

Gobierno Regional de Ica

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA

**PLAN ESTRATEGICO SECTORIAL
MULTIANUAL 2007-2011**

DIRECTIVA Nº 002-2003-EF/68.01

**OFICINA EJECUTIVA DE
PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**

ICA - PERU

2008

PRESENTACION

La Dirección Regional de Salud Ica a través de este documento de gestión expone las estrategias regionales en salud a emplear en los próximos años, asumiendo el rol de dirección del sector salud en la región, en la búsqueda de la mejora continua del nivel de salud de nuestra población.

En el marco de la descentralización del país, la DIRESA cumple aún con dirigir regionalmente un sistema de salud que integra verticalmente la mayoría de funciones en su componente esencial institucional, y por otro lado cuenta con su componente poblacional segregado en grupos sociales como un reflejo de la realidad de la salud pública nacional.

En la coyuntura actual tendiente a la restricción presupuestaria y a la persistencia de programas verticales en el sector, los roles estratégicos que asumimos para los próximos años guardan aún una gran dependencia de las estrategias de las autoridades del nivel central, situación que progresivamente debe cambiar con la consolidación de la descentralización que permita finalmente una planificación regional acorde a la realidad local.

Sin duda el mayor reto inmediato luego de un análisis interno es comenzar a desarrollar desde planeamiento un trabajo coordinado en pro de una concertación articulada con el gobierno regional y para ello el primer paso es el perfeccionamiento de nuestros instrumentos y herramientas de gestión locales trabajando con nuestras diferentes unidades orgánicas incluyendo las desconcentradas, destacando entre ellas las unidades de presupuesto y de administración.

Finalmente, es importante señalar que este documento necesariamente requerirá en los próximos meses de modificaciones de forma debido a esta particular difícil sincronización entre los momentos de formulación de planes y los momentos de formulación y cierres presupuestales a nivel nacional.

Responsable de la Unidad de Planes y Programas

INDICE

1.	Rol estratégico del sector	04
2.	Diagnóstico general, situación y perspectivas del sector	04
3.	Problemas priorizados y orientaciones sectoriales	12
4.	Diagnostico de los programas principales.....	12
5.	Lineamientos de política por programas	13
6.	Objetivos generales de los programas.....	13
7.	Objetivos específicos por subprogramas	14
8.	Actividades/proyectos prioritarios	15
9.	Recursos proyectados para cada año del plan	15
10.	Indicadores de seguimiento y evaluación	16
11.	Responsables	17
12.	Formatos	18 -19

1. ROL ESTRATEGICO DEL SECTOR

1. Garantizar la prestación de servicios de salud de calidad que permitan el desarrollo físico y mental de nuestra población priorizando las atenciones preventivas y las actividades de promoción de la salud.
2. Extender y orientar los recursos para ofrecer atenciones integrales de salud a los grupos más vulnerables de nuestra población mediante el aseguramiento en salud.
3. Desarrollar la concertación en la región mediante un trabajo coordinado multisectorial permanente y con la participación de la comunidad bajo los principios de promoción de la salud
4. Asegurar el desarrollo de los recursos humanos en salud a través de su formación, capacitación y perfeccionamiento a fin de garantizar el cumplimiento de las funciones esenciales de la salud pública.
5. Asegurar la vigilancia y control del medio ambiente y la vigilancia del estado de la salud de la población para contribuir a la disminución de los riesgos y daños a la salud.

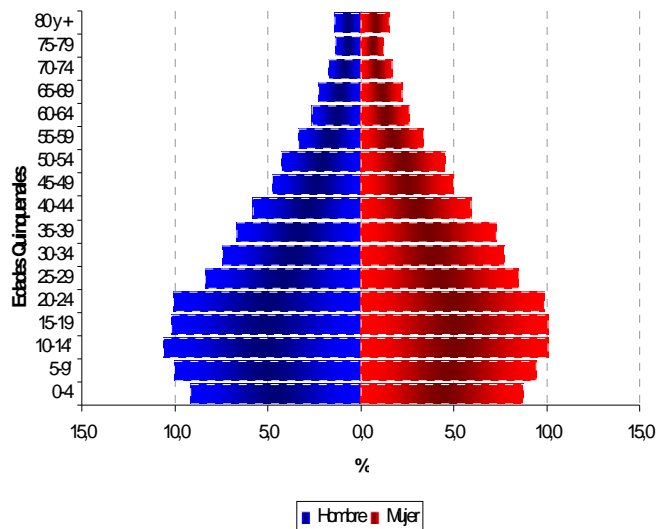
2. DIAGNOSTICO GENERAL, SITUACION Y PERSPECTIVAS DEL SECTOR

2.1 DIAGNOSTICO GENERAL

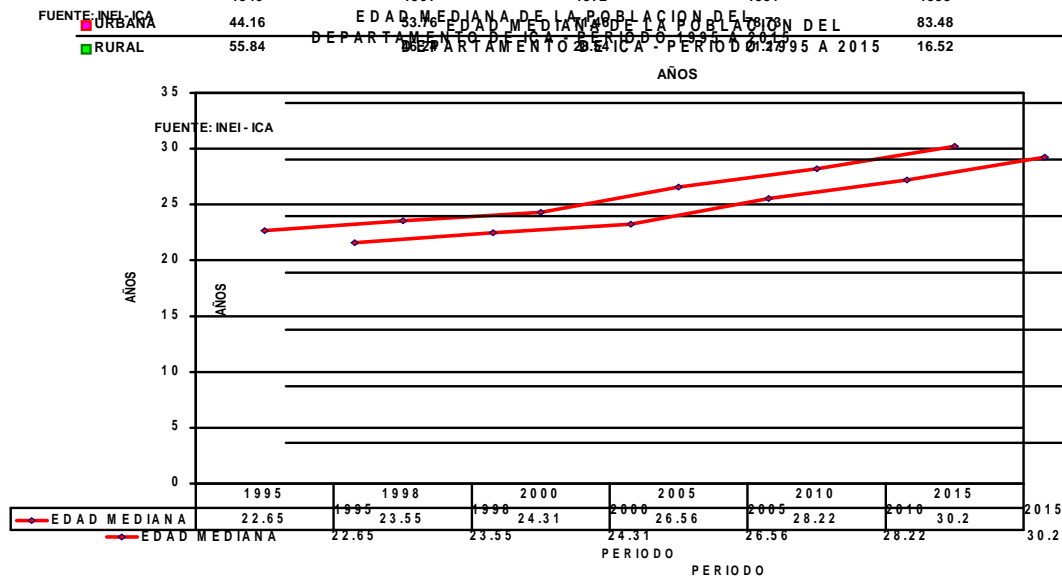
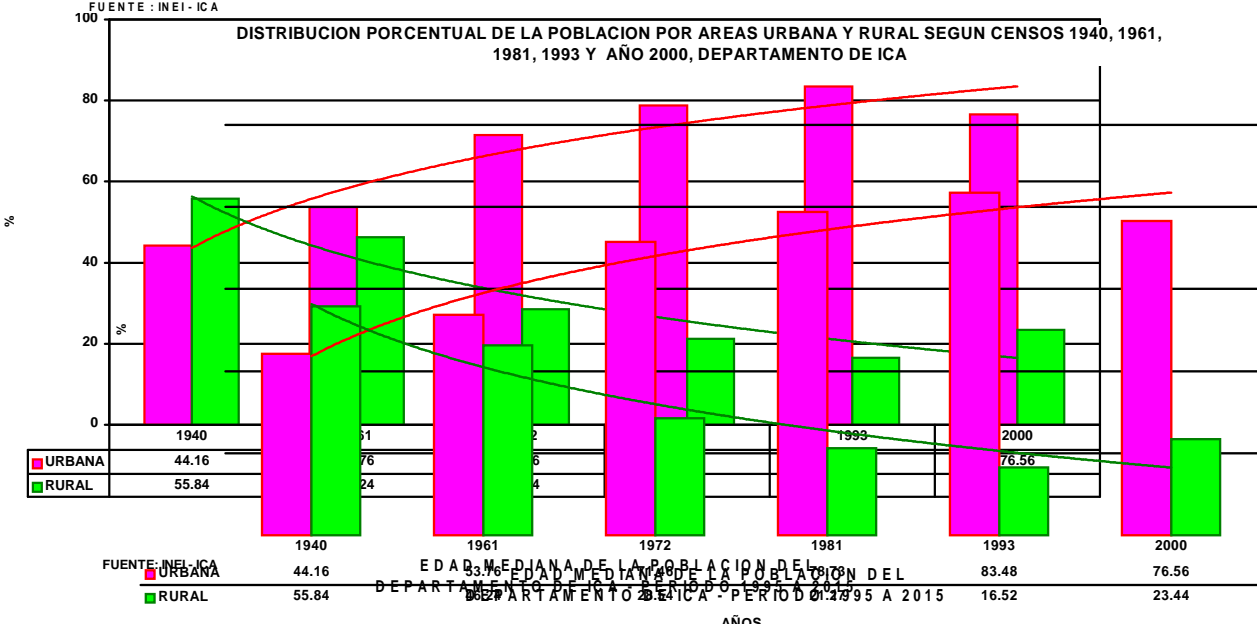
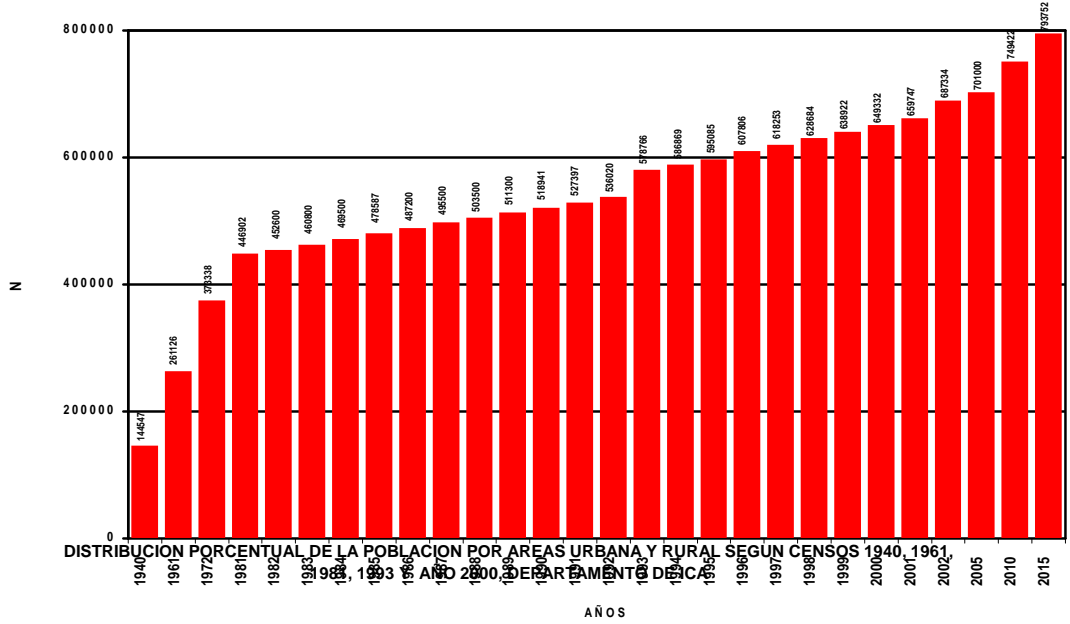
FACTORES CONDICIONANTES DE LA SALUD

En cuanto a la geografía de la región, Ica comprende 21 327,83 Km² de superficie situados directamente al sur del departamento de Lima. Su territorio aunque está principalmente compuesto por costa, con su capital a 406 msnm, incluye también algunas importantes elevaciones de sierra de más de 4000 msnm, sobretodo en la provincia de Chincha. Los 4 ríos principales dan origen a los valles más importantes de la región sobre la base de una superficie principalmente desértica, estos son los ríos San Juan, Pisco, Ica, y Río Grande. En los últimos años intensas lluvias producto del fenómeno de El Niño provocaron en 1998 el desborde del mismo que produjo la destrucción por arrasamiento del poblado de San José de Los Molinos y la inundación de la ciudad capital Ica.

La población de la región proyectada para el 2007 es de 710 549 habitantes lo que representa una densidad de 33.32 Hab/Km², densidad que va en aumento aunque desaceleradamente en los últimos años con una población con tasa de crecimiento demográfico que se proyecta descenderá 0.5% hacia el 2010-2015. Las pirámides poblacionales muestran un progresivo ensanchamiento de los grupos etéreos adolescente y adulto. La urbanidad encontrada en el 2005 es de 88.37% y va en aumento de la mano del desarrollo regional.



**POBLACION TOTAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA
SEGUN CENSOS DE POBLACION 1940, 1961, 1972, 1981 Y ESTIMACIONES ANUALES 1982 - 2015**



FUENTE: INEI COMPENDIO ESTADISTICO 1996 - 1997 DPTO. ICA
FUENTE: INEI COMPENDIO ESTADISTICO 1996 - 1997 DPTO. ICA

PROCESO SALUD ENFERMEDAD

La expresión de las necesidades en salud de la demanda en términos de morbilidades y mortalidades resulta ser una de las más bajas a nivel nacional en cuanto a indicadores materno infantiles.

En la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) del 2000, se determinó una TMI de 20.7 x 1000 nv para el quinquenio 1996-2000; se halló que este indicador era mayor en varones (22.5) que en mujeres (17.0); de igual manera se observó una TMI más elevada en los productos nacidos de madres menores de 20 años (41.9) y madres entre los 40 y 49 años de edad (41.7), en niños nacidos de un séptimo embarazo o más (55.7 x 1000 nv), en aquellos cuyas madres tuvieron un intervalo de gestación entre 3 y 4 años (24.9) y en los nacidos de madres con instrucción primaria (30.8 x 1000 nv)

Para el año 2000 se estimó que las neumonías y bronconeumonías fueron el principal motivo de defunción (318 fallecidos, Tasa de Mortalidad Específica (TME)= 48.97 x 100 000 habitantes), seguido por el Infarto Agudo de Miocardio (128 muertes, TME = 19.71 x 100 000 habitantes), la Diabetes Mellitus (89 defunciones, TME = 13.71 x 100 000 habitantes), los accidentes de tránsito en automóvil (85 defunciones, TME = 13.09 x 100 000 habitantes), la tuberculosis (77 defunciones, TME = 11.86 x 100 000 habitantes). Los tumores malignos del estómago (75 defunciones, TME = 11.55 x 100 000 habitantes), la hipertensión esencial (74 defunciones, TME = 11.40 x 100 000 habitantes), la cirrosis hepática (71 defunciones, TME = 10.93 x 100 000 habitantes), septicemias (70 defunciones, TME = 10.78 x 100 000 habitantes) y las enfermedades cerebro vasculares (60 defunciones, TME = 9.24 x 100 000 habitantes). Estas cifras tienden a ser las mismas en los años siguientes.

En cuanto a las enfermedades por infección de VIH y tuberculosis tenemos cifras peligrosamente elevadas en relación al nivel nacional.

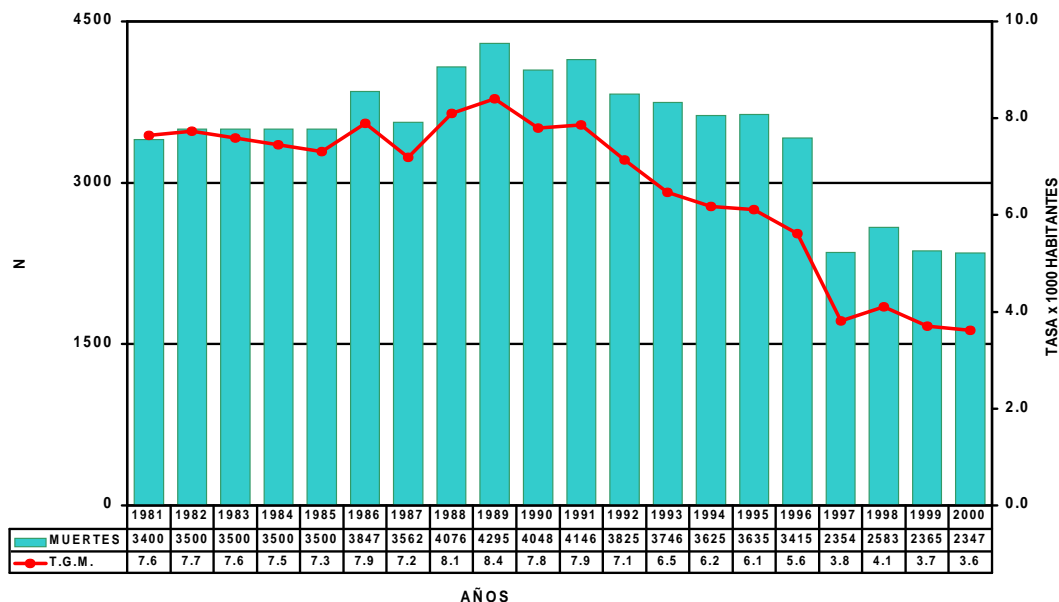
AÑOS	CASOS VIH/SIDA	CASOS SIDA	% CASOS SIDA	ACUMULADO 1987 - 2005
2000	65	48	73.85	Infección VIH: 856 Casos de SIDA: 489
2001	54	32	59.26	
2002	69	30	43.48	
2003	74	41	55.41	
2004	84	34	40.48	
2005	81	36	44.44	

Fuente: NOTI VIH v. 2000 - Oficina de Epidemiología - Dirección Regional de Salud de Ica.

Morbilidad por tuberculosis

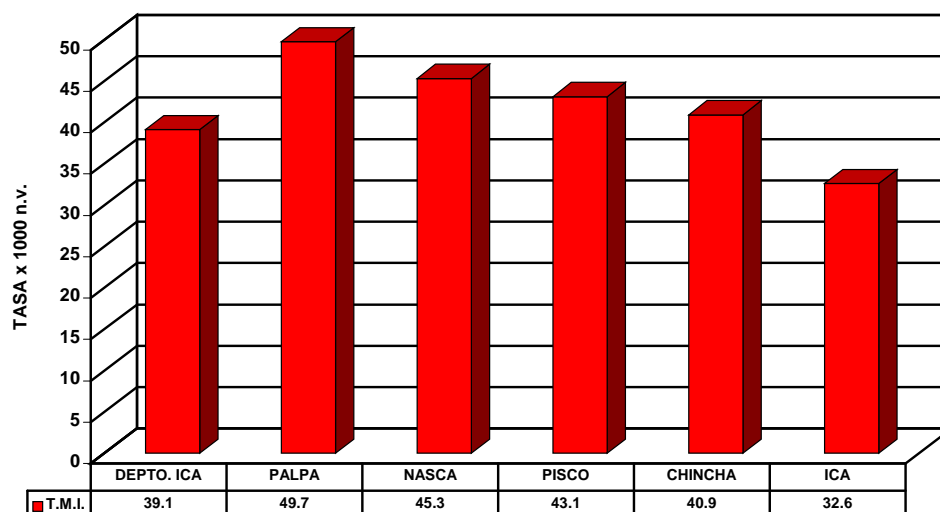
PROVINCIA AS	AÑOS									
	2000		2001		2002		2003		2004	
	N°	T.I.	N°	T.I.	N°	T.I.	N°	T.I.	N°	T.I.
ICA	385	1.32	470	1.59	386	1.27	378	1.24	373	1.19
CHINCHA	125	0.74	116	0.68	146	0.83	119	0.67	152	0.84
PISCO	191	1.58	198	1.61	189	1.49	174	1.37	131	1.00
PALPA	15	0.95	12	0.75	16	0.89	11	0.67	16	0.83
NAZCA	131	2.47	107	1.99	159	2.56	121	2.18	117	1.84
DPTO.	847	1.30	903	1.37	896	1.30	803	1.18	789	1.11

NUMERO DE MUERTES REGISTRADAS Y TASA BRUTA DE MORTALIDAD x 1 000 HABITANTES, SEGÚN AÑO
DEPARTAMENTO DE ICA, PERIODO 1981 - 2000



FUENTE : INEI - ICA

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (T.M.I.) POR PROVINCIAS
DEPARTAMENTO DE ICA CENSO - 1993



10 Primeras causas de Mortalidad general, por residencia habitual y causa básica de defunción, departamento de Ica -Año 2006

N°	CAUSA BASICA DE DEFUNCION	NUMERO	%
1	Bronconeumonía, no especificada	202	8.31
2	Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación	154	6.34
3	Septicemia, no especificada	116	4.77
4	Neumonía, no especificada	106	4.36
5	Tumor maligno del estomago, parte no especificada	100	4.12
6	Persona lesionada en accidente de vehiculo no especificado	94	3.87
7	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	68	2.80
8	Insuficiencia renal crónica, no especificada	62	2.55
9	Hemorragia intraencefalica, no especificada	41	1.69
10	Exposición a factores no especificados, lugar no especificado	39	1.60
	RESTO DE DAÑOS	1448	59.59
	T O T A L	2430	100.00

Fuente ; Reporte de defunciones por causa básica de defunción y residencia habitual,

10 Primeras causas de **Morbilidad General** por Categorías según
X Revisión de la CIE DIRESA Ica, año **2,006**

Nº Ord.	DAÑOS	Número	%
1	Faringitis aguda no especificada	52946	8.2
2	Caries dental	44752	6.9
3	Amigdalitis aguda	41265	6.4
4	Rinofaringitis aguda, (Resfriado común)	34481	5.3
5	Infección aguda de las vías respiratorias superiores	33680	5.2
6	Bronquitis aguda no especificada	30556	4.7
7	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	30270	4.7
8	Otros trastornos del sistema urinario	23080	3.6
9	Enfermedades de la pulpa y tejidos peri-apicales	22229	3.4
10	Fiebre de origen desconocido	11536	1.8
	RESTO DE CAUSAS	322989	49.9
	TOTAL	647784	100.0

Fuente : Reportes HIS DIRESA Ica, año 2,006

10 Primeras causas de Morbilidad General por Categorías según X
Revisión
de la CIE. **CICLO DE VIDA NIÑO**, DIRESA Ica año **2,006**

Nº Ord.	DAÑOS	Número	%
1	Faringitis aguda no especificada	36172	12.3
2	Rinofaringitis aguda (Resfrió común)	27230	9.2
3	Bronquitis aguda	26756	9.1
4	Amigdalitis aguda no especificada	26296	8.9
5	Infección aguda de vías respiratorias superiores	22329	7.6
6	Diarrea y gastroenteritis presunto origen infeccioso	20273	6.9
7	Otras infecciones intestinales bacterianas	15419	5.2
8	Fiebre de origen desconocido	7108	2.4
9	Enfermedades de la pulpa y tejidos peri-apicales	6827	2.3
10	Enterobiasis	6252	2.1
	RESTO DE CAUSAS	100235	34.0
	TOTAL	294897	100.00

Fuente : Reportes HIS DIRESA Ica, año 2,006

10 Primeras causas de Morbilidad General por Categorías según X
Revisión
de la CIE. **CICLO DE VIDA ADOLESCENTE**, DIRESA Ica año **2,006**

Nº Ord.	DAÑOS	Número	%
1	Caries dental	15996	15.2
2	Faringitis aguda no especificada	7790	7.4
3	Amigdalitis aguda	7413	7.0
4	Enfermedades de la pulpa y tejidos peri-apicales	6454	6.1
5	Infección aguda de vías respiratorias superiores	5219	4.9
6	Otros trastornos del sistema urinario	3388	3.2
7	Rinofaringitis aguda, (Resfriado común)	3170	3.0
8	Bronquitis aguda	3016	2.9
9	Diarrea y gastroenteritis presunto origen infeccioso	2702	2.6
10	Fiebre de origen desconocido	2004	1.9
	RESTO DE CAUSAS	48347	45.8
	TOTAL	105499	100.00

Fuente : Reportes HIS DIRESA Ica, año 2,006

10 Primeras causas de Morbilidad General por Categorías según X
Revisión
de la CIE. **CICLO DE VIDA ADULTO**, DIRESA Ica año **2,006**

Nº Ord.	DAÑOS	Número	%
1	Otros trastornos del sistema urinario	13709	6.3
2	Caries dental	12943	6.0
3	Enfermedades de la pulpa y tejidos peri-apicales	8914	4.1
4	Faringitis aguda	7881	3.6
5	Gastritis y duodenitis	7051	3.2
6	Dorsalgia	6885	3.2
7	Otras afecciones inflamatorias de la vagina	6740	3.1
8	Amigdalitis aguda	6554	3.0
9	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	6219	2.9
10	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	5551	2.6
	RESTO DE CAUSAS	134780	62.0
	TOTAL	217227	100.0

Fuente : Reportes HIS DIRESA Ica, año 2,006

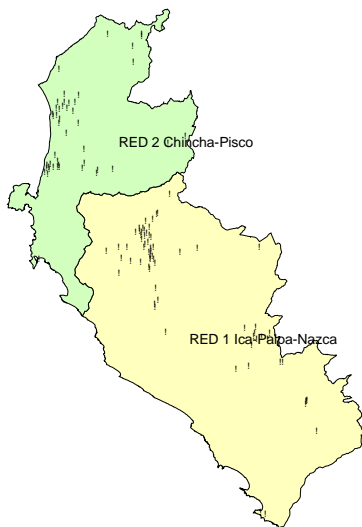
10 Primeras causas de Morbilidad General por Categorías según X
Revisión
de la CIE. **CICLO DE VIDA ADULTO MAYOR, DIRESA Ica año 2,006**

Nº Ord.	DAÑOS	Número	%
1	Hipertensión esencial (Primaria)	2129	7.1
2	Otros trastornos del sistema urinario	1596	5.3
3	Bronquitis no especificada	1191	3.9
4	Faringitis aguda	1103	3.7
5	Dorsalgia	1083	3.6
6	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1076	3.6
7	Gastritis y duodenitis	1030	3.4
8	Enfermedades de la pulpa y tejidos peri-apicales	581	1.9
9	Infección aguda de las vías respiratorias superiores	550	1.8
10	Amigdalitis aguda	542	1.8
	RESTO DE CAUSAS	19280	63.9
	TOTAL	30161	100.0

Fuente : Reportes HIS DIRESA Ica, año 2,006

RESPUESTA SOCIAL A PROBLEMAS

La función de prestación de servicios de salud en la región, desde nuestro sector, está asegurada mediante 138 establecimientos, organizados en dos (2) redes de salud y un hospital de referencia departamental. La distribución de esta red de establecimiento cubre bastante bien la geografía local sin embargo su principal problema es el nivel resolutivo a consecuencia de una cartera de servicios limitada en aspectos de equipamiento e infraestructuras adecuadas. El rendimiento del profesional de la salud aunque por encima de los promedios nacionales denota una probable baja demanda de servicios debido a lo expuesto anteriormente lo que, mientras se desarrollen estrategias de mejora de la calidad de la atención, nos obliga a desarrollar la gestión de recursos humanos.



Red	Micro-red	Población 2007	Total	Establecimientos				
				II-1	I-4	I-3	I-2	I-1
1	San Joaquín	391 735	85	2	1	20	17	45
	La Palma							
	Tinguiña-Parcona							
	Ica							
	San Juan							
2	Pueblo Nuevo	318 814	52	2	0	14	12	24
	Santiago							
	Nazca							
	Palpa							
	Chincha							
		710 549	138	4	1	34	29	69

2.2 SITUACION Y PERSPECTIVAS

La gestión de la DIRESA y sus Redes viene pasando por un problema de insuficiente financiamiento para el cumplimiento de sus funciones lo que trae como consecuencia una débil eficiencia para el control de los riesgos y daños prevalentes en Ica e intervención en sus determinantes.

En la parte Organizacional de las Redes y Microrredes hay algunas grandes incoherencias si el concepto de redes se refiere a un sistema de salud integrado, todavía tenemos establecimientos que por accesibilidad deben pertenecer a otra Microrred. Por otro lado las Redes han llegado a una crisis en responder adecuadamente a su rol de asistencia técnica, control de la gestión de la atención primaria de los establecimientos de salud, fundamentalmente por falta en el caso de la Red 2 Chíncha – Pisco de financiamiento. En el caso de la Red 1 Ica-Palpa-Nasca su problema es fundamentalmente la brecha geográfica. Finalmente la Gestión de las Microrredes tienen la gran debilidad de falta desarrollar mayor competencias en gestión y organización de la Microrred para mejorar la gestión de sus establecimientos de salud de su competencia.

Los Hospitales de la región actualmente ha sido afectado en su infraestructura y se viene gestionando su reconstrucción y se viene propiciando el desarrollo de un modelo de gestión hospitalario.

La Red Chíncha – Pisco tiene como hospitales de referencia a los Hospitales de San José de Chíncha y al Hospital San Juan de Dios de Pisco. La Red Ica-Palpa-Nasca tiene como Hospitales de referencia a los Hospitales Santa María del Socorro y el Hospital de Nasca.

El Hospital Regional de Ica es el Establecimiento de referencia regional.

Con respecto a los riesgos y daños prevalentes en la zona, la tuberculosis pulmonar y sus complicaciones conjuntamente con el VIH/SIDA y ITS son los principales problemas de salud pública en la región.

Las perspectivas de los determinantes en los próximos 10 años en la Región Ica se puede identificar en los siguientes aspectos:

■ DEMOGRAFICAS Y DE SALUD.

1. Incremento progresivo de la población adulta y adulta mayor.
2. Predominio de enfermedades infecciosas especialmente VIH/SIDA, TBC y de enfermedades no infecciosas.
3. Mejor control de Mortalidad Materna y débil control de la mortalidad infantil.
4. Mejorar el control de los determinantes de la salud con personal más competente.

■ ECONOMICAS Y SOCIOCULTURALES.

1. Avance de la tecnología y las comunicaciones, teniendo acceso cada vez más la población general.
2. Mejora los niveles de empleo en los distritos por el incremento de la agroexportación
3. Incremento de familias de los departamentos vecinos por el incremento de posibilidades de trabajo en Ica.

■ POLITICAS GENERALES Y SECTORIALES.

1. Desarrollo del Sistema Único de Salud en el País.
2. Mayor impulso de la Descentralización de la función salud a los Gobierno Locales.
3. Nombramiento progresivo del Personal del sector salud.
4. Incremento de la Cogestión de los servicios de salud.
5. Gestión por resultados y establecimiento de estándares regionales en calidad de servicios de salud.

3. PROBLEMAS PRIORIZADOS Y ORIENTACIONES SECTORIALES

3.1 PROBLEMAS PRIORIZADOS

- Hospitales y establecimientos con fallas estructurales y no estructurales que requieren construcción y/o rehabilitación.
- Servicios de salud hospitalarios y de primer nivel de atención con baja satisfacción de los usuarios.
- Débil apoyo técnico y con recursos a establecimientos de salud en estratos de mayor pobreza para una atención integral de salud.
- Poco control de los problemas de VIH/SIDA y Tuberculosis en la Región.
- Baja cobertura del seguro integrado de salud en poblaciones de menos recursos económicos.
- Débil desarrollo de la atención integral de salud en los establecimientos de salud de diferente complejidad.
- Escasa competencias del personal en gestión de establecimientos de salud y en la gestión de la atención primaria de la salud.
- Débil control de los determinantes de la salud (falta de higiene y aseo, medio ambiente, pobreza, educación, malnutrición).

3.2 ORIENTACIONES / LINEAMIENTOS DE POLITICA

1. Redimensionamiento y modernización de la oferta de Servicios de Salud.
2. Desarrollo de un Modelo de Sistema de Gestión de la Calidad Regional.
3. Lucha Frontal a los problemas de salud pública en Ica.
4. Impulsa la atención Integral de Salud.

Desarrollo de competencias en atención integral y gestión sanitaria

4. DIAGNOSTICO DE LOS PROGRAMAS PRINCIPALES

4.1 IDENTIFICACION DE PROGRAMAS PRINCIPALES

Programa 063: Salud Colectiva

Programa 064: Salud Individual

4.2 DIAGNOSTICO DE LOS PROGRAMAS PRINCIPALES

Programa 063: Salud Colectiva

El programa es definido como el conjunto de acciones orientadas a la promoción de la salud y reversión de riesgos y daños en la población. Los subprogramas considerados en este documento son:

. *Subprograma 176 control epidemiológico*, que comprende las acciones para la vigilancia y control de la salud de la población, tendentes a disminuir los.

. *Subprograma 081 Capacitación, Entrenamiento y Perfeccionamiento de los Recursos Humanos*; que comprende las acciones necesarias para el perfeccionamiento técnico funcional y académico de los empleados o servidores de los diversos órganos de la administración pública, garantizando el aumento en la eficiencia y la productividad laboral.

Los productos finales principales de este programa evidenciables a nivel de sus componentes son las diferentes actividades de control y vigilancia en salud ambiental De las actividades preventivas el indicador de impacto seleccionado esta asociado a la inmunoprevención de enfermedades infectocontagiosas y además

se ha dentro de la gestión de recursos humanos las actividades de capacitación y formación de los recursos humanos en salud. Este programa cuenta aún con una baja proporción del gasto en salud debido a las limitaciones presupuestales situación que esperamos se pueda rebatir en los próximos años, dada la trascendencia e impacto de este tipo de actividades.

Programa 064: Salud Individual

El programa es definido como el conjunto de acciones orientadas a la recuperación y rehabilitación de la salud de las personas. Los subprogramas considerados en este documento son:

Subprograma 178: Atención Médica Básica, que comprende las acciones para las atenciones de salud pública, con el objetivo de prestar los servicios finales e intermedios por parte de los hospitales locales, centros de salud y puestos de salud, correspondientes a los niveles de atención I y II de la red de establecimientos públicos de salud a cargo del Ministerio de Salud, así como de otros organismos públicos.

Subprograma 122: Alimentación y Nutrición Básica, que comprende las acciones orientadas a promover la mejora del nivel nutricional de la población, a través de las campañas educativas y entrega de raciones alimentarias a los niños menores y madres gestantes, de alto riesgo.

Los productos finales principales de este programa evidenciables a nivel de sus componentes son las actividades del seguro integral de salud que permite el acceso económico de población vulnerable a los servicios de salud, otros productos son las atenciones regulares que recibe la población principalmente recuperativas y finalmente las actividades de apoyo diagnóstico y de tratamiento a través de medicamentos. Este programa cuenta con una importante proporción del gasto en salud y sin embargo está sujeto también a limitaciones presupuestales y que como en el caso del programa anterior es una situación que esperamos se pueda rebatir en los próximos años sin descuidar este programa que permite garantizar atención recuperativas y de rehabilitación tanto primarias como especializadas a la población de la región.

5. LINEAMIENTOS DE POLÍTICA POR PROGRAMAS

Lineamiento de política nacional de salud asociados al programa 063: Salud Colectiva

- a. Priorización de actividades de promoción de la salud y de prevención de enfermedades
- b. Gestión y desarrollo de recursos humanos
- c. Vigilancia y control del medio ambiente

Lineamiento de política nacional de salud asociados al programa 064: Salud Individual

- a. Priorización de actividades de promoción de la salud y de prevención de enfermedades
- b. Impulsar el nuevo modelo de atención integral
- c. Atención integral mediante aseguramiento en salud

6. OBJETIVOS GENERALES DE LOS PROGRAMAS

Objetivos generales del programa 063: Salud Colectiva

- a. Desarrollo de recursos humanos en salud mediante actividades de formación, capacitación y perfeccionamiento
- b. Vigilancia y control del medio ambiente y la vigilancia del estado de la salud de la población contribuyendo a la disminución de los riesgos y daños a la salud.

Objetivos generales del programa 064: Salud Individual

- a. Extender y orientar los recursos para ofrecer atenciones integrales de salud a los grupos más vulnerables de nuestra población mediante el aseguramiento en salud.
- b. Garantizar el apoyo alimentario a población vulnerable mediante la provisión de raciones de alimentos accesibles.

7. OBJETIVOS ESPECIFICOS POR SUBPROGRAMAS

PROGRAMA 063: SALUD COLECTIVA

Objetivos específicos del subprograma 0081: Capacitación, entrenamiento y perfeccionamiento de los recursos humanos

- a. 95% de ejecución del plan de capacitación regional de los recursos humanos en salud y 75% de profesionales que han terminado su SERUMS cuentan oportunamente con resolución de reconocimiento.

Objetivos específicos del subprograma 0176: Control epidemiológico

- a. 87% de la población de Ica se beneficia de sistemas de agua potable vigilada provista por empresas prestadores de servicios de agua.

Objetivo específico del subprograma 0121: Control de riesgos y daños Para la salud.

- a. Realizar programas de difusión en zonas propensas a brotes epidemiológicos con la finalidad de prevenir y controlar las epidemias.

PROGRAMA 064: SALUD INDIVIDUAL

Objetivo específico del subprograma 0049: Promoción y Asistencia Social.

- a. Apoyar programas de prevención, tratamiento y rehabilitación del discapacitado, asistir a familiares carentes con acciones de apoyo en situación de emergencias.

Objetivo específico del subprograma 0123: Atención Médica Especializada.

- a. Realizar acciones orientadas a brindar atención de salud a través de los servicios intermedios y finales.

Objetivos específicos del subprograma 0178: Atención médica básica

- a. 100% de población programada regionalmente está afiliada a planes A y C del Seguro Integral de Salud.

Objetivo específico del subprograma 0184: Servicio de diagnóstico y Tratamiento.

- a. **Realizar acciones orientadas a brindar y facilitar el diagnóstico oportuno con el objeto de controlar el diagnóstico definitivo.**

Objetivos específicos del subprograma 0122: Alimentación y nutrición básica

- a. 95% de la población vulnerable programada recibe apoyo alimentario consistente en raciones de alimentos accesibles.

8. ACTIVIDADES/PROYECTOS PRIORITARIOS

PROGRAMA 063: SALUD COLECTIVA

SUBPROGRAMA 0081: Capacitación, entrenamiento y perfeccionamiento de los recursos humanos

Actividad 100097: Capacitación y perfeccionamiento

Actividad 1000256: Formación profesional y perfeccionamiento

SUBPROGRAMA 0176: Control epidemiológico

Actividad 1000625: Vigilancia de los riesgos para la salud

SUBPROGRAMA 0121: Control de riesgos y daños para la salud

Actividad 1000613: Prevención de Riesgos y daños para la Salud.

PROGRAMA 064: SALUD INDIVIDUAL

SUBPROGRAMA 0049: Promoción y Asistencia Social.

Actividad 1000541: Apoyo al Ciudadano y la Familia.

SUBPROGRAMA 0123: Atención Médica Especializada.

Actividad 1000540: Atención Especializada de la Salud.

SUBPROGRAMA 0178: Atención médica básica

Actividad 1000538: Atención Básica de Salud.

Actividad 1000765: Seguro Integral de Salud

SUBPROGRAMA 0184: Servicio de Diagnóstico y Tratamiento

Actividad 1000469: Servicio de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

SUBPROGRAMA 0122: Alimentación y nutrición básica

Actividad 1000537: Apoyo alimentario para grupos de riesgo

9. RECURSOS PROYECTADOS PARA CADA AÑO DEL PLAN

La tabla siguiente se ha elaborado tomando como base el anteproyecto del presupuesto 2007 de todas las unidades ejecutoras del sector salud en la región y utilizando el Marco Macroeconómico Multianual 2007-2011 elaborado por el Ministerio de Economía y Finanzas.

**CONSOLIDADO REGIONAL DEL PRESUPUESTO REQUERIDO
PROYECTADO PARA EL 2007-2011**

N	Programa / Sub-programa / Actividad	Estimaciones anuales (nuevos soles)				
		2007	2008	2009	2010	2011
1	Programa 063: Salud Colectiva	5,006,997.00	4,442,611.00	5,313,271.00	5,419,536.00	5,527,926.00
1.1	Subprograma 0081: Capacitación, entrenamiento y perfeccionamiento de los recursos humanos	3,578,342.00	3,294,983.00	3,796,467.00	3,872,396.00	3,949,844.00
	Actividad 1.00097: Capacitación y perfeccionamiento	594,520.00	2,784,530.00	631,229.00	643,853.00	656,730.00
	Actividad 1.00256: Formación profesional y perfeccionamiento	2,983,822.00	2,810,010.00	3,165,238.00	3,228,542.00	3,293,113.00
1.2	Subprograma 0176: Control epidemiológico	1,360,082.00	1,089,500.00	1,456,049.00	1,485,169.00	1,514,873.00
	Actividad 1.00625: Vigilancia de los riesgos para la salud	1,360,082.00	1,089,500.00	1,456,049.00	1,485,169.00	1,514,873.00
1.3	Subprograma 0121 : Control de Riesgos y daños para la Salud	68,573.00	58,128.00	60,755.00	61,970.00	63,209.00
	Actividad 1.000613 Prevención de Riesgo y Daños para la Salud	68,573.00	58,128.00	60,755.00	61,970.00	63,209.00
2	Programa 064: Salud individual	49,655,034.00	50,623,497.00	53,946,277.00	55,025,202.00	56,125,706.00
2.1	Subprograma 0049 : Promoción y Asistencia Social	251,698	262,276.00	267,246.00	275,590.00	281,041.00
	Actividad 1.000541 : Apoyo al Ciudadano y a la Familia	251,698	262,276.00	267,246.00	275,590.00	281,041.00
2.2	Subprograma 0123 : Atención medica Especializada	40,874,954.00	43,051,906.00	43,838,163.00	44,714,926.00	45,609,224.00
	Actividad 1.00540 Atención Especializada de la Salud	40,840,022.00	43,051,906.00	43,383,163.00	44,714,926.00	45,609,224.00
	Actividad 1.000765: Seguro Integral de salud	34,932.00	0.00	1,273,205.00	5,195,938.00	5,299,856.00
2.3	Subprograma 0178: Atención médica básica	3,597,992.00	2,093,591.00	5,094,057.00	3,897,269.00	3,975,214.00
	Actividad 1.000538 Atención Básica de Salud	3,597,992.00	2,093,591.00	3,820,852.00	1,298,669.00	1,324,642.00
2.4	Subprograma 0184: Servicio de Diagnostico y Tratamiento	4,123,836.00	4,489,061.00	4,346,217.00	4,433,141.00	4,521,803.00
	Actividad 1.000469 Servicios de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento	4,123,836.00	4,489,061.00	4,346,217.00	4,433,141.00	4,521,803.00
2.5	Subprograma 0122: Alimentación y nutrición básica	806,554.00	726,663.00	855,592.00	872,703.00	890,157.00
	Actividad 1.000537: Apoyo alimentario para grupos de riesgo	806,554.00	726,663.00	855,592.00	872,703.00	890,157.00
3	Otros	33,653,784.00	31,943,965	36,013,377.00	36,748,049.00	37,483,009.00
	TOTAL	88,315,815.00	87,010,073	95,272,925.00	97,192,787.00	99,136,641.00

10. INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION

Se presenta en el anexo 01 una tabla con los objetivos generales (programas), específicos (subprogramas) y actividades, como producto del análisis de la problemática sectorial hecho por el Ministerio de Salud a nivel nacional y el efectuado por la DIRESA Ica a nivel regional.

11. RESPONSABLES

N	Programa / Sub-programa / Actividad	Responsables
1	Programa 063: Salud Colectiva	
1.1	Subprograma 0081: Capacitación, entrenamiento y perfeccionamiento de los recursos humanos Actividad 1.00097: Capacitación y perfeccionamiento Actividad 1.00256: Formación profesional y perfeccionamiento.	Oficina Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humano
1.2	Subprograma 0176: Control epidemiológico Actividad 1.00625: Vigilancia de los riesgos para la salud	Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental
1.3	Subprograma 0121 : Control de Riesgos y daños para la Salud Actividad 1.000613 Prevención de Riesgo y Daños para la Salud	Dirección Oficina de Epidemiología
2	Programa 064: Salud individual	
2.1	Subprograma 0049 : Promoción y Asistencia Social Actividad 1.000541 : Apoyo al Ciudadano y a la Familia	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
2.2	Subprograma 0123 : Atención Médica Especializada Actividad 1.00540 Atención Especializada de la Salud	Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas. Equipo de Gestión Institucional.
2.3	Subprograma 0178: Atención Médica básica Actividad 1.000538 Atención Básica de Salud Actividad 1.000765: Seguro Integral de Salud	Dirección de las Redes Coordinador Seguro Integral de Salud
2.4	Subprograma 0184: Servicio de Diagnostico y Tratamiento Actividad 1.000469 Servicios de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento	Equipo de Gestión Institucional Jefes Departamento de: Laboratorio, Rayos x y Farmacia.
2.5	Subprograma 0122: Alimentación y nutrición básica Actividad 1.000537: Apoyo alimentario para grupos de riesgo	Equipo de Gestión Institucional Jefe Departamento de Nutrición.

N	Programa / Sub-programa / Actividad	Indicador	Fórmula	Fuente	Meta				
					2007	2008	2009	2010	2011
	Programa 063: Salud Colectiva	Niño protegido con DPT	Niños con 3ra dosis DPT/población de niños menores de 1 año	Base de datos del HIS*	85%	87.5%	90%	95%	95%
1.1	Subprograma 0081: Capacitación, entrenamiento y perfeccionamiento de los recursos humanos	Avance de actividades	Actividades ejecutadas/programadas	Registros OEGDRH	75%	80%	85%	90%	90%
	Actividad 1.00097: Capacitación y perfeccionamiento	Ejecución del plan de capacitación	Grado de ejecución del plan anual de capacitación	Registros OEGDRH	85%	90%	95%	95%	95%
	Actividad 1.00256: Formación profesional y perfeccionamiento	Profesional SERUMS con resolución directoral oportuna	Profesionales con resolución dentro del año de término	Registros OEGDRH	65%	70%	75%	75%	78%
1.2	Subprograma 0176: Control epidemiológico			Registros					
	Actividad 1.00625: Vigilancia de los riesgos para la salud	Población con agua potable vigilada	Población con agua potable de sistemas vigilados	DESA	86%	86.5	87%	87%	87%
2	Programa 064: Salud individual	Parto institucional	Partos institucionales / Población gestantes estimada	Registros de la ESN Materno infantil	100%	100%	100%	100%	100%
2.1	Subprograma 0178: Atención médica básica	Afiliación al SIS		Base de datos del					
	Actividad 1.000765: Seguro Integral de Salud	en planes A y C	Afiliaciones efectuadas/programadas	ARFSIS local	100%	100%	100%	100%	100%
2.2	Subprograma 0122: Alimentación y nutrición básica			Registros del Comedor Nacional					
	Actividad 1.000537: Apoyo alimentario para grupos de riesgo	Apoyo nutricional focalizado	Raciones de alimentos entregadas/programadas	16	85%	90%	95%	95%	95%

VISION

La Dirección Regional de Salud Ica, al 2017 tiene un sistema de salud con gestión de calidad moderna, eficiente con redes de servicios de la salud integrado, hay participación activa de los gobiernos locales las comunidades y las instituciones en el control de los riesgos, daños, y los determinantes de la salud.

MISIÓN

La Dirección Regional de Salud Ica, brinda atención integral de salud de calidad mediante la promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación al individuo su familia y su comunidad, con potencial humano en educación permanente en gestión y prestación de salud. Los servicios de rehabilitación y modernización se van articulando y promoviendo la participación activa de la comunidad e instituciones cumpliendo con las políticas Nacionales y Regionales en Salud.

N	Objetivo Estratégicos Generales	Tipo de indicador	Unidad de medida	Cuantificación anual					Recursos estimados
				2007	2008	2009	2010	2011	2007-2011
	Objetivo general del programa 063: Salud Colectiva								
	a. Desarrollo de recursos humanos en salud mediante actividades de formación, capacitación y perfeccionamiento								
1	b. Vigilancia y control del medio ambiente y la vigilancia del estado de la salud de la población contribuyendo a la disminución de los riesgos y daños a la salud.								
	Indicador: Niño protegido con DPT	Resultado	Porcentaje de niños con 3ra dosis DPT	85%	87.5%	90%	90%	90%	S/. 15'707,638.05
	Objetivo general del programa 064: Salud Individual								
	a. Extender y orientar los recursos para ofrecer atenciones integrales de salud a los grupos más vulnerables de nuestra población mediante el aseguramiento en salud.								
2	b. Garantizar el apoyo alimentario a población vulnerable mediante la provisión de raciones de alimentos accesibles.								
	Indicador: Parto Institucional	Resultado	Partos institucionales / Población gestantes estimada	100%	100%	100%	100%	100%	S/.167'333,816.40

N	Objetivo Estratégicos Específicos	Tipo de indicador	Unidad de medida	Cuantificación anual					Recursos estimados 2007-2011
				2007	2008	2009	2010	2011	
1	OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA 063: Salud Colectiva								
1.1	Objetivo específico del subprograma 0081: Capacitación, entrenamiento y perfeccionamiento de los recursos humanos subprograma 95% de ejecución del plan de capacitación regional de los recursos humanos en salud y 75% de profesionales que han terminado su SERUMS cuentan oportunamente con resolución de reconocimiento.								
	Indicador: Avance de actividades (ejecución del plan de capacitación y profesionales SERUMS con resolución oportuna)	Resultado	Porcentaje	75%	80%	85%	90%	90%	S/. 11'225,750.87
1.2	Objetivo específico del subprograma 0176: Control epidemiológico 87% de la población de Ica se beneficia de sistemas de agua potable vigilada provista por empresas prestadores de servicios de agua								
	Indicador: Población con agua potable vigilada	Resultado	Porcentaje de población beneficiaria de agua potable vigilada	86%	86.5	87%	87%	87%	S/. 4'302,213.90
2	OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA 064: Salud Individual								
2.1	Objetivo específico del subprograma 0178: Atención médica básica 100% de población programada regionalmente está afiliada a planes A y C del Seguro Integral de Salud.								
	Indicador: Afiliación al SIS en planes A y C	Resultado	Porcentaje de afiliación a planes A y C según programación	100%	100%	100%	100%	100%	S/. 11'668,733.72
2.2	Objetivo específico del Subprograma 0122: Alimentación y nutrición básica 95% de la población vulnerable programada recibe apoyo alimentario consistente en raciones de alimentos accesibles.								
	Indicador: Apoyo nutricional focalizado	Resultado	Porcentaje de raciones entregadas según programación	85%	90%	95%	100%	100%	S/. 2'530,270.80

