



**GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA**



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

EVALUACION II SEMESTRE 2013

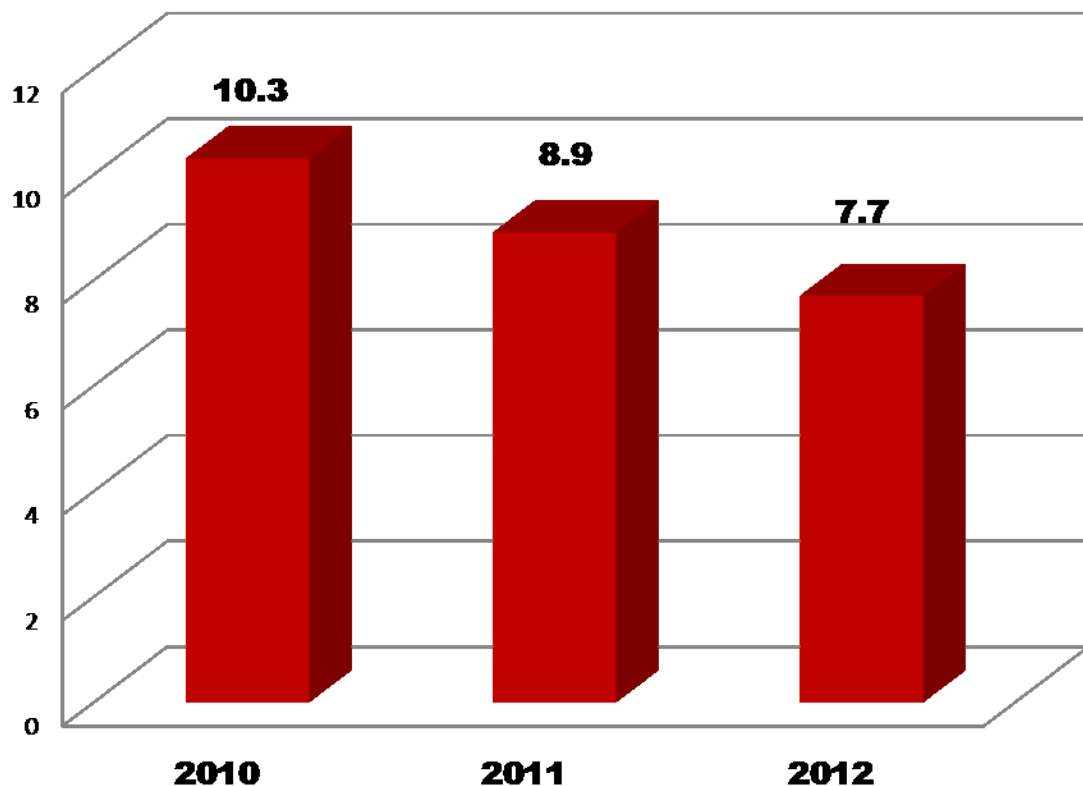
Dr. JUAN HUBER MALLMA TORRES

DIRECTOR GENERAL

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA



DISMINUCION DE LA DESNUTRICION CRONICA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN LA REGION ICA

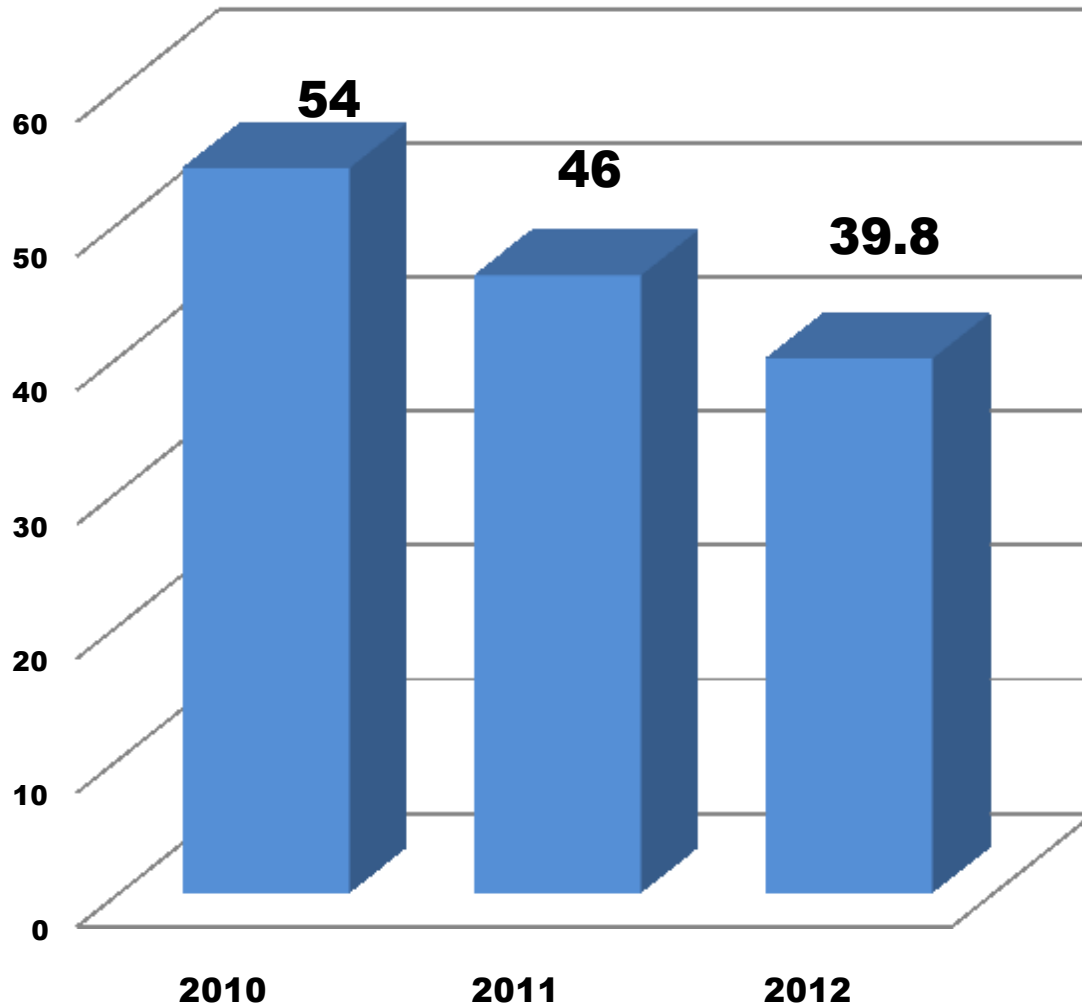


FUENTE: ENDES 2010, 2011, 2012 (OMS)

Disminución en 2.6 % del año 2010 al 2012 encontrándose por debajo del promedio nacional que es de 17.9 %, LOGRÁNDOSE el reconocimiento y felicitación por la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza en el marco de la campaña del Buen Trato para la Niñez.



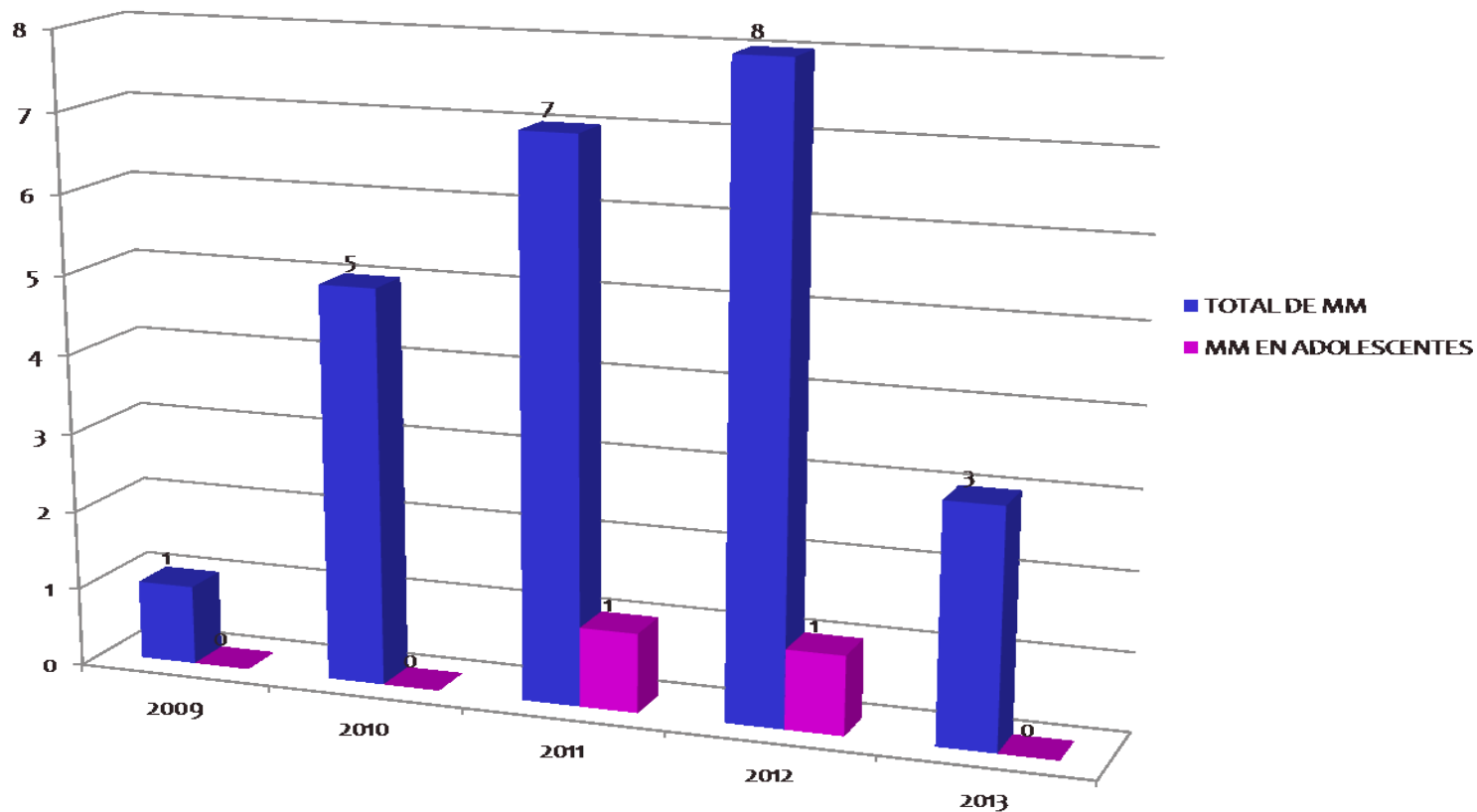
DISMINUCION DE LA PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN LA REGION ICA



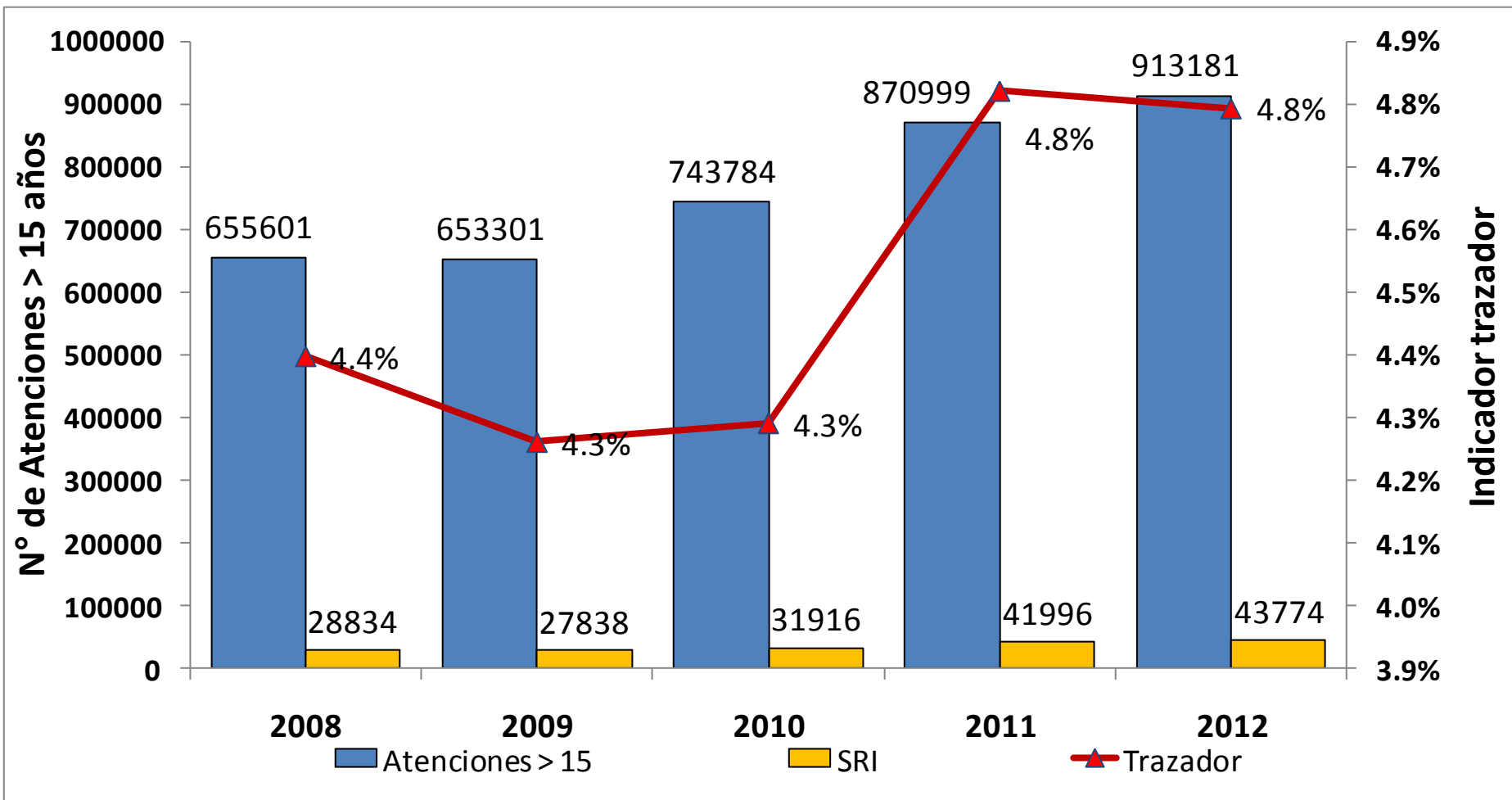
- La tendencia de la prevalencia de anemia es a la disminución lográndose la disminución en 14.2.
- Los valores en los dos últimos años son inferiores al promedio nacional (44.5 %)
- Se ha fortalecido el trabajo coordinado y articulado interinstitucional y multisectorial.
- Fortalecimiento de las capacidades en el personal de salud, equipamiento.

Estrategia Sanitaria Regional de Salud Sexual y Reproductiva

MUERTES MATERNAS 2009- I Sem.2013

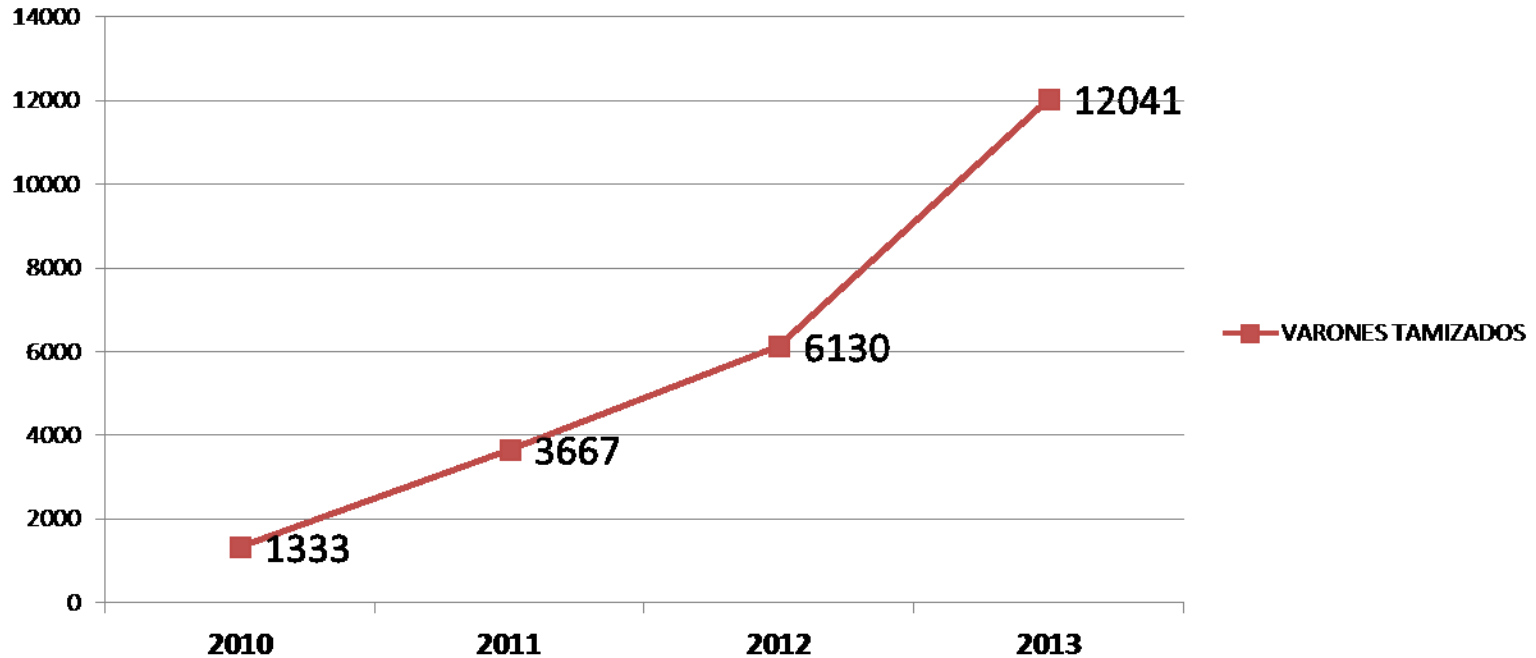


**ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE
PREVENCION Y CONTROL DE TUBERCULOSIS
SR identificados por atenciones en > 15 años,
2008 – 2012 DIRESA ICA **Indicador Trazador Minsa 5%****



**ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE PREVENCION Y CONTROL
DE ITS – VIH / SIDA
EVOLUCION DEL TAMIZAJE CON PRUEBAS RAPIDAS EN POBLACION
MASCULINA (Indicador trazador PpR)**

VARONES TAMIZADOS



Los años previos al 2011 la prioridad del tamizaje se dirigió a la población de MEF, al incorporar en PpR éste producto se va incrementando en cobertura del tamizaje a varones de población general como responsabilidad de la ESP y CITS-VIH Sida, permitiendo identificar casos de VIH y Sida.

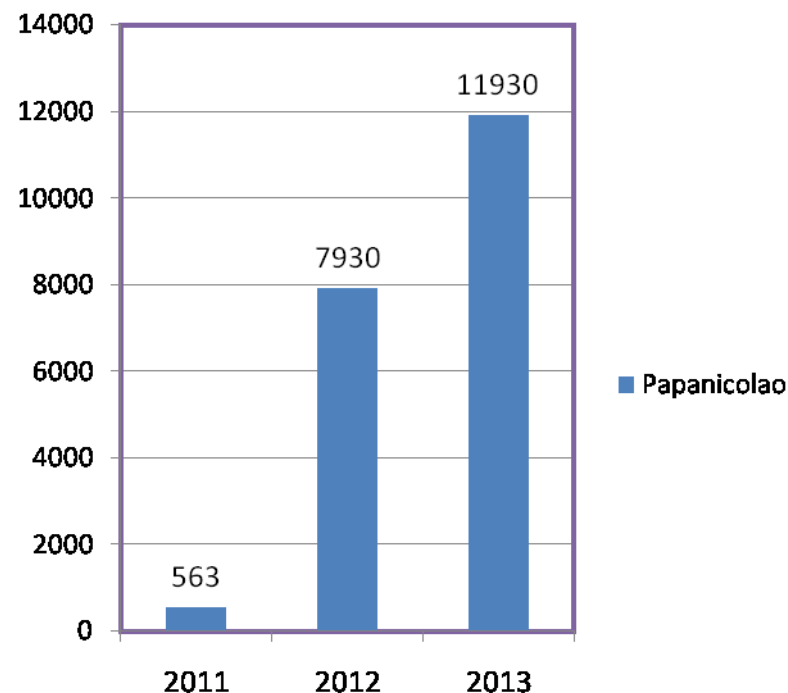
**Fuente: Ficha de monitoreo mensual
ESPyCITS VIH/SIDA**

ESTRATEGIA REGIONAL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER

Incremento del numero de Mujeres Examinadas en Prevención del Cáncer Cérvix

- En el año 2011 ,se inicio en la Región Ica Centros Pilotos Preventivos con el Tamizaje del PAP en el Hospital de Palpa y P. N. Chincha.
- En el año 2013 se ha implementado los siguientes procedimientos: IVAA en el Primer Nivel de atencion.
- Aumento del Tamizaje Mamografía y Colposcopia, Endoscopia y Dosaje de PSA.
- Gastrico, Prostata, Pulmon, Mama y de Cervix. Son los mas frecuentes en Ica

MUJER EXAMINADA 30-49 AÑOS CON EXAMEN DE PAPANICOLAO

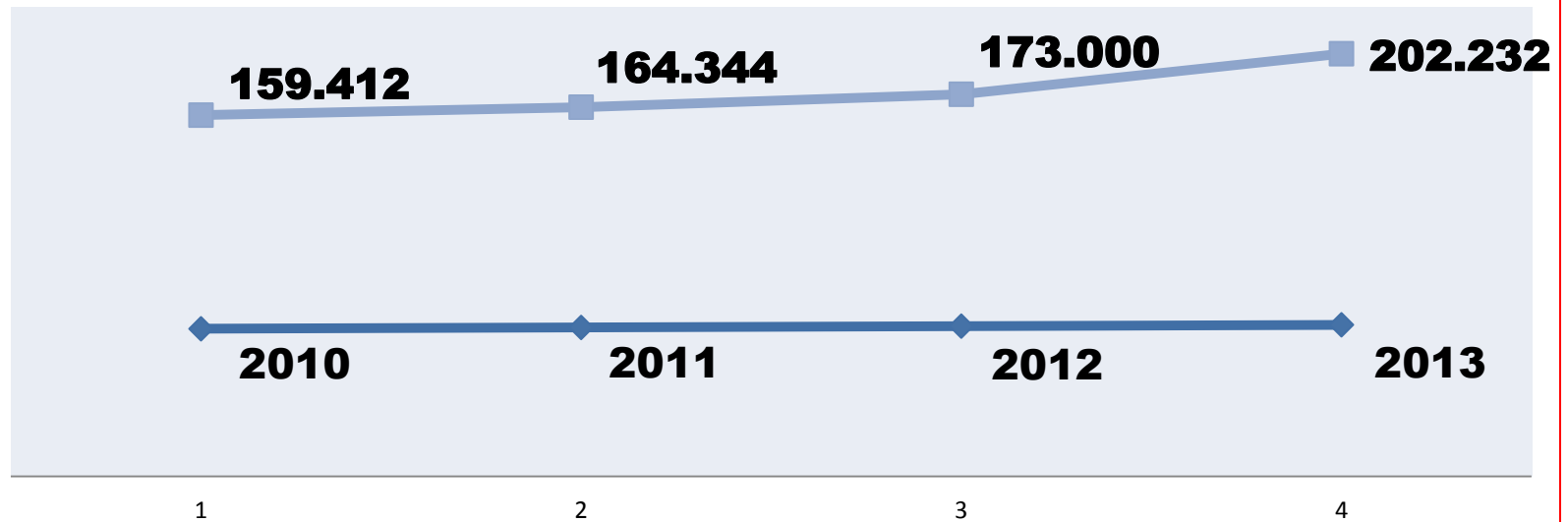




SEGURO INTEGRAL DE SALUD

AFILIACIONES ANUALES AL SIS

◆ AÑOS ■ ASEGURADOS



Dirección Regional de Salud ICA

Adquisición de 07 Ambulancias



Total	7	Urbanas	Rurales
Nazca	5	3	2
Chincha	2		2



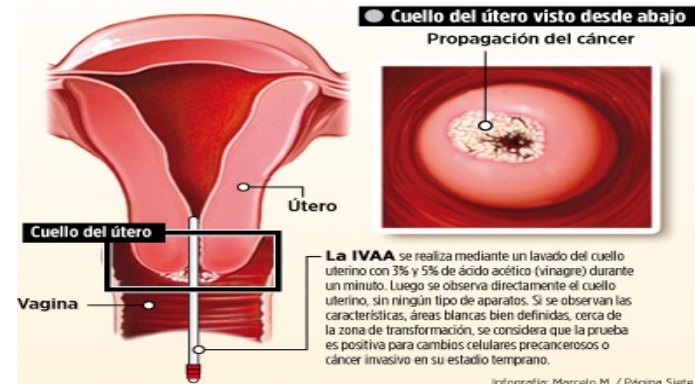
PRINCIPALES LOGROS AL II SEMESTRE 2013

- Se cuenta con IVVA Inspección Visual de cuello uterino con ácido acético en los establecimientos de salud del primer nivel de atención para detectar lesiones pre cancerígenas, estas pacientes se derivan a un Hospital II.
- En el 2013 se da inicio al Procedimiento de la Colposcopia de preferencia en el Hospital Regional Ica y en menos frecuencia en Hospital Socorro y San José de Chincha
- A nivel de toda la región se ha fortalecido el PAP , en prevención al cáncer ginecológico o de cuello uterino.



Prueba de IVAA para detectar lesiones precancerosas

► La prueba de IVAA constituye una prueba sencilla para detectar las lesiones cervicales precancerosas tempranas y el cáncer invasor temprano. La probabilidad para detectar este mal es del 80% al 95% a diferencia del Papanicolau cuya sensibilidad es del 50%.



PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL
Desnutrición Crónica Infantil 2007 - 2012

Region	2007	2010	2011	2012	2013 I Semestre
Tacna	6.3	3	3.7	3.1	
Moquegua	9.5	5.7	5.7	4.4	
Lima	11.4	8.9	8	6.3	
Arequipa	12.4	12.3	9	7.3	
Ica	13	10.3	8.9	7.7	
Tumbes	12.2	12.8	11	10.1	
Madre de Dios	15.7	11.9	11.9	12.1	
Lambayeque	20.1	17.8	16.2	14	
San Martin	25.1	26.8	22.8	16.8	
Peru	28.5	23.2	19.5	18.1	17.9
Puno	36.7	36.7	25.5	21.5	
La Libertad	31.2	26.1	23.2	21	
Piura	29.6	22.9	20.9	21.7	
Cuzco	36.9	35.4	29.9	24.3	
Junin	31.9	30.4	26.7	24.4	
Ucayali	30.5	31.6	31.4	24.7	
Ancash	38.6	28.6	26.9	24.7	
Pasco	39.5	32.6	24.8	26	
Amazonas	37.4	25.2	27.5	29.2	
Ayacucho	42.2	38.8	35.3	29.5	
Huanuco	49.4	37.4	34.3	30.9	
Apurimac	41.7	38.6	39.3	32.2	
Loreto	32.3	31	34.2	32.3	
Cajamarca	46.6	40.5	37.6	34.2	
Huancavelica	59.2	54.6	54.2	50.2	

PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL

Atención de Parto Institucional de Gestantes procedentes de Zonas Rurales 2007 - 2012

Región	2007	2009 - 2010 2010	2010 - 2011 2011	2011 - 2012 2012	2013 I Semestre
Ica	93.1	96.9	100	100	
Apurímac	83.3	94.5	95.3	97.4	
Cuzco	65.8	72.7	77.6	90	
Ayacucho	58.3	86.6	85.9	89.7	
Tumbes	90.1	84.8	71.8	88.8	
Moquegua	66.7	83.2	71.6	85.9	
Huanuco	52.4	69.4	76	84.8	
Lima	79.2	73	91	83.7	
Arequipa	69.4	80.4	89.5	79.8	
Madre de Dios	74.6	74.5	78.3	79.5	
Pasco	56.8	64.7	71	77.4	
Huancavelica	51.6	64.1	69	75.5	
Ancash	53	69.4	66.9	75.5	
Tacna	61.3	75.5	54.7	73.6	
Junin	55.7	48.5	64.8	73.2	
PERU	49.4	61.9	62.5	67.3	67.7
San Martin	61.1	59.1	58.6	67.1	
Lambayeque	59.7	67.9	75.3	61.7	
Puno	27.8	48.9	58.2	55.2	
Cajamarca	36.4	50.1	49.1	55	
La Libertad	59.5	42.8	22.4	54.5	
Amazonas	36.2	53.3	44.4	50.1	
Piura	44	60	50.9	44.9	
Ucayali	31.7	26.7	42.6	38.4	
Loreto	11.9	15.5	20.1	24.1	



CONCLUSIONES

- Hemos mejorado indicadores sanitarios, los cuales están por encima del promedio Nacional y en algunos dentro de los tres primeros indicadores a nivel PERÚ.
- Coberturas óptimas de inmunizaciones en el 2013, mayor de 95%.
- Las prioridades Regionales Sanitarias de TBC y VIH/ Sida a pesar de los esfuerzos aún se mantienen en cifras preocupantes, no obstante se ha mejorado la captación de sintomáticos respiratorios lo que lleva a identificar mejor a pacientes portadores de la enfermedad.
- Así mismo el control de pacientes bajo tratamiento ha sido exhaustivo. en el caso de pacientes afectados con VIH, se ha realizado un mayor tamizaje pudiendo identificar más casos, los cuales han ido disminuyendo en los últimos meses .Es necesario manifestar que el tratamiento ha mejorado ya que contamos con TARGA en Ica y Chincha brindando así una mejor calidad de vida a los pacientes con VIH/ SIDA.
- Debemos abordar con más énfasis la Salud individual, por lo cual reforzaremos la Dirección de Servicios de Salud a fin de implementar las Normas vigentes en todo el ámbito Regional y realizar supervisión, monitoreo e intervenciones que se presenten para mejorar la percepción de la Salud de las