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
Unidad Ejecutora: 001401 - 003 REG. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| COMITÉ EJECUTIVO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                |  | UNIDAD EJECUTORA       |  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |                | MOTIVO DEL LINEO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                           |  | CÓDIGO                 |  |           |      |         | AB. TRIM.  | AF. TRIM. | AB. TRIM. | AF. TRIM. | AB. TRIM. | AF. TRIM.      |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO: REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN                                                                                                                                 |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO: ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DEFICIENCIA DE NUTRICIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS                                                                                                       |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000017 - 3325501 NIÑO CRIES 1 AÑO                                                                                                                                                                      |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 210: NIÑO CONTROLADO   |  | AA        | Fs   | T04     | 26         | 33        | 5         | 29        | 19.23     | 36.23 11       | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 4078.00   | 0         | 260       | 0         | 6.13 MOTIVO:   | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000018 - 3325501 NIÑO CRIES 1 AÑO                                                                                                                                                                      |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 016: CASO TRATADO      |  | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0         | 0              | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0              | 0 11                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000019 - 3325501 NIÑO CRIES 1 AÑO                                                                                                                                                                      |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 061: FAMILIA           |  | AA        | Fs   | T04     | 104        | 401       | 12        | 59        | 11.54     | 14.71 11       | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 471       | 0         | 0         | 0         | 0              | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000020 - 3325501 COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES EN SU DISTRITO |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 215: MUNICIPIO         |  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 8         | 0         | 1         | 0         | 12.5 11        | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 110       | 0         | 0         | 0         | 0              | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000021 - 3325401 VAGUANCIA NIÑO 1 AÑO                                                                                                                                                                  |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 218: NIÑO PROTEGIDO    |  | AA        | Fs   | T04     | 17         | 33        | 28        | 100       | 164.71    | 125 11         | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 4,348.00  | 0         | 11,190.45 | 0         | 257.37 MOTIVO: | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000022 - 3325602 NIÑO MENOR DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO                                                                                                                                       |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 220: NIÑO SUPLEMENTADO |  | AA        | Fs   | T04     | 17         | 80        | 15        | 69        | 18.24     | 16.25 11       | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 14,008.45  | 56,071.13 | 0         | 26,454.90 | 0         | 47.18 MOTIVO:  | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000023 - 3325501 NIÑO MENOR DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO                                                                                                                                       |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 016: CASO TRATADO      |  | AA        | Fs   | T04     | 189        | 783       | 18        | 161       | 9.99      | 20.51 11       | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 880       | 0         | 0         | 0         | 0              | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014/000024 - 3325201 EDN AGUDA NO COMPLICADA                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                |                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  | 016: CASO TRATADO      |  | AA        | Fs   | T04     | 78         | 285       | 15        | 45        | 19.23     | 15.79 11       | 10                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           | Fn   | T04     | 0          | 737       | 0         | 0         | 0         | 0              | 12                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                               |  |                        |  |           |      |         |            |           |           |           |           |                | 0 MOTIVO:                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000306



## Анексо В-6

000307

## Anexo B-6

UNIDAD EJECUTORA DE LA RED DE SALUD SAN FRANCISCO - OROQUIVA - AYACUCHO  
Vº Bº  
RONNY R  
SAI LADO CALLE  
Planificación

## Anexo B.6

000309



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI PERIODO 2020 - 2024  
Mesa de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sindicato 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Fiepe 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUJO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AVACUJO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuido 00101 - HOSPITAL DE APOYO DE ENVA

| UNIDAD EJECUTORA | PERIODO | EJECUTADO | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE |
|------------------|---------|-----------|----------|------------------------------------|------------------------------------|
|                  |         |           |          |                                    |                                    |
| UNIDAD EJECUTORA | PERIODO | EJECUTADO | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE |
| UNIDAD EJECUTORA | PERIODO | EJECUTADO | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE |

|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|-----------|-----------|-----|-----------|-------|---------------|-----------|
| AC00141000975 - 3325404 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                     | AA | Fs | T04 | 105       | 402       | 74  | 216       | 70.48 | 54.23 11      | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 2.000.00  | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000976 - 3325635 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN                 | AA | Fs | T04 | 25        | 88        | 56  | 142       | 360   | 161.36 11     | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 2.000.00  | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000977 - 3326136 NIÑO DE 01 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINUTRIENTES | AA | Fs | T04 | 32        | 113       | 8   | 24        | 25    | 21.24 11      | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 2.000.00  | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000978 - 3326407 DASSAIE DE HEMOGLOBINA                                                 | AA | Fs | T04 | 48        | 174       | 132 | 233       | 275   | 107.36 11     | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 18.553.40 | 75.479.81 | 0   | 54.331.44 | 0     | 74.67 MOTIVO: | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000979 - 3331102 FARINGOMIGRAUTIS AGUDA                                                 | AA | Fs | T04 | 69        | 240       | 38  | 135       | 43.33 | 56.25 11      | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 200       | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000980 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)                                               | AA | Fs | T04 | 3         | 7         | 2   | 5         | 68.07 | 71.43 11      | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 500       | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000981 - 3331104 ENLUTIS AGUDA                                                          | AA | Fs | T04 | 1         | 4         | 0   | 0         | 0     | 0 11          | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 200       | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |
| AC00141000982 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                                    | AA | Fs | T04 | 1         | 8         | 1   | 2         | 100   | 25 11         | 10        |
|                                                                                                |    | Fn | T04 | 0         | 300       | 0   | 0         | 0     | 0             | 12        |
|                                                                                                |    |    |     |           |           |     |           |       |               | 0 MOTIVO: |



## Anexo B-6

000311

**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001460 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |  |  | UNIDAD EJECUTORA | TEMATICA | META | PERIODO | MODIFICADO |      | ELEGIDO |      | % AVANCE |      | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE SETIEMBRE |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------|----------|------|---------|------------|------|---------|------|----------|------|-----------------------------------------------|--|
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | ABRIL      | MAYO | ABRIL   | MAYO | ABRIL    | MAYO |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          | 0    | 0       | 0    | 0        | 0    |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 3188383    |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 8,622.49   |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 16,444.50  |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         | 0          |      |         |      |          |      |                                               |  |
|                                                                                               |  |  |                  |          |      |         |            |      |         |      |          |      |                                               |  |

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 03 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 01610 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| CUERPO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                              |                     | LUGAR META | TIP. META | META | PERIODO | MONITOREADO |          | EJECUTADO  |          | % AVANCE   |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO A. 10 |            |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------|------|---------|-------------|----------|------------|----------|------------|--------|----------------------------------|------------|-------|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                              | INDICADOR OPERATIVA |            |           |      |         | NO. TITUL.  | VALOR    | NO. TITUL. | VALOR    | NO. TITUL. | VALOR  |                                  | NO. TITUL. | VALOR |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            |           |      |         | 0           | 235      | 0          | 0        | 0          | 0      | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000328 - 3320531 ATENCION INMEDIATA DEL RECEN NACIDO                                                                                                                                                                   |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 223: RECEN NACIDO ATENDIDO                                                                                                                                                                                                    |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 36          | 144      | 37         | 181      | 10278      | 111.81 | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 3,000.00 | 0          | 3,000.00 | 0          | 100    | 12                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000330 - 3330601 ATENCION DE RECEN NACIDO CON COMPLICACIONES                                                                                                                                                           |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 016: CASO TRATADO                                                                                                                                                                                                             |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 1           | 4        | 0          | 2        | 0          | 50     | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 100      | 0          | 0        | 0          | 12     | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000337 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VISTA COMUNITARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISTA COMUNITARIA |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 051: FAMILIA                                                                                                                                                                                                                  |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 27          | 115      | 26         | 78       | 74.07      | 75.24  | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 953      | 0          | 0        | 0          | 12     | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000336 - 3341204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                                |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 035: DOCENTE CAPACITADO                                                                                                                                                                                                       |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 9           | 45       | 0          | 0        | 0          | 0      | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 175      | 0          | 0        | 0          | 12     | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000336 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE                                                                                                                                                                     |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 434: GESTANTE PROTEGIDA                                                                                                                                                                                                       |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 17          | 62       | 18         | 33       | 105.83     | 53.23  | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 29       | 0          | 0        | 0          | 12     | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000337 - 3317203 VISITA COMUNITARIA                                                                                                                                                                                    |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 055: GESTANTE CONTROLADA                                                                                                                                                                                                      |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 27          | 103      | 12         | 74       | 44.44      | 71.84  | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 63       | 0          | 0        | 0          | 12     | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000336 - 3323106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE                                                                                                                                                                    |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 205: PAREJA PROTEGIDA                                                                                                                                                                                                         |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 33          | 137      | 25         | 1,400.00 | 73.76      | 832.12 | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fn        | T04  |         | 0           | 100      | 0          | 0        | 0          | 12     | 0 MOTIVO:                        |            |       |
| AO0014/000336 - 3323107 METODOS DE BARRERA                                                                                                                                                                                    |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
| 205: PAREJA PROTEGIDA                                                                                                                                                                                                         |                     |            |           |      |         | AA          |          |            |          |            |        |                                  |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            | Fs        | T04  |         | 36          | 148      | 8          | 587      | 22.22      | 303.11 | 10                               |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                               |                     |            |           |      |         |             |          |            |          |            |        | 12                               |            |       |



000313



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI- PER-300 2020 - 2024  
Módulo de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 318 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001000 - GO3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 04/01 - HOSPITAL DE APOYO DE S.M.A.

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO  |            | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | En Trámite | Finalizado | En Trámite | Finalizado | En Trámite | Finalizado |                                           |
|                     |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 100        | 0          | 0          | 0          | 0          | 0 MOTIVO:                                 |

AO0014/001000 - 322/010 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL

|                       |    |    |     |   |     |    |   |     |       |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|-----|----|---|-----|-------|--------|-----------|
| 205: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 4   | 13 | 4 | 345 | 33,77 | 706,12 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 100 | 0  | 0 | 0   | 0     | 0      | 12        |
|                       |    |    |     |   |     |    |   |     |       |        | 0 MOTIVO: |

AO0014/001001 - ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)

|                       |    |    |     |   |    |   |   |    |   |          |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|----|---|---|----|---|----------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 4  | 0 | 0 | 70 | 0 | 1.750,03 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0        | 12        |
|                       |    |    |     |   |    |   |   |    |   |          | 0 MOTIVO: |

AO0014/001002 - 323/010 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA

|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|--------|-----------|
| 203: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 1  | 0 | 0 | 1 | 0 | 109,11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12        |
|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |        | 0 MOTIVO: |

AO0014/001003 - 323/011 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)

|                       |    |    |     |   |     |   |   |    |   |          |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|----|---|----------|-----------|
| 201: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 1   | 0 | 1 | 23 | 0 | 2.330,00 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 250 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0        | 12        |
|                       |    |    |     |   |     |   |   |    |   |          | 0 MOTIVO: |

AO0014/001004 - 322/012 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE

|                       |    |    |     |   |    |    |   |     |    |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|----|----|---|-----|----|--------|-----------|
| 201: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 58 | 15 | 6 | 311 | 40 | 594,21 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 50 | 0  | 0 | 0   | 0  | 0      | 12        |
|                       |    |    |     |   |    |    |   |     |    |        | 0 MOTIVO: |

AO0014/001005 - 322/014 CONDON FEMENINO

|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|--------|-----------|
| 208: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 1  | 0 | 0 | 2 | 0 | 200,11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12        |
|                       |    |    |     |   |    |   |   |   |   |        | 0 MOTIVO: |

AO0014/001006 - 322/015 IMPLANTE

|                       |    |    |     |   |    |    |    |     |        |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|----|----|----|-----|--------|--------|-----------|
| 205: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 59 | 12 | 23 | 371 | 101,67 | 742,11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0 | 50 | 0  | 0  | 0   | 0      | 0      | 12        |
|                       |    |    |     |   |    |    |    |     |        |        | 0 MOTIVO: |

AO0014/001009 - 322/040 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO

|                   |    |    |     |   |     |     |    |     |      |       |    |
|-------------------|----|----|-----|---|-----|-----|----|-----|------|-------|----|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 0 | 205 | 119 | 62 | 156 | 52,1 | 75,73 | 10 |
|                   |    |    |     |   |     |     |    |     |      |       | 12 |



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 19 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001460 - GO3 REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 00101 - HOSPITAL DE APOYO DE ENVA

| CUENTAS ESTRATÉGICAS INSTITUCIONAL                                          |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------------------------------------|---------|
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                                            |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| ACCIÓN OPERATIVA                                                            |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| UNIDAD EJECUTORA                                                            | TIPO META | META | PERIODO | MODEFINIDO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |         |
|                                                                             |           |      |         | 30 TRIM    | ACUMULADO | 30 TRIM   | ACUMULADO | 30 TRIM  | ACUMULADO |                                           |         |
|                                                                             | Fm        |      | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                         | MOTIVO: |
| AC0014/001010 - 3329413 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRAS RELACIONADAS |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 016: CASO TRATADO                                                           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 4         | 3         | 4         | 0        | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 4,937.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 109 11                                    | 12      |
| 23: REGIMEN NACIDO ATENDIDO                                                 |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 23: REGIMEN NACIDO ATENDIDO                                                 | AA        | Fs   | T04     | 27         | 113       | 22        | 64        | 81.48    | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 1,535.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                        | 12      |
| 23: REGIMEN NACIDO ATENDIDO                                                 |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 23: REGIMEN NACIDO ATENDIDO                                                 | AA        | Fs   | T04     | 33         | 138       | 37        | 98        | 112.12   | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 71.01 11                                  | 12      |
| 016: CASO TRATADO                                                           |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 016: CASO TRATADO                                                           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                      | 12      |
| 016: CASO TRATADO                                                           |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 016: CASO TRATADO                                                           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 25        | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                      | 12      |
| 016: CASO TRATADO                                                           |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 016: CASO TRATADO                                                           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2         | 1         | 1         | 0        | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 25        | 0         | 0         | 0        | 0         | 50 11                                     | 12      |
| 016: PERSONA CAPACITADA                                                     |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 016: PERSONA CAPACITADA                                                     | AA        | Fs   | T04     | 1          | 6         | 14        | 10        | 1,400.00 | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           | Fm   | T04     | 0          | 10        | 0         | 0         | 0        | 0         | 30 11                                     | 12      |
| 066: FAMILIA                                                                |           |      |         |            |           |           |           |          |           |                                           |         |
| 066: FAMILIA                                                                | AA        | Fs   | T04     | 10         | 41        | 3         | 26        | 100      | 0         | 10                                        | 10      |
|                                                                             |           |      |         |            |           |           |           |          |           | 63.41 11                                  | 12      |



000315

## Anexo B-6

000316

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sede: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 00160 - GC3 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 00.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIWA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL | CÓDIGO INSTITUCIONAL |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

ANEXO B-6 - SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA



000317



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

| PEL - PER-000 2023 - 2024<br>Nivel de G. Base R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Sector 50 - GOBIERNOS REGIONALES<br>Píng 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora 00140 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Costa 00101 - HOSPITAL DE APOYO DE CIVIL |                  | GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO<br>ACCIÓN INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA<br>00014000001 - 43/001 IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RE-PRATORES EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACIÓN VULNERABLE |      |         |           |            |           |           |          |           |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------------------|
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNIDAD EJECUTORA | TRIMESTRE                                                                                                                                                                                                         | META | PERIODO | ACUMULADO |            | EJECUCIÓN |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL 30 DE FEBRERO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                                                                                                                                                                                   |      |         | ASÍ TOTA  | AUTAL      | ASÍ TOTA  | ACUMULADO | ASÍ TOTA | ACUMULADO |                                              |
| 0017 PERSONA ATENDIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 439       | 1415.00    | 127       | 101       | 31.06    | 3684 11   | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 20,905.27 | 114,021.08 | 0         | 77,205.68 | 0        | 67.24     | MOTIVO: 12                                   |
| 0017 PERSONA INFORMADA                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 57        | 201        | 44        | 118       | 77.19    | 93.53 11  | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 10,037.50 | 75,302.76  | 0         | 60,021.01 | 0        | 79.62     | MOTIVO: 12                                   |
| 0017 PERSONA ATENDIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 8          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 100        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | MOTIVO: 12                                   |
| 0017 PERSONA TRATADA                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 1         | 2          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 41         | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | MOTIVO: 12                                   |
| 0018 TRABAJADOR PROTEGIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 1         | 3          | 0         | 3         | 0        | 0         | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 125        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | MOTIVO: 12                                   |
| 0051 FAMILIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 42        | 150        | 24        | 75        | 57.14    | 56.67 11  | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 210        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | MOTIVO: 12                                   |
| 0051 DOCENTE CAPACITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 18        | 45         | 0         | 3         | 0        | 6.67 11   | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 300        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | MOTIVO: 12                                   |
| 0051 PERSONA INFORMADA                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AA               | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 75        | 309        | 76        | 276       | 161.33   | 162.11    | 10                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 375        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | MOTIVO: 12                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | Fa                                                                                                                                                                                                                | T04  | T04     | 0         | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                           |



000318

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                   |                                                             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|
| FEI - PERIODO     | 2020 - 2024                                                 |
| Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES                                    |
| Setor             | S9 - GOBIERNOS REGIONALES                                   |
| Proyecto          | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO        |
| Unidad Ejecutora  | 001600 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
| Centro de Costo   | 00.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA                           |

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                      | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA            | TIPO META | META | PERIODO | MACRO FONDO |          | EJECUTIVO |       | % AVANCE  |          | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------|------|---------|-------------|----------|-----------|-------|-----------|----------|-------------------------------------|
|                                                                                                                         |                                  |                             |           |      |         | 4to TRIM.   | ANUAL    | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL    |                                     |
| AC000140000347 - 43%001 ADALTES CENTES QUE RECIBEN ORIENTACION SEXUAL SOBRE ITS/VIH                                     |                                  | 239 - PERSONA INFORMADA     | AA        | Fs   | T04     | 2           | 11       | 15        | 42    | 750       | 38112 11 | 12                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 225      | 0         | 0     | 0         | 0        | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140000348 - 43%001 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBE TRATAMIENTO        |                                  | 016 - CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 40          | 157      | 2         | 17    | 5         | 10.03 11 | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 125      | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140000349 - 43%011 CESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL                |                                  | 007 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 1           | 4        | 0         | 2     | 0         | 59 11    | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 20       | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140000350 - 43%0401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR                                                           |                                  | 343 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 1           | 5        | 0         | 1     | 0         | 20 11    | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 1.000.00 | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140000354 - 43%05101 POBLACION HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA ENTES Y VH  |                                  | 431 - PERSONA TAMIZADA      | AA        | Fs   | T04     | 2           | 10       | 0         | 0     | 0         | 0 11     | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 1.300.00 | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140010109 - 43%0202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL ENTAMATADOS RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE BACILOSCOPIA NEGATIVA |                                  | 007 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 808         | 3.220.00 | 101       | 602   | 12.48     | 24.83 11 | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 0        | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140061020 - 43%0302 ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA                                                           |                                  | 394 - PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0           | 1        | 0         | 0     | 0         | 0 11     | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 25       | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
| AC000140001021 - 43%0402 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR                                                     |                                  | 310 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0           | 1        | 0         | 0     | 0         | 0 11     | 10                                  |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           | Fh   | T04     | 0           | 102      | 0         | 0     | 0         | 12       | 0 MOTIVO:                           |
|                                                                                                                         |                                  |                             |           |      |         |             |          |           |       |           |          | 10                                  |



000319







**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEI - PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 69160 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 09.01 - HOSPITAL DE APOYO DE S.M.A.

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                                                                                                                          |                        | UNIFICACION | TEMATICA | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE NOVIEMBRE  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------------------------------------------|
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                         |                        |             |          |      |         | % TRIM     | AVANCE   | % TRIM    | ACUMULADO | % TRIM   | ACUMULADO |                                               |
| A00014000300 - 4507701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS                                    | 056: FAMILIA           | AA          | Fs       | T04  | 36      | 146        | 130      | 480       | 361,11    | 378,77   | 10        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 101        | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000301 - 4507703 COMUNIDADES ORGANIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS            | 019: COMUNIDAD         | AA          | Fs       | T04  | 0       | 4          | 12       | 18        | 0         | 450      | 10        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 01         | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000302 - 4508003 POBLACION INFORMADA SOBRE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS POR MEDIOS ALTERNATIVOS                                  | 255: PERSONA INFORMADA | AA          | Fs       | T04  | 876     | 3.502,00   | 3.000,00 | 6.000,00  | 570,78    | 171,33   | 11        | SE PERFORMO LOS DOS VUELTAS DE REGULARIZACION |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 523        | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000303 - 4508201 CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA                                                                                                                      | 334: ANIMAL VACUNADO   | AA          | Fs       | T04  | 0       | 750        | 770      | 770       | 0         | 102,67   | 11        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 2.140,00   | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000304 - 4508201 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCIÓN INTEGRAL                                                                                                    | 334: PERSONA TRATADA   | AA          | Fs       | T04  | 9       | 42         | 12       | 62        | 133,33    | 147,62   | 11        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 631        | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000305 - 4507702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS                                                     | 655: FAMILIA           | AA          | Fs       | T04  | 0       | 87         | 80       | 355       | 0         | 305,65   | 11        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 203        | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000307 - 4507704 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS | 215: MUNICIPIO         | AA          | Fs       | T04  | 0       | 1          | 1        | 2         | 0         | 209      | 11        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             | Fh       | T04  | 0       | 0          | 0        | 0         | 0         | 0        | 12        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | MOTIVO:   |                                               |
| A00014000308 - 4509303 VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS                                                    | 255: VIVIENDAS         | AA          | Fs       | T04  | 26      | 100        | 0        | 0         | 0         | 0        | 10        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | 11        |                                               |
|                                                                                                                                                                             |                        |             |          |      |         |            |          |           |           | 0        | 12        |                                               |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO<br>2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Sector<br>51 - GOBIERNOS REGIONALES<br>Pregio<br>404 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora<br>031460 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Cobro<br>01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNIDAD EJECUTORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| META                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MODIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EVALUADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % AVANCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MOTIVO DEL LÍMITE DETERMINADO AL 30 DE SETIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>centros de Malalta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO<br>2023 - 2024<br>R - GOBIERNOS REGIONALES<br>Nivel de Gobierno<br>Sector<br>59 - GOBIERNOS REGIONALES<br>Plazo<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Unidad Ejecutora<br>00149 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Costo<br>01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIFICACIÓN<br>PROYECTO<br>META<br>PERIODO<br>ACOMPLIDO<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En Tm<br>En |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 54 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                        | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | LINEA DE ACCION            | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO  |                      | % AVANCE   |                      | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|------------|----------------------|------------|----------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                                            |                                    |                            |           |      |         | ABS. TOTAL | AV. REAL | ABS. TOTAL | ABS. TOTAL ACUMULADO | ABS. TOTAL | ABS. TOTAL ACUMULADO |                                              |
| AO00141001054 - 431012 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIMARIKELA                                           |                                    | 101: PERSONA PROTEGIDA     | AA        | Fs   | T04     | 01         | 325      | 34         | 58                   | 41.93      | 17.85                | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001055 - 431013 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA                           |                                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001056 - 431014 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA          |                                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 10         | 44       | 5          | 28                   | 50         | 63.64                | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001057 - 431015 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA |                                    | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 0          | 5        | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001058 - 431018 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS                 |                                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 2          | 10       | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001059 - 431019 VIGILANCIA EN SEROLOGICA EN GESTANTES DE AREA ENDEMICA DE CHAGAS                    |                                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 20         | 78       | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001060 - 431020 TRATAMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON CHAGAS                                  |                                    | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2        | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| AO00141001061 - 431021 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGUNYA                        |                                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 6          | 24       | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|                                                                                                            |                                    |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 100      | 0          | 0                    | 0          | 0                    | 12<br>0 MOTIVO:                              |



000325



## Anexo B-6

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PEL - PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

TOTAL POR FINANCIERO: 216,413.37

147.87



000327

**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 519 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Progro 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 09169 - QCS REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 06 01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| CUENTRO CENTRO TECNICO INSTITUCIONAL |  | ACODM ESTADISTICA INSTITUCIONAL |  | ACTIVIDAD OPERATIVA |  | ACODM 14001621 - 3250007 ANALISIS DE PARAMETRO PARA TULOGUZO |  | 223: CENTRO POBLADO |  | TEMATICA META |  | PERIODO   |  | MODIFICADO |  | EJECUCION |  | % AVANCE  |  | MOTIVO DEL LINEA CRITICA AL 31 DE MARZO |  |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|---------------|--|-----------|--|------------|--|-----------|--|-----------|--|-----------------------------------------|--|
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 500        |  | 0         |  | 0         |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 10        |  | 30         |  | 0         |  | 0         |  | 0 11                                    |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 500        |  | 0         |  | 0         |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 0         |  | 2          |  | 0         |  | 0         |  | 10                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 500        |  | 0         |  | 0         |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 30        |  | 120        |  | 30        |  | 100       |  | 10                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 1,000.00   |  | 0         |  | 0         |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 0         |  | 0          |  | 0         |  | 0         |  | 0 MOTIVO:                               |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 50         |  | 0         |  | 0         |  | 10                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 0         |  | 1          |  | 0         |  | 1         |  | 0 11                                    |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 50         |  | 0         |  | 0         |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 0         |  | 0          |  | 0         |  | 0         |  | 0 MOTIVO:                               |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 7,100.00   |  | 0         |  | 0         |  | 10                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 45        |  | 187        |  | 420       |  | 951.11    |  | 471.65 11                               |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 15,730.06 |  | 63,159.24  |  | 0         |  | 47,167.18 |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 40        |  | 202        |  | 0         |  | 11        |  | 74.68 MOTIVO:                           |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 37         |  | 0         |  | 0         |  | 10                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fs                  |  | T04           |  | 0         |  | 0          |  | 0         |  | 0         |  | 5.45 11                                 |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 0          |  | 0         |  | 0         |  | 12                                      |  |
|                                      |  |                                 |  |                     |  | AA                                                           |  | Fn                  |  | T04           |  | 0         |  | 0          |  | 0         |  | 0         |  | 0 MOTIVO:                               |  |



000328

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| COURTNO EXTRATEGO INSTITUCIONAL<br>ACCOMPLISHTESTRATEGIA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                       |  | LEMA/INICIATIVA       | TIPO/META | META | PERIODO | ACOMPLIDO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO/OTRÍMICO AL 30/06/2023 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-----------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         | ANAL.     | ANAL. | ANAL.     | ANAL. | ANAL.    | ANAL.     |                                         |
| AC00141000336 - 5001301 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS                                                                                          |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 010: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 15        | 64    | 1         | 1     | 6.07     | 1.53 11   | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 100   | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000337 - 5001401 CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS                                                                                    |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 011: PERSONA COLOCADA | AA        | Fs   | T04     | 15        | 60    | 0         | 0     | 0        | 0         | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 50    | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000338 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                                                       |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 012: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 34        | 142   | 7         | 9     | 20.56    | 6.34 11   | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 10    | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000339 - 5001601 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO                                                 |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 013: PERSONA COLOCADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 0     | 123       | 220   | 0        | 0 11      | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 26    | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000340 - 5001701 MANEJO BÁSICO DE CRISIS HIPOTENSIVA O HIPERTENSIVA EN PACIENTES DIABÉTICOS                                                  |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 2         | 7     | 0         | 0     | 0        | 0 11      | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 120   | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000341 - 0061101 RASPAJE DENTAL                                                                                                              |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 18        | 74    | 1         | 4     | 5.56     | 5.41 11   | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 151   | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000342 - 0061211 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES Y BUCLES                                                                 |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 1         | 4     | 0         | 0     | 0        | 0 11      | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 20    | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |
| AC00141000343 - 4350101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          |           |                                         |
|                                                                                                                                                     |  | 055: FAMILIA          | AA        | Fs   | T04     | 62        | 246   | 24        | 74    | 30.71    | 30.01 11  | 10                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           | Fn   | T04     | 0         | 50    | 0         | 0     | 0        | 0         | 12                                      |
|                                                                                                                                                     |  |                       |           |      |         |           |       |           |       |          | 0 MOTIVO: |                                         |



000379



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

|                   |             |                          |                           |                                                      |                                                             |                                  |
|-------------------|-------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| PBI - PERIODO     | 2020 - 2024 | R - GOBIERNOS REGIONALES | 59 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0801 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA |
| Nivel de Gobierno |             |                          |                           |                                                      |                                                             |                                  |
| Sector            |             |                          |                           |                                                      |                                                             |                                  |
| Pileja            |             |                          |                           |                                                      |                                                             |                                  |
| Unidad Ejecutora  |             |                          |                           |                                                      |                                                             |                                  |
| Centro de Costo   |             |                          |                           |                                                      |                                                             |                                  |

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                   | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA              | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL FIN |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|-----------------------------------|
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           |      |         | NO TRAM.   | VALOR    | NO TRAM.  | VALOR | NO TRAM. | VALOR |                                   |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO INSTITUCIONAL                                                                                              |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| ACCIÓN 14/001072 - 5/01102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA                                                                        |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001073 - 5/01103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN              |                                  | 203: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | F5   | T04     | 9          | 40       | 0         | 11    | 0        | 27.5  | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 500      | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |
| ACCIÓN 14/001074 - 5/01104 DIAGNÓSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGÍA                                              |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001074 - 5/01104 DIAGNÓSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGÍA                                                 |                                  | 800: PERSONA EVALUADA      | AA        | F5   | T04     | 9          | 45       | 0         | 0     | 0        | 0     | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 500      | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |
| ACCIÓN 14/001075 - 5/01105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA                                                   |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001075 - 5/01105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA                                                      |                                  | 259: PERSONA INFORMADA     | AA        | F5   | T04     | 18         | 75       | 0         | 11    | 0        | 14.47 | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 2,114.00 | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |
| ACCIÓN 14/001076 - 5/01106 SEGUNDO CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGÍA DE CATARATA                                                     |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001076 - 5/01106 SEGUNDO CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGÍA DE CATARATA                                                        |                                  | 009: PERSONA COLOCADA      | AA        | F5   | T04     | 1          | 4        | 0         | 0     | 0        | 0     | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |
| ACCIÓN 14/001077 - 5/01107 CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGÍA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL         |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001077 - 5/01107 CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGÍA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL            |                                  | 889: PERSONA COLOCADA      | AA        | F5   | T04     | 1          | 4        | 0         | 0     | 0        | 0     | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |
| ACCIÓN 14/001078 - 5/01108 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO CIRUGÍA DE CATARATA POR INCISIÓN EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO O INCISIÓN PEQUEÑA |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001078 - 5/01108 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO CIRUGÍA DE CATARATA POR INCISIÓN EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO O INCISIÓN PEQUEÑA    |                                  | 364: PERSONA TRATADA       | AA        | F5   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0     | 0        | 0     | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |
| ACCIÓN 14/001079 - 5/01109 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA PERSONAS CON CATARATA                       |                                  |                            |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                   |
| AC0014/001079 - 5/01109 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA PERSONAS CON CATARATA                          |                                  | 304: PERSONA TRATADA       | AA        | F5   | T04     | 24         | 59       | 0         | 0     | 0        | 0     | 11                                |
|                                                                                                                                       |                                  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 12    | 0 MOTIVO:                         |



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2020 - 2024                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel de Gobierno                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | R - GOBIERNOS REGIONALES                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | S9 - GOBIERNOS REGIONALES                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Puesto                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 001000 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Cuido                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ACCIÓN OPERATIVA                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| PEI - PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|



000332

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sedor 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pilego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GG3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIWA

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|-----------------------------------------------|
|                  |                  |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |                                               |

AC0014001001 - 0001001 INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL

|                       |    |    |     |    |     |    |     |     |        |        |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|--------|--------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 187 | 47 | 187 | 47 | 464 | 933 | 947.22 | 498.53 | 10        |
|                       |    | Fm | 0   | 0  | 50  | 0  | 0   | 0   | 0      | 0      | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |     |     |        |        | 0 MOTIVO: |

AC0014001001 - 0001001 APLICACION DE SELLANTE

|                       |    |    |    |    |     |    |   |   |   |   |           |
|-----------------------|----|----|----|----|-----|----|---|---|---|---|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 72 | 18 | 72  | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                       |    | Fm | 0  | 0  | 100 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|                       |    |    |    |    |     |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001001 - 0001002 APLICACION DE FLUOR DENT

|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |        |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|----|--------|-------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 127 | 32 | 127 | 32 | 38 | 95 | 111.75 | 75.59 | 10        |
|                       |    | Fm | 0   | 0  | 50  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |        |       | 0 MOTIVO: |

AC0014001001 - 0001002 APLICACION DEL FLUOR GEL

|                       |    |    |    |    |    |    |    |     |        |        |           |
|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|-----|--------|--------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 94 | 22 | 94 | 22 | 76 | 203 | 345.45 | 215.58 | 10        |
|                       |    | Fm | 0  | 0  | 50 | 0  | 0  | 0   | 0      | 0      | 12        |
|                       |    |    |    |    |    |    |    |     |        |        | 0 MOTIVO: |

AC0014001001 - 0001006 PROFILAXIS DENTAL

|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |        |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|----|--------|-------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 185 | 47 | 185 | 47 | 64 | 89 | 155.17 | 47.55 | 10        |
|                       |    | Fm | 0   | 0  | 31  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |        |       | 0 MOTIVO: |

AC0014001001 - 0001102 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA

|                       |    |    |    |   |    |   |   |   |   |       |           |
|-----------------------|----|----|----|---|----|---|---|---|---|-------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 37 | 9 | 37 | 9 | 0 | 5 | 0 | 13.51 | 10        |
|                       |    | Fm | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 12        |
|                       |    |    |    |   |    |   |   |   |   |       | 0 MOTIVO: |

AC0014001102 - 0001001 IDENTIFICACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCALES

|                   |    |    |    |    |    |    |    |    |       |       |           |
|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|-------|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | 63 | 15 | 63 | 15 | 11 | 31 | 73.33 | 49.21 | 10        |
|                   |    | Fm | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0     | 12        |
|                   |    |    |    |    |    |    |    |    |       |       | 0 MOTIVO: |

AC0014001103 - 0001002 CONSULTA ESTOMATOLOGICA

|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |       |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|----|-------|-------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 171 | 42 | 171 | 42 | 13 | 55 | 33.35 | 32.16 | 10        |
|                       |    | Fm | 0   | 0  | 0   | 0  | 0  | 0  | 0     | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |       |       | 0 MOTIVO: |





**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001100 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SNA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|-----------|----------------------------------------------|
|                     |               |           |      |         | 30 TRIM.   | ANUAL | 30 TRIM.  | 30 TRIM. | 30 TRIM. | ACUMULADO |                                              |

AO00140001104 - 5000700 EXODONCIA SIMPLE

|                       |    |    |     |    |     |  |    |    |       |          |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|--|----|----|-------|----------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 06 | 267 |  | 18 | 39 | 23.27 | 14.61 11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 0   |  | 0  | 0  | 0     | 0        | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |  |    |    |       |          | 0 MOTIVO: |

AO00140001105 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON CEMENTO DE VITRO

|                       |    |    |     |    |     |  |   |    |      |          |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|--|---|----|------|----------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 26 | 102 |  | 1 | 26 | 13.5 | 25.43 11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 0   |  | 0 | 0  | 0    | 0        | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |  |   |    |      |          | 0 MOTIVO: |

AO00140001106 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA

|                       |    |    |     |    |    |  |    |    |     |          |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|----|--|----|----|-----|----------|-----------|
| 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 23 | 90 |  | 23 | 61 | 100 | 67.78 11 | 10        |
|                       |    | Fm | T04 | 0  | 0  |  | 0  | 0  | 0   | 0        | 12        |
|                       |    |    |     |    |    |  |    |    |     |          | 0 MOTIVO: |

AO00140001107 - 0081002 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES

|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |          |           |
|-------------------|----|----|-----|---|----|--|---|---|---|----------|-----------|
| 006: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 0 | 3  |  | 0 | 1 | 0 | 33.33 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0 | 20 |  | 0 | 0 | 0 | 0        | 12        |
|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |          | 0 MOTIVO: |

AO00140001108 - 5000801 PULPOTOMIA

|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |       |           |
|-------------------|----|----|-----|---|----|--|---|---|---|-------|-----------|
| 006: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 1 | 10 |  | 0 | 1 | 0 | 10 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0 | 20 |  | 0 | 0 | 0 | 0     | 12        |
|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |       | 0 MOTIVO: |

AO00140001109 - 5000902 PULPECTOMIA

|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |      |           |
|-------------------|----|----|-----|---|----|--|---|---|---|------|-----------|
| 006: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 1 | 5  |  | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0 | 20 |  | 0 | 0 | 0 | 0    | 12        |
|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

AO00140001110 - 5000804 IMPLANTO Y/O FERTILIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE

|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |      |           |
|-------------------|----|----|-----|---|----|--|---|---|---|------|-----------|
| 006: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 0 | 2  |  | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0 | 10 |  | 0 | 0 | 0 | 0    | 12        |
|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

AO00140001111 - 5000900 EXODONCIA COMPLEJA

|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |       |           |
|-------------------|----|----|-----|---|----|--|---|---|---|-------|-----------|
| 006: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 1 | 4  |  | 0 | 1 | 0 | 25 11 | 10        |
|                   |    | Fm | T04 | 0 | 10 |  | 0 | 0 | 0 | 0     | 12        |
|                   |    |    |     |   |    |  |   |   |   |       | 0 MOTIVO: |



## Anexo B-6

000335

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 519 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001410 - G03 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |         | EJECUTIVO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA AL FINANCIAL |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|-----------|---------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | NO TRAM.  | REALIZ. | NO TRAM.  | ACUMULADO | NO TRAM. | ACUMULADO |                                       |

AC0014/001544 - 431/002 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES  
FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |        |           |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 1  | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 100 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12        |
|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   | 0      | 0 MOTIVO: |

AC0014/00125 - 5011031 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA

|    |    |     |   |    |   |   |   |       |   |      |           |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|-------|---|------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 7 | 20 | 1 | 1 | 1 | 14.28 | 0 | 5 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0     | 0 | 12   | 0 MOTIVO: |
|    |    |     |   |    |   |   |   |       |   | 0    | 0 MOTIVO: |

AC0014/002121 - 5001602 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA

|    |    |     |   |    |    |    |    |          |   |        |           |
|----|----|-----|---|----|----|----|----|----------|---|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 6 | 20 | 69 | 76 | 76 | 1,150.00 | 0 | 260 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 20 | 0  | 0  | 0  | 0        | 0 | 12     | 0 MOTIVO: |
|    |    |     |   |    |    |    |    |          |   | 0      | 0 MOTIVO: |

AC0014/002127 - 5001634 MANEJO DE PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO

|    |    |     |   |    |    |    |    |     |   |           |           |
|----|----|-----|---|----|----|----|----|-----|---|-----------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 6 | 15 | 24 | 29 | 29 | 400 | 0 | 193.33 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 15 | 0  | 0  | 0  | 0   | 0 | 12        | 0 MOTIVO: |
|    |    |     |   |    |    |    |    |     |   | 0         | 0 MOTIVO: |

AC0014/002152 - 500106 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |      |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 18 | 53 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12   | 0 MOTIVO: |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 0    | 0 MOTIVO: |

AC0014/000074 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

|    |    |     |           |           |    |           |           |     |   |           |           |
|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|-----------|-----|---|-----------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 20        | 78        | 23 | 137       | 137       | 115 | 0 | 175.64 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 11,437.30 | 75,932.65 | 0  | 50,641.14 | 50,641.14 | 0   | 0 | 73.84 12  | 0 MOTIVO: |
|    |    |     |           |           |    |           |           |     |   | 0         | 0 MOTIVO: |

AC0014/000054 - 0215076 TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

|    |    |     |    |     |   |    |    |   |   |          |           |
|----|----|-----|----|-----|---|----|----|---|---|----------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 20 | 110 | 0 | 41 | 41 | 0 | 0 | 37.27 11 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 655 | 0 | 0  | 0  | 0 | 0 | 12       | 0 MOTIVO: |
|    |    |     |    |     |   |    |    |   |   | 0        | 0 MOTIVO: |

AC0014/000055 - 0215077 FUNCIONARIOS MUNICIPALES GENERALIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

|    |    |     |    |    |   |   |   |       |   |          |    |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|-------|---|----------|----|
| AA | Fs | T04 | 13 | 44 | 5 | 6 | 6 | 34.46 | 0 | 13.64 11 | 10 |
|    |    |     |    |    |   |   |   |       |   | 12       | 0  |



000336

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI: PER-000 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno RI - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Control 00.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA INSTITUCIONAL |  |  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL |  |  | ACCIÓN OPERATIVA |  |  | UNIDAD MEDIDA |  |  | TEMÁTICA META |  |  | PERIODO |  |  | ACUMULADO |  |  | EQUIVADO |  |  | % AVANCE |  |  | MOTIVO DEL LOGRO/RETARDO A 30 DÍAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|------------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|---------|--|--|-----------|--|--|----------|--|--|----------|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |                                  |  |  |                  |  |  |               |  |  |               |  |  |         |  |  |           |  |  |          |  |  |          |  |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000337



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 184 - GOBIERNO REGIONALES  
Pueblo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00146 - G03 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 03/01 - HOSPITAL DE APOYO DE SINIA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNICATEGORIA | TROMETA META | PERIODO | MODIFICADO |      | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | ACTIVO DEL LONGO CORTEJO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|--------------|--------------|---------|------------|------|-----------|-----------|----------|-----------|------------------------------------------|
|                     |              |              |         | 86 TRIM    | ANUL | 86 TRIM   | ACUMULADO | 86 TRIM  | ACUMULADO |                                          |
|                     |              |              |         |            |      |           |           |          |           |                                          |
|                     |              | Fn           | T04     | 0          | 100  | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                |

**ALIC 19 - ATENCION INTEGRAL Y ESPONTANEA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS PARA LA POBLACION**

TOTAL POR FINANCIERO 9 18 077 59 71 417 55 0 36 041 14 0 71384

AC00146000075 - 5365106 - ENVIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE

|    |     |     |           |    |    |    |        |           |
|----|-----|-----|-----------|----|----|----|--------|-----------|
| AA | Fs  | T04 | 15        | 49 | 26 | 95 | 193.33 | 10        |
| Fn | T04 | 0   | 22,104.00 | 0  | 0  | 0  | 0      | 12        |
|    |     |     |           |    |    |    |        | 0 MOTIVO: |

AC00146000003 - 5365105 - ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA

|    |     |          |           |    |           |    |     |               |
|----|-----|----------|-----------|----|-----------|----|-----|---------------|
| AA | Fs  | T04      | 3         | 10 | 9         | 32 | 500 | 10            |
| Fn | T04 | 20241.34 | 15,433.19 | 0  | 56,231.24 | 0  | 0   | 12            |
|    |     |          |           |    |           |    |     | 03/02 MOTIVO: |

AC00146000073 - 5365104 - ATENCION DE TRIAJE

|    |     |     |          |     |     |     |        |           |
|----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|--------|-----------|
| AA | Fs  | T04 | 123      | 492 | 189 | 669 | 153.66 | 10        |
| Fn | T04 | 0   | 1,006.00 | 0   | 0   | 0   | 0      | 12        |
|    |     |     |          |     |     |     |        | 0 MOTIVO: |

AC00146000374 - 5365102 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA

|    |     |            |            |     |            |     |       |               |
|----|-----|------------|------------|-----|------------|-----|-------|---------------|
| AA | Fs  | T04        | 117        | 468 | 114        | 563 | 97.44 | 10            |
| Fn | T04 | 119,402.06 | 756,617.05 | 0   | 547,147.28 | 0   | 0     | 12            |
|    |     |            |            |     |            |     |       | 72.32 MOTIVO: |

AC00146000074 - 5365101 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA

|    |     |     |     |   |   |    |        |           |
|----|-----|-----|-----|---|---|----|--------|-----------|
| AA | Fs  | T04 | 3   | 9 | 7 | 43 | 233.33 | 10        |
| Fn | T04 | 0   | 259 | 0 | 0 | 0  | 0      | 12        |
|    |     |     |     |   |   |    |        | 0 MOTIVO: |

AC00146001143 - 5365146 - COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA

|    |     |     |    |     |   |   |   |           |
|----|-----|-----|----|-----|---|---|---|-----------|
| AA | Fs  | T04 | 39 | 150 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fn | T04 | 0   | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |     |    |     |   |   |   | 0 MOTIVO: |

**ALIC 19 - ATENCION INTEGRAL DE SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

TOTAL POR FINANCIERO 9 260 754 39 603 374 45 0 605 396 42 0 14314

AC00146000076 - 5365153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

|    |     |           |            |    |           |    |   |               |
|----|-----|-----------|------------|----|-----------|----|---|---------------|
| AA | Fs  | T04       | 0          | 39 | 18        | 19 | 6 | 10            |
| Fn | T04 | 27,518.19 | 110,555.46 | 0  | 12,442.57 | 0  | 0 | 12            |
|    |     |           |            |    |           |    |   | 74.77 MOTIVO: |



000338

## Anexo B-6

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| FBI - PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|



000340

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|---------------|--|-------------|--|--------------------------|--|-------------------|--|--------|--|---------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------|--|---------|--|------|--|---------|--|------------|--|-----------|--|----------|--|-----------------------------------------|--|--|--|
| FEI - PERIODO |  | 2023 - 2024 |  | R - GOBIERNOS REGIONALES |  | Nivel de Gobierno |  | Sector |  | 99 - GOBIERNOS REGIONALES |  | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO |  | 001493 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |  | 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA |  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |  | UNIDAD OPERATIVA |  | TRIMETA |  | META |  | PERIODO |  | MODIFICADO |  | EJECUTIVO |  | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30/06/2024 |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |
|               |  |             |  |                          |  |                   |  |        |  |                           |  |                                                      |  |                                                             |  |                                  |  |                                    |  |                                  |  |                  |  |         |  |      |  |         |  |            |  |           |  |          |  |                                         |  |  |  |



000341



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PBI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Plego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Codo 06.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIWA

| CUARTO ESTRUCTURA INSTITUCIONAL                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|---------|------------|--------------|-----------|-----------|--------------|-----------|--|---------------------------------------------|
| UNIDAD MEDIDA                                                                                    | TECNICA | META | PERIODO | MODIFICADO |              | EJECUTADO |           | % AVANCE     |           |  |                                             |
|                                                                                                  |         |      |         | 30 TRIM    | ANUAL        | 30 TRIM   | ACUMULADO | 30 TRIM      | ACUMULADO |  |                                             |
| 000141000070 - SERVICIOS GENERALES                                                               |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  |                                             |
| 001: ACCION                                                                                      | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12           |           | 6         |              | 0         |  | 10                                          |
|                                                                                                  |         | Fh   | T04     | 16,577.38  | 117,563.74   |           | 0         | 46,244.50    | 0         |  | 59 11                                       |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 12                                          |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 36.37 MOTIVO:                               |
| 000141000210 - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  |                                             |
| 001: ACCION                                                                                      | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12           |           | 1         |              | 0         |  | 10                                          |
|                                                                                                  |         | Fh   | T04     | 34,489.60  | 136,016.60   |           | 0         | 52,700.65    | 0         |  | 8.33 11                                     |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 12                                          |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 40.54 MOTIVO:                               |
| 000141000210 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE                                           |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  |                                             |
| 001: ACCION                                                                                      | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12           |           | 1         |              | 0         |  | 10                                          |
|                                                                                                  |         | Fh   | T04     | 16,886.00  | 65,884.00    |           | 0         | 31,332.00    | 0         |  | 8.33 11                                     |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 12                                          |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 46.18 MOTIVO:                               |
| 000141000230 - DISEÑO DE MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN LOS SERVICIOS DE SALUD |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  |                                             |
| 001: ACCION                                                                                      | AA      | Fs   | T04     | 0          | 1            |           | 0         |              | 0         |  | 10                                          |
|                                                                                                  |         | Fh   | T04     | 0          | 0            |           | 0         |              | 0         |  | 0 11                                        |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 12                                          |
|                                                                                                  |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  | 0 MOTIVO:                                   |
| TOTAL POR JEI                                                                                    |         |      |         |            |              |           |           |              |           |  |                                             |
| TOTAL GENERAL                                                                                    |         |      |         | 18,227.64  | 261,885.46   |           | 0         | 154,772.87   | 0         |  | 28.64                                       |
|                                                                                                  |         |      |         | 613,233.89 | 2,637,689.20 |           | 0         | 1,678,889.40 | 0         |  | 17.78 37                                    |

de mesa

Tipo de meta  
 NA Meta no acumulativa  
 AM Meta acumulativa mensual  
 AA Meta acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las actividades Operativas con meta no acumulativa, el avance anual se mide a fin de año.



000342

Centro de Costo:

06.02 Hospital de Apoyo de San Francisco



000343



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001450 - GO3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL<br>ACCION OPERATIVA |                            | INDICADORA | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTIVO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 30 DE ABRIL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-----------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------------------------------------|
|                                                                                              |                            |            |           |         | Abs TRIM   | ANUAL      | Abs TRIM  | ACUMULADO | Abs TRIM | ACUMULADO |                                             |
| A000145000127 - 3331301 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES                  | 016: CASO TRATADO          | As         | Ps        | T04     | 1          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 0          | 327        | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000145000128 - 3331401 ATENCION EN EL GRUPO DE DESHIDRATACION                               | 016: CASO TRATADO          | As         | Ps        | T04     | 0          | 4          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 0          | 102245     | 0         | 85444.00  | 0        | 0         | 0 11<br>12<br>48.12 MOTIVO:                 |
| A000145000129 - 3331501 ANEMIA                                                               | 016: CASO TRATADO          | As         | Ps        | T04     | 75         | 286        | 26        | 159       | 34.67    | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 23,244.90  | 115,778.00 | 0         | 57,289.00 | 0        | 0         | 52.45 11<br>12<br>49.48 MOTIVO:             |
| A000145000130 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO                     | 221: GESTANTE SUPLEMENTADA | As         | Ps        | T04     | 20         | 110        | 23        | 94        | 79.31    | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 0          | 1,003.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 76.38 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| A000145000131 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL                                               | 016: CASO TRATADO          | As         | Ps        | T04     | 53         | 245        | 0         | 19        | 0        | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 14,022.45  | 57,289.00  | 0         | 23,444.50 | 0        | 0         | 29.11<br>12<br>40.48 MOTIVO:                |
| A000145000692 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS                              | 222: REPORTE TECNICO       | As         | Ps        | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 0          | 159        | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000145000734 - 6073501 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA                | 259: PERSONA INFORMADA     | As         | Ps        | T04     | 182        | 128        | 210       | 0         | 0        | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 33.02 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| A000145000735 - 6073302 COMUNICADORES, LIDERES DE OPINION, PERIODISTAS Y VOCEROS INFORMADOS  | 259: PERSONA INFORMADA     | As         | Ps        | T04     | 1          | 2          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                          |
|                                                                                              |                            | Fn         | Fn        | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |



000345



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|             |             |                          |                   |        |        |                  |                 |                                                      |                                                             |                                           |                                   |                                                                                         |  |                        |  |    |    |     |     |     |                                  |   |                     |   |             |   |         |      |         |            |   |           |   |          |   |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|-------------|--------------------------|-------------------|--------|--------|------------------|-----------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|----|----|-----|-----|-----|----------------------------------|---|---------------------|---|-------------|---|---------|------|---------|------------|---|-----------|---|----------|---|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020 - 2024 | PEL PERIODO | R - GOBIERNOS REGIONALES | Nivel de Gobierno | Sector | Pliego | Unidad Ejecutora | Centro de Costo | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVICUCHO | 001490 - OC3. REG. DE AVICUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | GOBIERNO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL |                                                                                         |  |                        |  |    |    |     |     |     | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |   | ACTIVIDAD OPERATIVA |   | UNIFICACION |   | TP/META | META | PERIODO | MODIFICADO |   | EJECUTADO |   | % AVANCE |   | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DEL MISMO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|             |             |                          |                   |        |        |                  |                 |                                                      |                                                             |                                           |                                   | ACCIÓN 14/000736 - 00733333 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACIÓN |  | 259: PERSONA INFORMADA |  | AA | Fs | T04 | 501 | 129 | 0                                | 0 | 0                   | 0 | 0           | 0 | 0       | 0    | 0       | 0          | 0 | 0         | 0 | 0        | 0 | 0                                  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



000346

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LÍMITE OPERATIVO AL 30 DE MARZO |
|---------------------|------------------------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|--------------------------------------------|
|                     |                                    |               |           |      |         | 30 MAR     | ABRIL | 30 MAR    | ABRIL | 30 MAR   | ABRIL |                                            |

A00014/000744 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS

|                     |    |    |     |   |          |   |   |     |     |    |    |                                                                                       |
|---------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|-----|-----|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 218: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 1 | 4        | 2 | 8 | 200 | 200 | 10 | 10 |                                                                                       |
|                     |    | Fh | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0   | 0   | 12 | 12 | MOTIVO: Del seguimiento a niños de 2 años para que completen su esquema de vacunación |

A00014/000745 - 3325406 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS

|                     |    |    |     |   |          |   |   |     |     |    |    |                                                                                  |
|---------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|-----|-----|----|----|----------------------------------------------------------------------------------|
| 218: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 1 | 4        | 5 | 9 | 500 | 500 | 10 | 10 |                                                                                  |
|                     |    | Fh | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0   | 0   | 12 | 12 | MOTIVO: Del seguimiento a niños de 3 años que completen su esquema de vacunación |

A00014/000746 - 3325407 VACUNACION NIÑO DE MADRE VH

|                     |    |    |     |   |          |   |   |   |   |    |    |                                                                     |
|---------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|----|----|---------------------------------------------------------------------|
| 218: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 | 10 |                                                                     |
|                     |    | Fh | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 | MOTIVO: No se cuenta con niños nacidos de madres portadoras del VIH |

A00014/000747 - 3325408 ATENDION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS

|                   |    |    |     |   |          |   |   |   |   |    |    |                                                                                   |
|-------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 018: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |                                                                                   |
|                   |    | Fh | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 | MOTIVO: No se presenta caso para incluir, personal de salud realiza la vacunación |

A00014/000748 - 3325412 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO

|                      |    |    |     |           |            |   |           |   |   |    |    |         |
|----------------------|----|----|-----|-----------|------------|---|-----------|---|---|----|----|---------|
| 218: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 24        | 94         | 0 | 21        | 0 | 0 | 10 | 10 |         |
|                      |    | Fh | T04 | 33,761.61 | 135,337.00 | 0 | 74,724.47 | 0 | 0 | 12 | 12 | MOTIVO: |

A00014/000749 - 3325413 NIÑO CRED 2 AÑOS

|                      |    |    |     |    |    |   |    |   |   |    |    |         |
|----------------------|----|----|-----|----|----|---|----|---|---|----|----|---------|
| 218: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 10 | 72 | 0 | 18 | 0 | 0 | 10 | 10 |         |
|                      |    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 12 | 12 | MOTIVO: |

A00014/000750 - 3325414 TEST DE GRAHAM

|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   |    |    |         |
|-----------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|----|----|---------|
| 078: NIÑO | AA | Fs | T04 | 42 | 165 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |         |
|           |    | Fh | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 12 | MOTIVO: |



000347

## Anexo B-6

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

|                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PBI - PERIODO 2020 - 2024                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R - GOBIERNO REGIONALES                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plejo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora 001463 - GO3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CUARTO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVACION DE SERVICIO                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACORDISTAS INSTITUCIONAL                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



000349



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001450 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 03.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNION/REGION                       | TIPOMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |            | ELEGIDO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|------|---------|------------|------------|---------|------------|----------|-----------|----------------------------------------------|
|                                                                                               |                                    |          |      |         | Ab. TMA    | Ab. TMA    | Ab. TMA | Ab. TMA    | Ab. TMA  | Ab. TMA   |                                              |
| AC000140000007 - 3321502 SOBASMA                                                              | 016: CASO TRATADO                  | AA       | Fs   | T04     | 7          | 23         | 0       | 19         | 0        | 67.85 11  | 12                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 0          | 8,000.00   | 0       | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                    |
|                                                                                               | TOTAL POR FINANCIERO               |          |      |         | 198,777.70 | 891,913.78 | 0       | 439,071.99 | 0        | 259.41    |                                              |
| AC000140000002 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE                                               | 058: GESTANTE CONTROLADA           | AA       | Fs   | T04     | 23         | 94         | 38      | 107        | 16.57    | 113.83 11 | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 8,522.45   | 33,888.50  | 0       | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                    |
| AC000140000004 - 3321701 CESAREA                                                              | 205: PARTO NORMAL                  | AA       | Fs   | T04     | 98         | 370        | 112     | 423        | 114.29   | 114.32 11 | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 117,203.85 | 467,107.83 | 0       | 348,854.28 | 0        | 74.24     | 0 MOTIVO:                                    |
| AC000140000004 - 3321701 CESAREA                                                              | 210: CESAREA                       | AA       | Fs   | T04     | 68         | 270        | 98      | 382        | 145.59   | 122.45 11 | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 57,224.22  | 238,548.61 | 0       | 190,695.24 | 0        | 87.92     | 0 MOTIVO:                                    |
| AC000140000005 - 3334803 REFERENCIA DE TOME FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES ESENCIALES       | 214: GESTANTE Y O NEONATO REFERIDO | AA       | Fs   | T04     | 2          | 20         | 12      | 38         | 600      | 189 11    | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 6,188.00   | 24,144.00  | 0       | 11,772.00  | 0        | 48.76     | 0 MOTIVO:                                    |
| AC000140000006 - 3339401 ATENCION DE RECIBO NACIDO CON COMPLICACIONES                         | 016: CASO TRATADO                  | AA       | Fs   | T04     | 2          | 12         | 0       | 8          | 0        | 50 11     | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 0          | 50         | 0       | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                    |
| AC000140000032 - 5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE        | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA          | AA       | Fs   | T04     | 111        | 855        | 0       | 26         | 0        | 304 11    | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 14,518.88  | 61,794.04  | 0       | 47,572.88  | 0        | 76.99     | 0 MOTIVO:                                    |
| AC000140000033 - 3521101 ACV MASCULINO                                                        | 205: PAREJA PROTEGIDA              | AA       | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0       | 0          | 0        | 0 11      | 10                                           |
|                                                                                               |                                    |          | Fn   | T04     | 0          | 100        | 0       | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                    |



000350

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sede: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001430 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa: 06.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD EJECUTORA            | TIPOLOGÍA | META | PERIODO | MONEDADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA TRIMESTRE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|------|---------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           |      |         | NO. TMA  | VALOR     | NO. TMA   | VALOR     | NO. TMA  | VALOR |                                        |
| AC00014000134 - 3323291 ORIENTACIÓN CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA                                                                                                                                                | 017: PERSONA ATECIDA        | AA        | Fs   | T04     | 331      | 1,530.00  | 123       | 616       | 32.28    | 40.26 | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 1,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |
| AC00014000135 - 3323291 HEMOTRANSFUSIÓN DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN APAROTOMÍA                                                                                                                                          | 018: CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 14       | 53        | 5         | 40        | 35.71    | 75.47 | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 250       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |
| AC00014000136 - 3323291 TRABAJO DE PARTO DISFUNCIONAL                                                                                                                                                                        | 210: PARTO COMPLICADO       | AA        | Fs   | T04     | 3        | 8         | 1         | 10        | 33.33    | 125   | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 375       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |
| AC00014000137 - 3323291 ATENCIÓN DEL PUERPERO                                                                                                                                                                                | 211: ATENCIÓN PUERPERAL     | AA        | Fs   | T04     | 24       | 94        | 35        | 15        | 145.83   | 90.43 | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 125       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |
| AC00014000138 - 3323291 ENCOMETRIOS PUERPERAL                                                                                                                                                                                | 018: CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0        | 1         | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 300       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |
| AC00014000139 - 3330591 ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO                                                                                                                                                                 | 223: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 105      | 660       | 211       | 759       | 127.00   | 115   | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 1,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |
| AC00014000140 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIEN CONSEJERÍA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VENTA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISTA DOMICILIAR | 059: FAMILIA                | AA        | Fs   | T04     | 23       | 94        | 27        | 82        | 117.39   | 87.23 | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 6,183.00 | 24,144.00 | 0         | 11,726.00 | 0        | 48.76 | 12                                     |
| AC00014000142 - 3341204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA                                                                                                               | 015: DOCENTE CAPACITADO     | AA        | Fs   | T04     | 11       | 45        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                                                              |                             |           | Fm   | T04     | 0        | 175       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12                                     |



000351

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI - PERIODO: 2024 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R. - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Píe: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001400 - GO3. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LORO OTENIMIENTO AL 31 DE |
|-------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------------------------|
|                         |           |      |         | ANUAL      | ANUAL     | ANUAL     | ANUAL     | ANUAL    | ANUAL     |                                      |
| 454: GESTANTE PROTEGIDA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 58        | 8         | 21        | 53.33    | 37.5 11   | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 0          | 1,500.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 453: GESTANTE CONFIADA  | AA        | Fs   | T04     | 23         | 94        | 12        | 70        | 52.17    | 74.47 11  | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 0          | 1,500.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 264: PAREJA PROTEGIDA   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5         | 3         | 3         | 200      | 69 11     | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 264: PAREJA PROTEGIDA   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5         | 0         | 1         | 0        | 20 11     | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 0          | 50        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 264: PAREJA PROTEGIDA   | AA        | Fs   | T04     | 33         | 132       | 25        | 142       | 100.06   | 107.58 11 | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 17,837.30  | 71,818.88 | 0         | 54,830.00 | 0        | 75.89     | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 204: PAREJA PROTEGIDA   | AA        | Fs   | T04     | 27         | 107       | 10        | 61        | 37.04    | 52.34 11  | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 8,822.45   | 33,888.80 | 0         | 16,444.00 | 0        | 48.12     | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 204: PAREJA PROTEGIDA   | AA        | Fs   | T04     | 15         | 55        | 3         | 37        | 20       | 67.27 11  | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| 087: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 10        | 0         | 16        | 0        | 160 11    | 10                                   |
|                         |           | Fm   | T04     | 0          | 50        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|                         |           |      |         |            |           |           |           |          | 0         | 0 MOTIVO:                            |



000352

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plazo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 00102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA          | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DE LOGRO AL 3er TRIMESTRE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|-----------|-----------|----------------------------------------------------|
|                                                                                               |                        |           |      |         | 3er TRIM.  | ANUAL    | 3er TRIM. | ANUAL | 3er TRIM. | ANUAL     |                                                    |
|                                                                                               |                        |           |      |         |            |          |           |       |           |           |                                                    |
| AC0014000076 - 332910 METODOS DE ASISTENCIA PERIODICA                                         | 205: PAREJA PROTEGIDA  | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5        | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 100      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000077 - 332911 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELE)                            | 205: PAREJA PROTEGIDA  | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5        | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 50       | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000078 - 332912 COMPLICACIONES POR USO DE DIU                                           | 013: PACIENTE ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 50       | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000079 - 332913 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE                              | 205: PAREJA PROTEGIDA  | AA        | Fs   | T04     | 7          | 26       | 2         | 16    | 26.57     | 61.54 11  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 100      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000080 - 332914 CONDOM FEMENINO                                                         | 205: PAREJA PROTEGIDA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2        | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 50       | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000081 - 332915 IMPLANTE                                                                | 205: PAREJA PROTEGIDA  | AA        | Fs   | T04     | 21         | 87       | 24        | 146   | 114.29    | 167.86 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 100      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000082 - 332920 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR | 017: PERSONA ATENDIDA  | AA        | Fs   | T04     | 27         | 106      | 0         | 1     | 0         | 0.94 11   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |
| AC0014000083 - 332903 ATENCION PREGESTACIONAL                                                 | 017: PERSONA ATENDIDA  | AA        | Fs   | T04     | 30         | 121      | 0         | 1     | 0         | 0.83 11   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|                                                                                               |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 3,355.00 | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                    |



000353



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PERIODO                                                                                                  | 2020 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES | Sede | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora | 001410 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | UNIDAD EJECUTORA  | TECNOLOGIA | META | PERIODO | MACROFINANCIAMIENTO |            | EJECUTIVO |            | % AVANCE |          | MONEDERO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30/09/2020 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|------|------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|------------|------|---------|---------------------|------------|-----------|------------|----------|----------|-------------------------------------------|
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         | 4to TRIM            | ANUAL      | 4to TRIM  | ANUAL      | 4to TRIM | ANUAL    |                                           |
| AO00141000714 - 3323407 HIEMORRAGIA DE LA 2DA MITAD DEL EMBARAZO                                         |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 1                   | 5          | 4         | 6          | 400      | 120 11   | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 0                   | 7.750,00   | 0         | 0          | 0        | 0        | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000715 - 3323401 HIPERTENSION CRONICA                                                             |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 1                   | 5          | 3         | 3          | 200      | 49 11    | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 0                   | 0          | 0         | 0          | 0        | 0        | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000716 - 3323403 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO                                     |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 51                  | 200        | 31        | 05         | 63,78    | 32,5 11  | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 104.205,36          | 415.073,34 | 0         | 313.557,59 | 0        | 75,55    | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000717 - 3323413 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRAS RELACIONADAS                              |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 1                   | 8          | 4         | 5          | 400      | 62,5 11  | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 12.372,00           | 40.218,00  | 0         | 23.544,00  | 0        | 48,78    | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000718 - 3323414 HEMORRAGIAS DE LA 1ERA MITAD DEL EMBARAZO CON LA PRESENTACION DE LA PRESENTACION |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 2                   | 10         | 0         | 3          | 0        | 30 11    | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 0                   | 0          | 0         | 0          | 0        | 0        | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000719 - 3323415 TRASTORNO HIPERTENSIVO EN EL EMBARAZO                                            |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 2                   | 9          | 0         | 3          | 0        | 22,22 11 | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 0                   | 0          | 0         | 0          | 0        | 0        | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000720 - 3323416 TRASTORNOS METABOLICOS DEL EMBARAZO                                              |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 0                   | 3          | 0         | 0          | 0        | 0 11     | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 0                   | 0          | 0         | 0          | 0        | 0        | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| AO00141000721 - 3323417 OTRAS ENFERMEDADES DEL EMBARAZO                                                  |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           | 016: CASO TRATADO | AA         | Fs   | T04     | 2                   | 10         | 2         | 8          | 100      | 10 11    | 10                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            | Fm   | T04     | 0                   | 0          | 0         | 0          | 0        | 0        | 12                                        |
|                                                                                                          |             |                         |      |                                                      |                  |                                                            |                                           |                   |            |      |         |                     |            |           |            |          | 0        | 0 MOTIVO:                                 |



000354

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sede: 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Presup: 001490 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD EJECUTORA           |    | TIPO META | META | PERIODO    | MODIFICADO |         |            | EJECUCION |         | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LUGAR OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|----|-----------|------|------------|------------|---------|------------|-----------|---------|-----------|-----------|-------------------------------------------|----|
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            | 30 TRIM    | 30 TRIM | 30 TRIM    | 30 TRIM   | 30 TRIM | 30 TRIM   | 30 TRIM   |                                           |    |
| AC00014/000792 - 332902 HEMORRAGIAS INTRA PARTO Y POSTPARTO                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20: PARTO COMPLICADO       | AA | Fs        | T04  | 1          | 5          | 0       | 7          | 0         | 0       | 0         | 140       | 11                                        | 10 |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 125        | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 0         | 12                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         |           | 0 MOTIVO: |                                           |    |
| AC00014/000793 - 332902 MASTITIS                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs        | T04  | 0          | 1          | 0       | 2          | 0         | 0       | 200       | 11        | 10                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 100        | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 12        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         | 0 MOTIVO: |           |                                           |    |
| AC00014/000794 - 332903 OTRAS COMPLICACIONES DEL PUERPERIO                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs        | T04  | 0          | 1          | 1       | 4          | 0         | 400     | 11        | 10        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 100        | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 12        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         | 0 MOTIVO: |           |                                           |    |
| AC00014/000795 - 3330502 CONTROL DEL RECIEN NACIDO                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA | Fs        | T04  | 23         | 94         | 87      | 167        | 370       | 26      | 177       | 65        | 10                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 15         | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 0         | 12                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         |           | 0 MOTIVO: |                                           |    |
| AC00014/000796 - 3330505 ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONSULTA                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 23: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA | Fs        | T04  | 167        | 960        | 211     | 609        | 123       | 35      | 92        | 27        | 10                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 144,207.15 | 576,637.64 | 0       | 420,483.04 | 0         | 0       | 73        | 65        | 12                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         |           | 0 MOTIVO: |                                           |    |
| AC00014/000797 - 333902 ASFIXIA DEL NACIMIENTO                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs        | T04  | 1          | 2          | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 10        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 50         | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 12        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         | 0 MOTIVO: |           |                                           |    |
| AC00014/000798 - 332903 NEONATO AFECTADO POR EL PARTO (TRAUMA OBSTETRICO)                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs        | T04  | 0          | 1          | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 10        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 50         | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 12        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         | 0 MOTIVO: |           |                                           |    |
| AC00014/000799 - 332904 NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION DM Y RPM)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs        | T04  | 0          | 1          | 0       | 1          | 0         | 0       | 100       | 11        | 10                                        |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    | Fm        | T04  | 0          | 50         | 0       | 0          | 0         | 0       | 0         | 12        |                                           |    |
|                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |    |           |      |            |            |         |            |           |         | 0 MOTIVO: |           |                                           |    |



000355

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 00102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                              | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | MONITOREO |        | LLEGUO  |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE TRIMESTRE |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------|---------|-----------|--------|---------|--------|----------|--------|-----------------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                  |                         |           |      |         | 30 TRIM   | AVANCE | 30 TRIM | AVANCE | 30 TRIM  | AVANCE | 30 TRIM                                       | AVANCE    |
| AC000141000000 - 3330635 BALDO FLEJO AL NACER Y PREMATURO                                                                                                                        | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 1         | 5      | 2       | 6      | 200      | 120    | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 50     | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000001 - 3330636 SIFILIS CONGÉNITA                                                                                                                                       | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1      | 0       | 1      | 0        | 100    | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 50     | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000002 - 3330610 SEPSIS NEONATAL                                                                                                                                         | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 0         | 3      | 0       | 2      | 0        | 66.67  | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 50     | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000003 - 3330612 DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECÉN NACIDO                                                                                                                | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1      | 0       | 1      | 0        | 100    | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 50     | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000004 - 3330615 INCOMPATIBILIDAD RHBO EN EL RECÉN NACIDO                                                                                                                | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1      | 0       | 0      | 0        | 0      | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 100    | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000005 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y MUJERES EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 058: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 1         | 6      | 14      | 17     | 1,400.00 | 283.33 | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000006 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                    | 058: FAMILIA            | AA        | Fs   | T04     | 7         | 37     | 8       | 16     | 144.29   | 43.24  | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 0      | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |
| AC000141000007 - 3341205 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA                                         | 016: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1      | 1       | 2      | 0        | 200    | 11                                            | 10        |
|                                                                                                                                                                                  |                         |           | Fn   | T04     | 0         | 200    | 0       | 0      | 0        | 0      | 12                                            | 0 MOTIVO: |



000356

## Anexo B-6

2020 - 2024  
PE - PERIODSector  
11) - GOBIERNOS REGIONALES

Unidad Ejecutora  
001490 - G03. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO

—

[illegible]

000357





**Апехо В-6**

A circular blue ink postmark from San Francisco, California. The outer ring contains the text "SAN FRANCISCO CALIFORNIA". Inside the ring, at the top, it says "MAY 10 1968". In the center, it reads "V.B.°", "PONNY R.", "SAN CLAUDIO CALIF", and "Postoffice closed". A diagonal blue line crosses through the bottom right portion of the stamp.

000358

**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

FE - PERIODO 2010 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plaza 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 004/00 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuido 0002 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| GOBIERNO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                        | UNIDAD EJECUTORA          | TIPO META | PERIODO | MATERIA  |           | EJECUTADO |          | % AVANCE |      | ACTIVIDADES SUSPENDIDAS POR<br>MOTIVO                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|---------|----------|-----------|-----------|----------|----------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                         |                           |           |         | ABRIL    | MAYO      | ABRIL     | MAYO     | ABRIL    | MAYO |                                                                                                                     |
| AC0014/000146 - 43/0101 DOCTORES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIRSIDA | 035: DOCTORES CAPACITADOS | AA        | T04     | 0        | 45        | 0         | 0        | 0        | 0    | 10<br>11<br>0<br>12<br>0<br>MOTIVO:                                                                                 |
| AC0014/000147 - 43/0101 POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN ITS/ITSY USO ADECUADO DEL CONDÓN                          | 251: PERSONA INFORMADA    | AA        | T04     | 3,877.00 | 15,436.00 | 1,455.00  | 6,376.00 | 37.04    | 0    | 10<br>11<br>12<br>0<br>MOTIVO:                                                                                      |
| AC0014/000148 - 43/0101 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA SOBRE ITS/ITSY                                                                  | 251: PERSONA INFORMADA    | AA        | T04     | 30       | 150       | 34        | 155      | 113.33   | 0    | 10<br>11<br>12<br>0<br>MOTIVO:                                                                                      |
| AC0014/000149 - 43/0101 POBLACIÓN HS4 TRANS, ITS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH                                  | 431: PERSONA TAMIZADA     | AA        | T04     | 0        | 10        | 5         | 13       | 0        | 0    | 10<br>11<br>12<br>0<br>MOTIVO:                                                                                      |
| AC0014/000150 - 43/0101 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO                                       | 016: CASO TRATADO         | AA        | T04     | 30       | 157       | 9         | 45       | 23.00    | 0    | 10<br>11<br>12<br>0<br>MOTIVO LA ATENCIÓN EN LOS<br>CONSULTORIOS EXTERNOS ESTUVO<br>RESTRINGIDA POR LA CANTIDAD DEL |
| AC0014/000151 - 43/0101 GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL                                                                  | 017: PERSONA ATENDIDA     | AA        | T04     | 0        | 4         | 0         | 5        | 0        | 0    | 10<br>11<br>12<br>0<br>MOTIVO:                                                                                      |
| AC0014/000152 - 43/0101 GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL                                                | 017: PERSONA ATENDIDA     | AA        | T04     | 0        | 181       | 0         | 0        | 0        | 0    | 10<br>11<br>12<br>0<br>MOTIVO:                                                                                      |



000359

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |           |                                              |
|------------------------|-------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------|
| PBI - PERIODO          | 2020 - 2024 | R. - GOBIERNOS REGIONALES | Nivel de Gobierno | 59 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 091400 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 09102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MOTIVADO  |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 30 TRIMESTRE |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         | 40 TRIM   | 40 TRIM   | 40 TRIM   | 40 TRIM   | 40 TRIM   | 40 TRIM   |                                              |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         | ACUMULADO | ACUMULADO | ACUMULADO | ACUMULADO | ACUMULADO | ACUMULADO |                                              |
| AO0014000038 - 42/2422 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 819       | 3,230.00  | 196       | 1,527.00  | 24.23     | 47.24     | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 12,440.00 | 0         | 0         | 0         | 12        |                                              |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000039 - 42/3332 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 004: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 1         | 0         | 100       | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 100       | 0         | 0         | 0         | 12        |                                              |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000040 - 43/3422 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 013: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 5         | 1         | 0         | 110       | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12        |                                              |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000041 - 43/3522 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 1         | 8         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 300       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000042 - 43/3732 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 008: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 100       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000043 - 43/3734 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 100       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000045 - 43/3735 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 100       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000046 - 43/3736 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000047 - 43/3736 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |
| AO0014000048 - 43/3736 |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            | Fm        | T04  |         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                           |
|                        |             |                           |                   |                           |                                                      |                                                            |                                            |                                    |                                    |                     |                            |           |      |         |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO: |                                              |



## Anexo B-6

DOI:10.19008/2424-4515.2022.FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VISITA

000361



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| FE - PERIODO                                                                                                                                                                              | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                          | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | LICITADO  |       | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA TRIMESTRE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|-----------|---------|------------|----------|-----------|-------|-----------|-----------|----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         | 4to TRIM.  | ANUAL    | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL     |                                        |
| 2023 - 2024                                                                                                                                                                               | R - GOBIERNOS REGIONALES                                    |                  |           |         |            |          |           |       |           |           |                                        |
| Nivel de Gobierno                                                                                                                                                                         | S9 - GOBIERNOS REGIONALES                                   |                  |           |         |            |          |           |       |           |           |                                        |
| Sede                                                                                                                                                                                      | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO        |                  |           |         |            |          |           |       |           |           |                                        |
| Unidad Ejecutora                                                                                                                                                                          | 001410 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |                  |           |         |            |          |           |       |           |           |                                        |
| Centro de Costo                                                                                                                                                                           | 06.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO                  |                  |           |         |            |          |           |       |           |           |                                        |
| AC0001410000825 - 431/02/24 COMUNIDADES CON LÍDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIHIDA | 019 - COMUNIDAD                                             | AA               | Fs        | T04     | 1          | 5        | 2         | 4     | 200       | 10 11     | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 200      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000826 - 431/03/22 POBLACIÓN INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ENTORNOS EN REDES SOCIALES                                                           | 243 - PERSONA INFORMADA                                     | AA               | Fs        | T04     | 81         | 306      | 78        | 141   | 57.53     | 288.43 11 | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 175      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000827 - 431/03/22 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH                                                                                                     | 431 - PERSONA TAMIZADA                                      | AA               | Fs        | T04     | 15         | 70       | 23        | 94    | 151.33    | 134.29 11 | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 573      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000828 - 431/03/22 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH                                                                | 017 - PERSONA ATENDIDA                                      | AA               | Fs        | T04     | 0          | 4        | 0         | 0     | 0         | 0         | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 150      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000829 - 431/03/22 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEVATIS B RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH                                                       | 017 - PERSONA ATENDIDA                                      | AA               | Fs        | T04     | 0          | 2        | 0         | 0     | 0         | 0         | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 150      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000830 - 431/03/21 NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL                                                                                     | 017 - PERSONA ATENDIDA                                      | AA               | Fs        | T04     | 0          | 2        | 0         | 1     | 0         | 59 11     | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000831 - 431/03/22 ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL                                                                                        | 017 - PERSONA ATENDIDA                                      | AA               | Fs        | T04     | 7          | 25       | 6         | 24    | 45.71     | 59 11     | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC0001410000832 - 431/03/22 NIÑOS EXPUESTOS AL VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL                                                                                                          | 017 - PERSONA ATENDIDA                                      | AA               | Fs        | T04     | 1          | 4        | 0         | 4     | 0         | 100 11    | 10                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  | Fn        | T04     | 0          | 319      | 0         | 0     | 0         | 0         | 12                                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                                             |                  |           |         |            |          |           |       |           |           | 0 MOTIVO:                              |



000362

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sedor 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido 01.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                                                                              | UNIDAD EJECUTORA           | TIPOLÓGICA | META | PERIODO | MODIFICADO |            | LÍQUIDO  |            | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|------|---------|------------|------------|----------|------------|----------|--------|------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         | ABRIL      | MAYO       | ABRIL    | MAYO       | ABRIL    | MAYO   |                                                                        |
| AC000140000033 - 4237112 INDICIOS EXPOSITOS A SIFUS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL                                                                                | 087: PERSONA ATERIDA       | AA         | Fs   | T04     | 1          | 4          | 4        | 18         | 400      | 450    | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 0          | 162        | 0        | 0          | 0        | 0      | 12                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 0 MOTIVO:                                                              |
| AC000140000102 - 4237112 GESTANTES QUE RECIBEN TAMEZALE PARA HEPATITIS B                                                                                         | 087: PERSONA ATERIDA       | AA         | Fs   | T04     | 24         | 103        | 37       | 116        | 154.17   | 112.02 | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0          | 0        | 0      | 12                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 0 MOTIVO:                                                              |
| AC000140000105 - 4237112 TAMEZALE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN                                                                                      | 423: PERSONA TAMEZADA      | AA         | Fs   | T04     | 72         | 286        | 112      | 39.0       | 155.56   | 125.87 | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0          | 0        | 0      | 12                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 0 MOTIVO:                                                              |
| TOTAL POR FINANCIERO SI                                                                                                                                          |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 243.05                                                                 |
| AC000140000010 - 4314102 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                                                                | 255: VIVIENDAS             | AA         | Fs   | T04     | 3          | 12         | 0        | 0          | 0        | 0      | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 6,000.00   | 24,144.00  | 0        | 11,772.00  | 0        | 0      | 11                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | NO SE REPRESENTAN CASOS EN SAN FRANCISCO                               |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | MOTIVO: NO SE ENCUENTRA CON CASOS                                      |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | MOTIVO: DEMASIA PERO SE APROVECHA LA ACTIVIDAD DE VIGILANCIA DE DESQUE |
| AC000140000011 - 4237101 LOCALIZACIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA                                                                                          | 310: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA         | Fs   | T04     | 120        | 482        | 31       | 500        | 25.83    | 188.39 | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 81,475.02  | 323,086.24 | 0        | 228,100.43 | 0        | 0      | 12                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 70.71 MOTIVO:                                                          |
| AC000140000153 - 4317701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOSAS                        | 063: FAMILIA               | AA         | Fs   | T04     | 27         | 100        | 105      | 370        | 3.8139   | 342.59 | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 0          | 159        | 0        | 0          | 0        | 0      | 12                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 0 MOTIVO:                                                              |
| AC000140000154 - 4317701 COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOSAS | 019: COMUNIDAD             | AA         | Fs   | T04     | 0          | 3          | 9        | 14         | 0        | 465.67 | 10                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fm   | T04     | 0          | 46         | 0        | 0          | 0        | 0      | 12                                                                     |
|                                                                                                                                                                  |                            |            |      |         |            |            |          |            |          |        | 0 MOTIVO:                                                              |
|                                                                                                                                                                  |                            |            | Fs   | T04     | 753        | 3,015.09   | 3,700.00 | 4,300.00   | 491.37   | 142.62 | 10                                                                     |



000363

## Anexo B-6

A circular purple ink stamp from the Consulate General of San Francisco, California. The outer ring contains the text "CONSULATE GENERAL OF SAN FRANCISCO - CALIFORNIA". Inside the ring, it says "MAY 1968". In the center, there is handwritten text: "No 80", "RONNY R.", "SAN JOSE, C.R.", and "P. R. HERNANDEZ". A blue pen signature is written across the stamp.

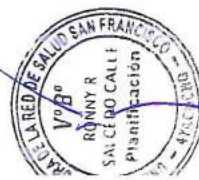
000365



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - G.C.R. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | ACOMPLIDO |      | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LORO OBTENIDO AL 30 |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|------|---------|-----------|------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------------------|-----------|
|                                                                                               |                            |           |      |         | NO TIEM   | REAL | NO TIEM   | ACUMULADO | NO TIEM  | ACUMULADO | TRIMESTRE                      | TRIMESTRE |
| AO0014000146 - 4310314 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE                     | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 112       | 492  | 134       | 1,650.00  | 744.94   | 2323 11   | 10                             | 2323 11   |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000147 - 4310315 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA                          | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 96        | 352  | 334       | 337       | 347.92   | 1574 11   | 10                             | 1574 11   |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000148 - 4310316 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA         | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 15        | 68   | 2         | 2         | 13.33    | 2144 11   | 10                             | 2144 11   |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000149 - 4310317 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE GRAVE                        | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 2         | 7    | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                             | 0 11      |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000150 - 4310318 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS                      | 513: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 57        | 232  | 541       | 1,313.00  | 944.12   | 51545 11  | 10                             | 51545 11  |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000151 - 4310319 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELLOSIS AGUDA                            | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 2         | 8    | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                             | 0 11      |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000152 - 4310312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIMARIKKA                               | 101: PERSONA PROTEGIDA     | AA        | Fs   | T04     | 79        | 220  | 267       | 313       | 337.97   | 97311 11  | 10                             | 97311 11  |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |
| AO0014000153 - 4310313 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FEBRIL MARIKKA               | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 2    | 0         | 3         | 0        | 0         | 10                             | 150 11    |
|                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0         | 0    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                             | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 00.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CALENDRARIO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA                                      |  |  |  | UNID. EJECUTORA            |  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO  |        | % AVANCE   |        | MOTIVO DEL LORO OBTENIDO AL 40<br>TRIMESTRE |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|-----------|------|---------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|---------------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           |      |         | ABS. TOTAL | RELAT. | ABS. TOTAL | RELAT. | ABS. TOTAL | RELAT. |                                             |           |
| AC0014000054 - 4300314 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA                      |  |  |  | 916: PERSONA DIAGNOSTICADA |  | AA        | Fs   | T04     | 15         | 59     | 11         | 59     | 73.33      | 101.72 | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000055 - 4300315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA CON DROGAS DE 1RA LINEA             |  |  |  | 916: CASO TRATADO          |  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 10     | 5          | 5      | 100.67     | 50     | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000056 - 4300316 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CON FALTA DE RESPUESTA A SALES ANTIMONIALES PENTAVALENTES |  |  |  | 916: CASO TRATADO          |  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 5      | 0          | 0      | 0          | 0      | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000057 - 4300317 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA MUCOSA GRAVE (LMCG)                               |  |  |  | 916: CASO TRATADO          |  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3      | 0          | 0      | 0          | 0      | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000058 - 4300318 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 16 AÑOS                             |  |  |  | 510: PERSONA DIAGNOSTICADA |  | AA        | Fs   | T04     | 4          | 23     | 0          | 0      | 0          | 0      | 11                                          | 19        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000059 - 4300319 VIGILANCIA EN SERVICIOS EN GESTANTES DE ÁREA ENDEMIKA DE CHAGAS                                 |  |  |  | 310: PERSONA DIAGNOSTICADA |  | AA        | Fs   | T04     | 22         | 92     | 0          | 0      | 0          | 0      | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000060 - 4300320 TRATAMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON CHAGAS                                              |  |  |  | 916: CASO TRATADO          |  | AA        | Fs   | T04     | 1          | 8      | 0          | 0      | 0          | 0      | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |
| AC0014000061 - 4300321 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGUNYA                                    |  |  |  | 510: PERSONA DIAGNOSTICADA |  | AA        | Fs   | T04     | 12         | 43     | 0          | 0      | 0          | 0      | 11                                          | 10        |
|                                                                                                                        |  |  |  |                            |  |           | Fm   | T04     | 0          | 0      | 0          | 0      | 0          | 0      | 12                                          | 0 MOTIVO: |



000367

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI - PERIODO 23/0 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Municipio 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001470 - GC3 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                             | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | PERIODO | MOFICADO |       | EJECUTADO |                       | % AVANCE |                       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO A 05<br>TRIMESTRE                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|---------|----------|-------|-----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                           |                            |           |         | 05-TRIM. | ACUM. | 05-TRIM.  | 05-TRIM.<br>ACUMULADO | 05-TRIM. | 05-TRIM.<br>ACUMULADO |                                                                |
| AQ0014/00000002 - 43/04322 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CHINCHUNYA                                                  | 001: CASO TRATADO          | AA        | Fs      | 0        | 2     | 0         | 0                     | 0        | 0                     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                  |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000003 - 43/04402 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE PABA                                                       | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 0        | 2     | 0         | 1                     | 0        | 0                     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: No se tuvo casos de caso         |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000004 - 43/04404 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACHIDOS                             | 304: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs      | 6        | 26    | 4         | 16                    | 66.67    | 16/54 11              | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                  |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000005 - 43/04406 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ORDISMO                               | 304: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs      | 4        | 20    | 4         | 8                     | 100      | 40 11                 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: No hubo casos                    |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000006 - 43/04408 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS ESPECIES DE ANIMALES PONZONOSOS | 304: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs      | 1        | 5     | 3         | 6                     | 300      | 120 11                | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: No hubo casos en el mes de enero |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000007 - 43/04407 DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE BRUCELA                                                | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 0        | 2     | 3         | 3                     | 0        | 150 11                | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                  |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000008 - 43/04411 PERSONAS TRATADAS CON DIAGNOSTICO DE BRUCELOSIS                                                | 304: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs      | 0        | 1     | 0         | 0                     | 0        | 0                     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                  |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |
| AQ0014/00000009 - 43/04412 DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE CARBUNCO                                               | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 0        | 1     | 0         | 0                     | 0        | 0                     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                  |
|                                                                                                                           |                            |           | Fm      | 0        | 0     | 0         | 0                     | 0        | 0                     |                                                                |



000368

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PE - PER-000 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 001450 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                                           | UNIDAD MEDICA              | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |        | ACUMULADO AL PERIODO                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|--------|-----------------------------------------------------|
|                                                                                                               |                            |           |      |         | ANUAL      | TRIM. | ANUAL     | TRIM. | ANUAL    | TRIM.  |                                                     |
| AC0014500070 - 431414 PERSONAS TRATADAS CON DIAGNOSTICO DE CARBUNO                                            | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0     | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500071 - 431417 DIAGNOSTICO CONFIRMATORIO DE PESTE                                                      | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0     | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500072 - 431418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIRISIS                                   | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 24         | 10    | 104       | 332   | 433.33   | 100 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO: No se presento caso mayor a 2 |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500073 - 431421 TANZALE EN AREAS DE RIESGO DE FALCLOLOSIS                                               | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 2         | 2     | 0        | 0      | 19<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500074 - 431423 PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE FALCLOLOSIS                                          | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0     | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500075 - 431424 TANZALE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TEMASIS EN ZONAS DE RIESGO DE TEMASIS CISTICERCOSIS | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 5         | 5     | 0        | 0      | 10<br>200 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500076 - 431425 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TEMASIS                                                     | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0     | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |
| AC0014500077 - 431426 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CISTICERCOSIS                                              | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 5         | 5     | 0        | 0      | 10<br>500 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|                                                                                                               |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                           |





**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PE - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 39 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Prep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 031400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud 06-02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CODIGO INSTITUCIONAL                                                                                         | UNIDAD EJECUTORA                                                                    | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LARGO O FALTA AL 30 TRIMESTRE                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                              |                                                                                     |           |      |         | NO TRIM    | ALIM       | NO TRIM   | ALIM       | NO TRIM  | ALIM   |                                                                                                                                |
| A00014000070 - 431400                                                                                        | PERSONA DIAGNOSTICADA                                                               | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2          | 5         | 5          | 0        | 0      | 10<br>250 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                |
| A00014000070 - 431400                                                                                        | PERSONA DIAGNOSTICADA                                                               | AA        | Fn   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                |
| A00014000070 - 431400                                                                                        | PERSONA DIAGNOSTICADA                                                               | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0          | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                  |
| A00014000070 - 431400                                                                                        | PERSONA DIAGNOSTICADA                                                               | AA        | Fn   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                |
| A00014000070 - 431400                                                                                        | PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE EQUINOCOCOSIS                                    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0          | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                  |
| A00014000070 - 431400                                                                                        | PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE EQUINOCOCOSIS                                    | AA        | Fn   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                |
| TOTAL POR FINANCIERO 07                                                                                      |                                                                                     |           |      |         |            |            |           |            |          |        |                                                                                                                                |
| ALIM 05 - SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA DISPONIBLE PARA EL CONSUMO HUMANO EN EL DEPARTAMENTO |                                                                                     |           |      |         | 65,281.47  | 394,671.64 | 0         | 288,794.66 | 0        | 258.49 |                                                                                                                                |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA                                            | AA        | Fs   | T04     | 1          | 0          | 1         | 1          | 100      | 100    | 10<br>100 11<br>12                                                                                                             |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA                                            | AA        | Fn   | T04     | 1,622.45   | 33,000.00  | 0         | 1,622.45   | 0        | 0      | MOTIVO: LA ACTIVIDAD DE INSPECCIONES SANITARIAS DE SISTEMA AGUA DE ACUERDO A LAS OPERACIONES DEFINICIONALES SE REALIZA 3 VECES |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMICILIARIA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                  |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMICILIARIA | AA        | Fn   | T04     | 0          | 100        | 0         | 0          | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                           | AA        | Fs   | T04     | 27         | 603        | 18        | 72         | 65.37    | 65.37  | 10<br>65.67 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                              |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS                                           | AA        | Fn   | T04     | 0          | 2,000.00   | 0         | 0          | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | TALLER DIRIGIDO A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION                 | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 1          | 0        | 0      | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | TALLER DIRIGIDO A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION                 | AA        | Fn   | T04     | 0          | 218        | 0         | 0          | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                |
| A00014000070 - 332400                                                                                        | MONITORIO DE PARAMETROS DE CALIDAD DEL AGUA                                         | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 3         | 12         | 0        | 0      | 10<br>1,200.00 11                                                                                                              |



000370

**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GCS, REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA     | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUCION |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE TRIMESTRE                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|---------|------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |                      |           |         | AN TRIM    | ANUAL    | AN TRIM   | ACUMULADO | AN TRIM  | ACUMULADO |                                                                                                                                                                                                                                                     |
| AC0014000720 - 332003 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL                             | 223 - CENTRO POBLADO | AA        | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                               |                      |           | Fs      | T04        | 58       | 15        | 40        | 82.5     | 42.5 11   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                               |                      |           | Fm      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                                                                                                                                     |
| AC0014000721 - 332004 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA URBANA                                    | 223 - CENTRO POBLADO | AA        | T04     | 0          | 1        | 0         | 1         | 0        | 100 11    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                               |                      |           | Fs      | T04        | 1,078.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                                                                                                                                                                                                                                     |
| AC0014000730 - 332003 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS                                  | 223 - CENTRO POBLADO | AA        | T04     | 0          | 2,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
|                                                                                               |                      |           | Fs      | T04        | 25       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
|                                                                                               |                      |           | Fm      | T04        | 0        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
| AC0014000731 - 332007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS                                  | 223 - CENTRO POBLADO | AA        | T04     | 0          | 27       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
|                                                                                               |                      |           | Fs      | T04        | 9        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
|                                                                                               |                      |           | Fm      | T04        | 0        | 1,000.00  | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
| AC0014000732 - 332009 ANALISIS FISICO QUIMICOS                                                | 223 - CENTRO POBLADO | AA        | T04     | 0          | 35       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
|                                                                                               |                      |           | Fs      | T04        | 9        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
|                                                                                               |                      |           | Fm      | T04        | 0        | 1,000.00  | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: no se realizo la actividad no se cuenta con un laboratorio para los analisis<br>0 NICHO QUIMICO lo cual nos se puede trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental<br>ambien para los analisis correspondiente |
| AC0014000733 - 332009 ANALISIS DE METALES PESADOS                                             | 223 - CENTRO POBLADO | AA        | T04     | 0          | 2        | 0         | 2         | 0        | 0         | 10<br>100 11<br>12                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                               |                      |           | Fs      | T04        | 0        | 2         | 0         | 0        | 0         | 10<br>100 11<br>12                                                                                                                                                                                                                                  |



000371

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PERIODO: 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno: R- GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: S9- GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 01400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0602 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                    |  |  |  | UNIDAD MEDIDA         | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 11,004.00 | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO: la actividad no se realizó por falta de presupuesto para enviar a un laboratorio |
| TOTAL POR FINANCIERO SI                                                                                                          |  |  |  |                       |           |      |         | 8,672.45   | 44,397.59 | 0         | 16,644.59 | 0        | 48.12 |                                                                                            |
| AL 30/06/2024: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN                |  |  |  |                       |           |      |         |            |           |           |           |          |       |                                                                                            |
| AO001A/000012 - 50015M PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.                                    |  |  |  | ENF: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 53         | 137       | 9         | 15        | 27.27    | 10.55 | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 24,144.00 | 1,982.00  | 13,734.00 | 31.72    | 56.89 | 12 MOTIVO:                                                                                 |
| AO001A/000013 - 00182M ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES                                             |  |  |  | ENF: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 56         | 222       | 112       | 440       | 200      | 18.82 | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 15,760.06  | 63,036.24 | 3,163.00  | 52,353.18 | 32.7     | 82.59 | 12 MOTIVO:                                                                                 |
| AO001A/000014 - 50010M TIRMEZALE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN |  |  |  | ENF: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 45         | 185       | 0         | 1         | 0        | 0.54  | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 29        | 0         | 0         | 0        | 0     | 12 MOTIVO:                                                                                 |
| AO001A/000015 - 50010M DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS                                                                        |  |  |  | ENF: PERSONA EVALUADA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 59        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 27        | 0         | 0         | 0        | 0     | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           |      |         |            |           |           |           |          | 12    | 0 MOTIVO:                                                                                  |
| AO001A/000016 - 50014M CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS                                                                  |  |  |  | ENF: PERSONA COLOCADA | AA        | Fs   | T04     | 18         | 70        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 50        | 0         | 0         | 0        | 0     | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           |      |         |            |           |           |           |          | 12    | 0 MOTIVO:                                                                                  |
| AO001A/000017 - 50018M PACIENTE H-PORTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO                               |  |  |  | ENF: PERSONA COLOCADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0         | 16        | 31        | 0        | 0     | 10                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 20        | 0         | 0         | 0        | 0     | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           |      |         |            |           |           |           |          | 12    | 0 MOTIVO:                                                                                  |
| AO001A/000018 - 50017M NIÑOSO BASICO DE CRISIS H-POGLUCÉMICA O H-PERGLUCÉMICA EN PACIENTES DIABÉTICOS                            |  |  |  | ENF: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 1          | 7         | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           | Fn   | T04     | 0          | 29        | 0         | 0         | 0        | 0     | 11                                                                                         |
|                                                                                                                                  |  |  |  |                       |           |      |         |            |           |           |           |          | 12    | 0 MOTIVO:                                                                                  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

|                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2020 - 2024                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel de Gobierno                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R - GOBIERNOS REGIONALES                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S - GOBIERNOS REGIONALES                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE VAUCLUS       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 091470 - 003 REG. DE INVALID - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Costa                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A00014-000103 - 000101 RASPAJE DENTAL                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 007: PERSONA ATENDIDA                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 82                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





### Апехо В-6



000374

Anexo B-6  
 SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|              |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PEI- PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



000375

**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

| PB - PERIODO                                                                                                                        | Nivel de Gobierno | 2020 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES | Sector | 99 - GOBIERNO REGIONALES | Plan | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAVARRO | Unidad Ejecutora | 09100 - GOS REG. DE NAVARRO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | Centro de Salud | 09102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACORD ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA            | TIP. META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTIVO |           | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30/06/2020 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------|--------|--------------------------|------|-----------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          |                                         |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          |                                         |
| AC0014000100 - 5011504 PERSONAS DE 6 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                                         |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 36         | 148       | 1         | 1         | 2,78     | 0,63 11  | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000101 - 5011505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL             |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 21         | 85        | 0         | 41        | 0        | 40,24 11 | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000102 - 5011507 PERSONAS DE 40 A 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL                |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 45         | 182       | 3         | 48        | 6,57     | 20,37 11 | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000103 - 5011603 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5         | 0         | 0         | 0        | 0        | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 20        | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000104 - 5011604 PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO                                                           |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 21         | 70        | 0         | 0         | 0        | 0        | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 15        | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000105 - 5011607 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR                                           |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 3          | 15        | 0         | 0         | 0        | 0        | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 7         | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000106 - 5011703 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO                                                                  |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA COLOCADA   | AA        | Fs   | T04     | 3          | 8         | 4         | 28        | 133,33   | 350 11   | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 141       | 0         | 0         | 0        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014000107 - 5011705 VALORACIÓN DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES                                                        |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     | 000 : PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 7         | 0         | 0         | 0        | 0        | 10                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           | Fh   | T04     | 11,127,00  | 72,287,02 | 0         | 53,596,50 | /        | 0        | 12                                      |
|                                                                                                                                     |                   |             |                         |        |                          |      |                                                     |                  |                                                          |                 |                                            |                                    |                                 |                     |                          |           |      |         |            |           |           |           |          |          | 74,1 MOTIVO:                            |



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sredar 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Presp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido 06.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| GOBIERNO AUTONOMO REGIONAL<br>ACORDADO TRATAMIENTO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA      | TIPOMETRA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE NOVIEMBRE |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|----------------------------------------------|-----------|
|                                                                                         |                       |           |      |         | del TITM   | ANUAL | del TITM  | del TITM | del TITM | del TITM | del TITM                                     | del TITM  |
| AC00141000910 - 0060003 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO                                           | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 56         | 222   | 120       | 29       | 214,29   | 179,73   | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000911 - 0060003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL                                     | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 56         | 222   | 170       | 369      | 214,29   | 186,22   | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000910 - 5000031 APLICACIÓN DE RELUNTOS                                          | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 24         | 88    | 0         | 15       | 0        | 15,21    | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000911 - 5000032 APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ                                      | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 36         | 141   | 16        | 101      | 44,44    | 71,63    | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 30    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000912 - 5000033 APLICACIÓN DEL FLUOR GEL                                        | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 33         | 136   | 87        | 229      | 263,64   | 180,12   | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000913 - 5000036 PROFILAXIS DENTAL                                               | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 56         | 222   | 55        | 155      | 49,21    | 89,62    | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000914 - 0060003 TÉCNICA DE RESTAURACIÓN TRAUMÁTICA                              | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 11         | 47    | 8         | 37       | 72,73    | 78,72    | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |
| AC00141000915 - 5000701 DEBIDACIÓN DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCALES                  | 016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 42         | 182   | 10        | 27       | 23,84    | 16,07    | 10                                           | 10        |
|                                                                                         |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12                                           | 0 MOTIVO: |



000377



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO 2021 - 2024  
Red de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001450 - GCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA                                                                             | TIPOMETRICA           | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIVO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LUNDO ENTREGADO AL MES |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------------------------------|-----------|
|                                                                                              |                       |      |         | Ab. TMA    | ANUAL | Ab. TMA   | ACUMULADO | Ab. TMA  | ACUMULADO | Ab. TMA                           | ACUMULADO |
| AC0014/000016 - 5300702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA                                              | 007: PERSONA ATENDIDA | Fs   | T04     | 42         | 171   | 49        | 143       | 116.97   | 83.83     | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000017 - 5300703 EXODONCIA SIMPLE                                                     | 007: PERSONA ATENDIDA | Fs   | T04     | 18         | 72    | 11        | 37        | 61.11    | 31.29     | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000018 - 5300704 RESTAURACIONES DENTALES CON CONCRETO DE VIDRIO                       | 007: PERSONA ATENDIDA | Fs   | T04     | 34         | 133   | 18        | 65        | 52.64    | 48.87     | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000019 - 5300705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA                                   | 007: PERSONA ATENDIDA | Fs   | T04     | 27         | 110   | 9         | 25        | 33.33    | 31.82     | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000020 - 0300202 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTALES POSTERIORES                   | 016: CASO TRATADO     | Fs   | T04     | 0          | 3     | 0         | 0         | 0        | 0         | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000021 - 5300101 PULPOTOMIA                                                           | 016: CASO TRATADO     | Fs   | T04     | 3          | 12    | 0         | 2         | 0        | 16.67     | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 10    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000022 - 5300102 PULPECTOMIA                                                          | 016: CASO TRATADO     | Fs   | T04     | 1          | 8     | 1         | 2         | 100      | 25        | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 19    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000023 - 5300103 IMPLANTACION Y PERLIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE | 016: CASO TRATADO     | Fs   | T04     | 0          | 4     | 0         | 0         | 0        | 0         | 11                                | 10        |
|                                                                                              |                       | Fn   | T04     | 0          | 10    | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                | 0 MOTIVO: |

AC0014/000023 - 5300103 IMPLANTACION Y PERLIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE



**Anexo B-6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|               |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| FBI - PERIODO | 2020 - 2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |
|---------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|



**Anexo B6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------|------------|-----------|-----------|-----|-----------|--------|---------------------------------|
| PEI - PERIODO<br>2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>R - GOBIERNO REGIONALES<br>Sector<br>S9 - GOBIERNO REGIONALES<br>Pleja<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAUACHO<br>Unidad Ejecutora<br>001400 - GCB REG. DE NAUACHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Centro de Cuido<br>06.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | GOBIERNO EJECUTIVO INSTITUCIONAL<br>ACCION EJECUTIVA INSTITUCIONAL<br>ACCION OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA        | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |     | % AVANCE  |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         | AA        | Fs      | T04        | 7         | 22        | 0   | 9         | 0      | 10<br>40.91 11                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        | 314: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs      | T04        | 0         | 0         | 0   | 0         | 0      | 12<br>0 MOTIVO                  |
| AC0014002123 - 500174 PACIENTES HIPERTENSOS DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE REQUIEREN TRATAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        |                                 |
| AC0014002124 - 500174 PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                        | 314: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs      | T04        | 14        | 49        | 0   | 0         | 0      | 10<br>0 11                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        | 12<br>0 MOTIVO                  |
| AC0014002153 - 5001708 MANEJO DEL ESCRUPICULO Y ODONTOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                        | 090: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs      | T04        | 16        | 53        | 0   | 0         | 0      | 10<br>0 11                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        | 12<br>0 MOTIVO                  |
| AC0014002154 - 5001707 MANEJO DE LA ENFERMEDAD RENAL DIABETICA                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        | 314: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs      | T04        | 3         | 8         | 0   | 0         | 0      | 19<br>0 11                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        | 12<br>0 MOTIVO                  |
| TOTAL POS FINANCIERO 81                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         | AA        | Fs      | T04        | 24        | 83        | 225 | 324       | 97.5   | 10<br>38.35 11                  |
| AC0014000014 - 0215075 TALLERES DE MANEJO PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                        | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs      | T04        | 14,518.06 | 12,315.95 | 0   | 12,317.25 | 0      | 12<br>83.61 MOTIVO              |
| AC0014000016 - 0215076 TALLERES DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs      | T04        | 29        | 155       | 0   | 34        | 0      | 10<br>21.78 11                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        | 12<br>0 MOTIVO                  |
| AC0014000018 - 0215071 FUNCIONARIOS MANIPULADORES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER                                                                                                                                                                                  |                                                                                        | 090: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs      | T04        | 12        | 53        | 4   | 8         | 33.33  | 10<br>16 11                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        | 12<br>0 MOTIVO                  |
| AC0014000176 - 0159505 PROTEGER A LA INFANCIA CON APLICACION DE VACUNA VPH                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        | 218: INFANTE PROTEGIDO  | AA        | Fs      | T04        | 27        | 94        | 65  | 45        | 283.74 | 10<br>65.15 11                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                         |           |         |            |           |           |     |           |        | 12<br>0 MOTIVO                  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PD - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector S - GOBIERNO REGIONALES  
Plano 4M - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAYARIT  
Unidad Ejecutora 01A/01 - COR. REG. DE NAYARIT - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Salud 01/02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | 8º TRIM.   | ANUAL | 8º TRIM.  | ACUMULADO | 8º TRIM. | ACUMULADO |                                            |

AO 0014/00171 - 0215073 CON: EJEC. PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER

|                        |    |    |     |     |     |     |    |     |    |         |         |
|------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|----|-----|----|---------|---------|
| 259: PERSONA INFORMADA | AA | Fs | T04 | T04 | 100 | 302 | 15 | 142 | 15 | 3822 11 | 10      |
|                        |    | Fn | T04 | T04 | 0   | 500 | 0  | 0   | 0  | 0       | 12      |
|                        |    |    |     |     |     |     |    |     |    | 0       | MOTIVO: |

AO 014/00172 - 0215073 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA

|                       |    |    |     |     |    |     |   |    |   |         |         |
|-----------------------|----|----|-----|-----|----|-----|---|----|---|---------|---------|
| 439: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | T04 | 50 | 138 | 1 | 26 | 2 | 1313 11 | 10      |
|                       |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 550 | 0 | 0  | 0 | 0       | 12      |
|                       |    |    |     |     |    |     |   |    |   | 0       | MOTIVO: |

AO 014/00173 - 0215073 TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO

|                       |    |    |     |     |    |     |   |   |   |        |         |
|-----------------------|----|----|-----|-----|----|-----|---|---|---|--------|---------|
| 439: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | T04 | 32 | 135 | 0 | 4 | 0 | 255 11 | 10      |
|                       |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 130 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12      |
|                       |    |    |     |     |    |     |   |   |   | 0      | MOTIVO: |

AO 014/00174 - 0215073 TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTAT

|                       |    |    |     |     |    |     |   |   |   |        |         |
|-----------------------|----|----|-----|-----|----|-----|---|---|---|--------|---------|
| 439: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | T04 | 32 | 135 | 0 | 4 | 0 | 255 11 | 10      |
|                       |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 125 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12      |
|                       |    |    |     |     |    |     |   |   |   | 0      | MOTIVO: |

AO 014/00175 - 0215073 TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL

|                       |    |    |     |     |    |     |   |   |   |      |         |
|-----------------------|----|----|-----|-----|----|-----|---|---|---|------|---------|
| 439: PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | T04 | 43 | 103 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10      |
|                       |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 100 | 0 | 0 | 0 | 0    | 12      |
|                       |    |    |     |     |    |     |   |   |   | 0    | MOTIVO: |

AO 014/00176 - 0031031 ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE GUELLO UTERINO CON ABLACIÓN

|                       |    |    |     |     |   |     |   |   |   |      |         |
|-----------------------|----|----|-----|-----|---|-----|---|---|---|------|---------|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 6 | 20  | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10      |
|                       |    | Fn | T04 | T04 | 0 | 500 | 0 | 0 | 0 | 0    | 12      |
|                       |    |    |     |     |   |     |   |   |   | 0    | MOTIVO: |

AO 014/00177 - 0215172 DOCTORES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER

|                         |    |    |     |     |    |    |   |   |   |        |         |
|-------------------------|----|----|-----|-----|----|----|---|---|---|--------|---------|
| 018: PERSONA CAPACITADA | AA | Fs | T04 | T04 | 15 | 60 | 0 | 4 | 0 | 617 11 | 10      |
|                         |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0      | 12      |
|                         |    |    |     |     |    |    |   |   |   | 0      | MOTIVO: |

AO 014/00181 - 0215116 ATENCIÓN CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO

|                       |    |    |     |     |   |   |   |   |   |      |         |
|-----------------------|----|----|-----|-----|---|---|---|---|---|------|---------|
| 017: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10      |
|                       |    | Fn | T04 | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0    | 12      |
|                       |    |    |     |     |   |   |   |   |   | 0    | MOTIVO: |



000381



**Anexo B.6**  
**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA**

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gestión R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 01.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIVO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|----------------------------------------------|
|                     |                  |           |      |         | NO TOTAL   | ANUAL | NO TOTAL  | ACUMULADO | NO TOTAL | ACUMULADO |                                              |

ASISTIDA ATENCION TRIESTRAL Y CUARTIL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS / ATENCION

TOTAL POR PERIODO 2020

14518.00 65716.00 0 52217.38 0 100.00

AC0014000016 - 5065006 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE

|    |     |         |          |     |          |     |       |    |
|----|-----|---------|----------|-----|----------|-----|-------|----|
| AA | Fs  | T04     | 140      | 500 | 72       | 212 | 48.5  | 10 |
| Fs | T04 | 5108.00 | 24146.00 | 0   | 11772.00 | 0   | 48.76 | 12 |

AC0014000019 - 5065005 ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA

|    |     |           |           |    |           |    |       |    |
|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|----|-------|----|
| AA | Fs  | T04       | 6         | 20 | 6         | 40 | 100   | 10 |
| Fs | T04 | 241322.63 | 955155.20 | 0  | 728511.78 | 0  | 75.61 | 12 |

AC00140000178 - 5065001 ATENCION DE TRIAJE

|    |     |          |           |         |          |         |        |    |
|----|-----|----------|-----------|---------|----------|---------|--------|----|
| AA | Fs  | T04      | 252       | 1000.00 | 244      | 1508.00 | 135.31 | 10 |
| Fs | T04 | 37367.35 | 140609.40 | 0       | 61160.55 | 0       | 46.21  | 12 |

AC00140000179 - 5065002 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA

|    |     |           |            |     |            |         |       |    |
|----|-----|-----------|------------|-----|------------|---------|-------|----|
| AA | Fs  | T04       | 228        | 912 | 443        | 1317.00 | 144.3 | 10 |
| Fs | T04 | 451791.00 | 1810011.49 | 0   | 1431487.40 | 0       | 71.76 | 12 |

AC00140000180 - 5065000 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA

|    |     |     |     |    |    |     |     |    |
|----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|----|
| AA | Fs  | T04 | 7   | 34 | 35 | 162 | 500 | 10 |
| Fs | T04 | 0   | 250 | 0  | 0  | 0   | 0   | 12 |

AC00140000182 - 5065003 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA

|    |     |     |         |   |    |     |   |    |
|----|-----|-----|---------|---|----|-----|---|----|
| AA | Fs  | T04 | 0       | 2 | 55 | 123 | 0 | 10 |
| Fs | T04 | 0   | 5330.00 | 0 | 0  | 0   | 0 | 12 |

AC00140001826 - 5002025 ATENCION DE URGENCIAS (PROXIMIDAD II O VI) EN MODULO DE ATENCION AMBULATORIA

|    |     |     |          |    |   |   |   |    |
|----|-----|-----|----------|----|---|---|---|----|
| AA | Fs  | T04 | 3        | 20 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| Fs | T04 | 0   | 15300.00 | 0  | 0 | 0 | 0 | 12 |

AC00140001833 - 5065100 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA

|    |     |     |     |     |   |   |   |    |
|----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|----|
| AA | Fs  | T04 | 201 | 800 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| Fs | T04 | 0   | 0   | 0   | 0 | 0 | 0 | 11 |



000382

Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|              |             |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FE - PERIODO | 23/0 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FBI - PERIODO 2020 - 2024                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sector 39 - GOBIERNO REGIONALES                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unidad Ejecutora 014/00 - 023 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Costa 03/02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UNIDAD MEDIDA                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO META                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| META                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MODIFICADO                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EJECUTADO                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % AVANCE                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVO DEL LDCO OBTENIDO AL 30 DE                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TRIMESTRE                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A00014000183 - 504501 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 017: PERSONA ATECIDA                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AA                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fs                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T04                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 303                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001/00 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuentas: 01.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CÓDIGO DE Cuentas INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN OPERATIVA                                                                       | UNIDAD EJECUTORA         | TÍTULO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 DE SEPTIEMBRE |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|---------|------------|----------|-----------|-------|-----------|-------|------------------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                               |                          |             |         | AB. TRIM.  | ANUAL    | AB. TRIM. | ANUAL | AB. TRIM. | ANUAL | AB. TRIM.                                      | ANUAL     |
| A000141000037 - 5005182 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                     | 334 - PERSONA TRATADA    | AA          | Fs      | 0          | 40       | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 1000.00  | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000038 - 5005183 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                              | 334 - PERSONA TRATADA    | AA          | Fs      | 0          | 1        | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 0        | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000039 - 5005184 REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                 | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA          | Fs      | 4          | 20       | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 11000.00 | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000040 - 5005186 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICOTICO                                                                | 334 - PERSONA TRATADA    | AA          | Fs      | 0          | 5        | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 2000.00  | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000041 - 5005188 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICOTICO                                                          | 334 - PERSONA TRATADA    | AA          | Fs      | 0          | 1        | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 0        | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000042 - 5005197 REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO                                                        | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA          | Fs      | 0          | 3        | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 2000.00  | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000043 - 5005198 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES ADICIONALES                                                                           | 334 - PERSONA TRATADA    | AA          | Fs      | 0          | 1        | 0         | 0     | 0         | 0     | 10                                             | 0 11      |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 0        | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |
| A000141000045 - 0779030 MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA COMUNITARIA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FISICA CALUADA POR LA PAREJA | 011 - PERSONA CAPACITADA | AA          | Fs      | 0          | 2        | 3         | 15    | 0         | 0     | 10                                             | 750 11    |
|                                                                                                                                                               |                          | AA          | Fm      | 0          | 0        | 0         | 0     | 0         | 0     | 12                                             | 0 MOTIVO: |





**Anexo B.6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FEI - PERIODO<br>2023 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>R - GOBIERNO REGIONALES<br>Sector<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>Proy<br>001410 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>Unidad Ejecutora<br>00102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO<br>Centro de Costo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DEL TRIMESTRE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AC0014-000141-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-001014-00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



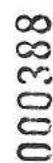
000386

Анехо В-6

## Anexo B-6

Tipo de nave

Por la naturaleza de las actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



## Anexo B-10:

# Evaluación anual del Indicador de producto por Programa Presupuestal





ANEXO B-10  
EVALUACIÓN ANUAL DEL INDICADOR DE PRODUCTO POR PROGRAMA PRESUPUESTAL

PLSE0-444 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
UNIDAD EJECUTORA: 400 RED DE SALUD DE SAN FRANCISCO

| PROGRAMA PRESUPUESTAL / PRODUCTO / INDICADOR                         |  | UNIDAD DE MEDIDA DEL INDICADOR | LINEA DE BASE |      | VALOR PROYECTADO PARA EL AÑO 2018 | LOGRO ALCANZADO | FECHA        | UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DEL INDICADOR                                     |
|----------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|---------------|------|-----------------------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      |  |                                | VALOR         | AÑO  |                                   | 1ER SEMESTRE    | 2DO SEMESTRE |                                                                               |
| 8001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL                                 |  |                                |               |      |                                   |                 |              |                                                                               |
| 800001 ACCIONES COMUNITARIAS                                         |  |                                |               |      |                                   |                 |              |                                                                               |
| 800001.1 VULNERABILIDAD TECNOLÓGICA Y TECNOLÓGICA EN LA ALIMENTACIÓN |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 12            | 2018 | 10                                | 0               | 0            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.2 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 5             | 2018 | 10                                | 0               | 0            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.3 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 18            | 2018 | 18                                | 3               | 0            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.4 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | SERVICIO                       | 17            | 2018 | 17                                | 0               | 0            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.5 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,531         | 2018 | 1,531                             | 12              | 12           | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.6 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 128           | 2018 | 12                                | 6               | 6            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.7 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 0,377         | 2018 | 2,260                             | 407             | 478          | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.8 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 7             | 2018 | 1,3                               | 29              | 145          | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.9 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN       |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 4,782         | 2018 | 4,489                             | 2,033           | 2,053        | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.10 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 4,782         | 2018 | 4,489                             | 1,347           | 4,91         | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.11 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,609         | 2018 | 1,382                             | 1,161           | 731          | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.12 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 5,223         | 2018 | 4,322                             | 2,468           | 1,443        | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.13 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 3,711         | 2018 | 3,522                             | 541             | 1,17         | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.14 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 48            | 2018 | 80                                | 8               | 1            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.15 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 31            | 2018 | 20                                | 1               | 1            | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.16 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 3,017         | 2018 | 1,587                             | 327             | 587          | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.17 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,604         | 2018 | 1,37                              | 674             | 483          | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 800001.18 MANEJO DE ALIMENTOS Y ALIMENTACIÓN EN LA ALIMENTACIÓN      |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 3,683         | 2018 | 3,683                             | 235             | 582          | Unidad de atención integral de salud - PP 001 Programa articulado nutricional |
| 8002 SALUD MATERNO INFANTIL                                          |  |                                |               |      |                                   |                 |              |                                                                               |
| 800002 ACCIONES COMUNITARIAS                                         |  |                                |               |      |                                   |                 |              |                                                                               |
| 800002.1 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 8             | 2018 | 1                                 | 1               | 0            | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.2 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 25            | 2018 | 6                                 | 2               | 2            | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.3 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,719         | 2018 | 3,160                             | 76              | 239          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.4 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,034         | 2018 | 1,387                             | 646             | 738          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.5 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 5,311         | 2018 | 5,567                             | 2,209           | 1,071        | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.6 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 27,891        | 2018 | 21,882                            | 866             | 7854         | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.7 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 688           | 2018 | 744                               | 13,5            | 816          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.8 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,233         | 2018 | 1,116                             | 825             | 817          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.9 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                             |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 29            | 2018 | 31                                | 20              | 6            | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.10 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                            |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 231           | 2018 | 310                               | 629             | 175          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.11 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                            |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 1,394         | 2018 | 1,397                             | 442             | 581          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.12 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                            |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 8             | 2018 | 5                                 | 19              | 4            | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |
| 800002.13 ALIMENTACIÓN MATERNA E INFANTIL                            |  | RECEPCION DE ALIMENTOS         | 118           | 2018 | 63                                | 112             | 219          | Unidad de atención integral de salud - PP 002 Salud materno neonatal          |



















PLIEGO: 444 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
UNIDAD EJECUTORA: 403 RED DE SALUD DE SAN FRANCISCO

070395





GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTORA 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
PARQUE 04 de OCTUBRE N° 03  
TELEFAX N°325103

## Resolución Directoral

N°. 079-2021- GRA/GRDS-DIRESA-VERSASF-DE

Ayna, San Francisco, 25 de marzo del 2021

**VISTO:** El Memorando N° 095-2021-GRA-DIRESA-VERSASF-DE, de la Dirección Ejecutiva que contiene el Informe N° 007-2021-GRA/GG-GRDS-DIRESA-REDSFCO/OPPD del Área de Planificación de la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional, sobre aprobación del documento "Evaluación del Plan Operativo Institucional al Cuarto Trimestre 2020, de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco", y;

### CONSIDERANDO:

**Que,** con Resolución Ejecutiva Regional N° 788-2012-GRA/PRES, se dispone el funcionamiento de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco, con personería jurídica de derecho público que se encarga de planificar, promover, controlar y velar por la salud de la población de su jurisdicción;

**Que,** con Ordenanza Regional N° 018-2018-GRA/CR, se aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Red de Salud San Francisco, que establece la estructura orgánica de la entidad, la cual ha generado la creación de órganos y unidades de orgánicas, entre otros aspectos orgánico funcionales;

**Que,** mediante Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 033-2017/CEPLAN/PCD, se aprobó la Guía para el Planeamiento Institucional modificada con Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 062-2017/CEPLAN/PCD, Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 053-2018-CEPLAN/PCD, Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00016-2019/CEPLAN/PCD, Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00011-2020/CEPLAN/PCD, y Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00006-2021/CEPLAN/PCD;

**Que,** con Resolución Ejecutiva Regional N° 087-2019-GRA/GR, se aprobó la Directiva para la Programación Multianual, Formulación, Seguimiento y Evaluación del Plan Operativo Institucional del Gobierno Regional de Ayacucho 2020-2022;

**Que,** el seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional constituyen instrumentos primordiales de gestión, que busca comprobar la eficacia y efectividad del proceso de ejecución de programas, ejecución de actividades y proyectos, entrega de productos (ejecución física); además busca identificar los logros y debilidades para implementar las medidas correctivas, acorde a la Directiva para la programación multianual, formulación, seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional del Gobierno Regional de Ayacucho 2020-2022;



**Que,** con Resolución Directoral N° 329-2019-GRA/GRDS-DIRESA-UERSSAF-DE, de fecha 31 de diciembre de 2019, se aprobó el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2020 de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco;

**Que,** a través de Informe N° 007-2021-GRA/GG-GRDS-DIRESA-REDSFCO/OPPD, el Área de Planificación solicita la aprobación vía acto resolutivo del documento "Evaluación del Plan Operativo Institucional al Cuarto Trimestre 2020 de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco" el cual da cuenta de los logros, avances y dificultades de los distintos órganos y unidades orgánicas de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco, respecto a las metas físicas y financieras de las actividades operativas formuladas en el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2020;

**Con** los vistos del Director Ejecutivo, del Director de la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional, del Director de la Oficina de Administración y del Director de la Dirección de Salud Pública de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco;

De conformidad con lo señalado por la Guía para el Planeamiento Institucional, aprobada mediante Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 033-2017/CEPLAN/PCD, modificada con Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 062-2017/CEPLAN/PCD, Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 053-2018-CEPLAN/PCD, Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00016-2019/CEPLAN/PCD, Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00011-2020/CEPLAN/PCD, y Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00006-2021/CEPLAN/PCD; y en uso de las atribuciones y facultades conferidas por la Resolución Ejecutiva Regional N° 788-2012-GRA/PRES, que dispone el funcionamiento de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco y la Resolución Ejecutiva Regional N° 348-2020-GRA/GR. Del 31 de agosto del 2020;

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO. - APROBAR,** el documento "Evaluación del Plan Operativo Institucional al Cuarto Trimestre 2020, de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco", que consta de 395 folios.

**ARTICULO SEGUNDO. - DISPONER,** la remisión de un (01) ejemplar del documento "Evaluación del Plan Operativo Institucional al Cuarto Trimestre 2020, de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco", a la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial – GRPPAT del Gobierno Regional de Ayacucho.

**ARTÍCULO TERCERO. - DISPONER** la publicación de la presente Resolución en el Portal Institucional de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco ([www.rissanfrancisco.gob.pe](http://www.rissanfrancisco.gob.pe)).

**REGÍSTRESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
DIRECTOR EJECUTIVO  
M. Obsta. Rubén Palomino Cuba-  
DIRECTOR EJECUTIVO