

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS



TESIS

**ANÁLISIS DEL PRESUPUESTO PÚBLICO Y SU EJECUCIÓN EN TIEMPOS DE
COVID -19 EN LA UNIDAD EJECUTORA 405 SALUD PUNO, EJERCICIOS**

FISCALES 2019-2022

PRESENTADA POR:

DIANAROSS IRENE NINA CASTRO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CONTADOR PÚBLICO

PUNO – PERÚ

2024



Repositorio Institucional ALCIRA by Universidad Privada San Carlos is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



13.43%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 5 APR 2024, 12:31 PM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

● IDENTICAL 1.42% ● CHANGED TEXT 12%

Report #20590465

DIANAROSS IRENE NINA CASTRO ANÁLISIS DEL PRESUPUESTO PÚBLICO Y SU EJECUCIÓN EN TIEMPOS DE COVID -19 EN LA UNIDAD EJECUTORA 405 SALUD PUNO, EJERCICIOS FISCALES 2019-2022 RESUMEN El presente trabajo de investigación titulado “Análisis del Presupuesto y su ejecución en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, Ejercicios Fiscales 2019-2022”, se ha enmarcado dentro del ámbito jurisdiccional de la Red de Salud Puno, el mismo que tiene como objetivo analizar el presupuesto público y la ejecución de ingresos y gastos en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022, asimismo, se propuso como problema general la manera de analizar el presupuesto público y como incide en la ejecución, en tiempos de Covid-19, el método que se utilizó en la presente investigación es el método descriptivo de tipo cuantitativo con diseño no experimental, transversal y determinación de porcentajes, el trabajo de investigación se ejecutó en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en donde a toda fuente de financiamiento y respecto al PIM, se ejecutó el presupuesto público de la siguiente manera: en el ejercicio fiscal 2019 se ejecutó S/. 43,418,807 soles, que corresponde al 98.30 %, en el año 2020 se ejecutó S/. 51,354,140 soles, siendo el 97.43 %, en 2021 se ejecutó S/. 58,792,416 soles, que corresponde al 92.93 % y en el ejercicio fiscal 2022 se ejecutó S/. 60,256,322 que corresponde

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS
TESIS

**ANÁLISIS DEL PRESUPUESTO PÚBLICO Y SU EJECUCIÓN EN TIEMPOS DE
COVID-19 EN LA UNIDAD EJECUTORA 405 SALUD PUNO, EJERCICIOS**

FISCALES 2019-2022

PRESENTADA POR:

DIANAROSS IRENE NINA CASTRO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CONTADOR PÚBLICO

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:


M.Sc. JOSE ELADIO NUÑEZ QUIROGA

PRIMER MIEMBRO

:


M.Sc. MARLENE CUSI MONTESINOS

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dr. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

ASESOR DE TESIS

:


Dr. DAVID MOISÉS CALIZAYA ZEVALLOS

Área: Ciencias Económicas

Sub Área: Contabilidad y Finanzas

Línea de Investigación: Negocios, Administración

Puno, 12 de abril del 2024

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de este trabajo a Dios por haberme otorgado una maravillosa familia, a mi madre quien creyó fielmente en mí, dándome ejemplo de humildad, superación y sacrificio, siempre enseñándome a valorar todo lo que tengo, a mi hermano a quien admiro y aprecio mucho, a mi abuelo quien sé que me cuida y guía desde el cielo, a mi hija Mariangel quien es y será siempre mi equilibrio y mi mayor motivo, fomentando en mí, el deseo de superación y del triunfo que estoy segura lograremos juntas, a todos ellos que han contribuido a la consecución de este logro, con quienes conté siempre, con su valioso e incondicional apoyo.

AGRADECIMIENTOS

A cada uno de los docentes de la escuela Profesional de Contabilidad y Finanzas, quienes fueron partícipes de la culminación de mi paso por la Universidad Privada San Carlos, especialmente al Dr. David Moisés Calisaya Zevallos, quien fue uno de los promotores para el inicio de mis estudios universitarios y me guió en el transcurso del mismo, a mis compañeros de trabajo que me motivaron y aportaron al desarrollo del presente, el mismo que al día de hoy se ve reflejada en la culminación de mi carrera profesional.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	7
INDICE DE ANEXOS	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.2. ANTECEDENTES	16
1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	16
1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES	18
1.2.3. ANTECEDENTES LOCALES	21
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	25
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	25
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	25

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO	26
2.2. MARCO CONCEPTUAL	33
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	36
2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL	36

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS	36
------------------------------	----

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO	37
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. TAMAÑO DE LA MUESTRA	39
3.3. METODOS Y TECNICAS	39
3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	39
3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	39
3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	40
3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	42

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN, ANÁLISIS y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS	43
4.1.1. OBJETIVO ESPECÍFICO 01	43
4.1.2. OBJETIVO ESPECÍFICO 02	58
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS	113
4.2.1. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 01	114
4.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 02	114
DISCUSIÓN	116
CONCLUSIONES	117
RECOMENDACIONES	118
BIBLIOGRAFÍA	122
ANEXOS	124

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Operacionalización de variables	40
Tabla 02: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2019	44
Tabla 03: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2020	45
Tabla 04: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2021	46
Tabla 05: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2022	47
Tabla 06: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2019	49
Tabla 07: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2020	51
Tabla 08: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2021	53
Tabla 09: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2022	56
Tabla 10: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno.2019	59
Tabla 11: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2020	61
Tabla 12: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, .2021	62
Tabla 13: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2022	64
Tabla 14: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno,.2019	66
Tabla 15: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno.2020	68
Tabla 16: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno .2021	70
Tabla 17: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2022	72
Tabla 18: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2019	74
Tabla 19: Ejecución Presupuestal Unidad Ejecutora 405 Salud Puno 2020	76
Tabla 20: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2021	78
Tabla 21: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2022	80
Tabla 22: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2019	82
Tabla 23: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2020	85
Tabla 24: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2021	88
Tabla 25: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2022	91
Tabla 26: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2019	94

Tabla 27: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2020	96
Tabla 28: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2021	98
Tabla 29: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2022	100
Tabla 30: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2019	102
Tabla 31: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2020	105
Tabla 32: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2021	108
Tabla 33: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2022	111
Tabla 34: Cuadro de seguimiento de metas físicas y financieras	113

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Ubicación de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno	38
Figura 02: Ambito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno	38
Figura 03: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2019	44
Figura 04: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2020	45
Figura 05: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2021	46
Figura 06: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2022	47
Figura 07: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2019	60
Figura 08: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2020	61
Figura 09: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2021	63
Figura 10: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2022	64
Figura 11: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2019	67
Figura 12: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2020	69
Figura 13: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2021	71
Figura 14: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2022	73
Figura 15: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2019	75
Figura 16: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2020	77
Figura 17: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2021	79
Figura 18: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2022	81
Figura 19: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2019	84
Figura 20: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2020	87
Figura 21: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2021	90
Figura 22: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2022	93
Figura 23: Aplicación de vacunas completas 2019	103
Figura 24: Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de Hipertensión Arterial 2019	104
Figura 25: Brindar atención prenatal reenfocada 2020	106

Figura 26: Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de diabetes 2020	107
Figura 27: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas 2021	109
Figura 28: Tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales 2021	110
Figura 29: Aplicación de vacunas completas 2022	112
Figura 30: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas 2022	113

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas IEM 2019. Unidad de Presupuesto - OPP (2020)	125
Anexo 02: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas IEM 2020. Unidad de Presupuesto - OPP (2020)	130
Anexo 03: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas IEM 2021. Unidad de Presupuesto - OPP. (2021)	135
Anexo 04: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2022. Unidad de Presupuesto - OPP. (2022)	140
Anexo 05: Matriz de Consistencia	144
Anexo 06: Solicitudes de Información Presupuestal y Estadística	146

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Análisis del Presupuesto y su ejecución en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, Ejercicios Fiscales 2019-2022”, se ha enmarcado dentro del ámbito jurisdiccional de la Red de Salud Puno, el mismo que tiene como objetivo analizar el presupuesto público y la ejecución de ingresos y gastos en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022, asimismo, se propuso como problema general la manera de analizar el presupuesto público y como incide en la ejecución, en tiempos de Covid-19, el método que se utilizó en la presente investigación es el método descriptivo de tipo cuantitativo con diseño no experimental, transversal y determinación de porcentajes, el trabajo de investigación se ejecutó en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en donde a toda fuente de financiamiento y respecto al PIM, se ejecutó el presupuesto público de la siguiente manera: en el ejercicio fiscal 2019 se ejecutó S/. 43,418,807 soles, que corresponde al 98.30 %, en el año 2020 se ejecutó S/. 51,354,140 soles, siendo el 97.43 %, en 2021 se ejecutó S/. 58,792,416 soles, que corresponde al 92.93 % y en el ejercicio fiscal 2022 se ejecutó S/. 60,256,322 que corresponde al 91.13% de ejecución del presupuesto público. Como institución pública, se espera ejecutar el presupuesto en un 100% y contar con planes de contingencia ante cualquier eventualidad que perjudique la salud de la población en general.

Palabras clave: Ejecución presupuestal, Indicador de eficacia, Indicador de eficiencia, Ingresos, Gastos.

ABSTRACT

The present research work entitled “Analysis of the Budget and its execution in times of Covid-19, in the Execution Unit 405 Salud Puno, Fiscal Years 2019-2022”, has been framed within the jurisdictional scope of the Puno Health Network, the which aims to analyze the public budget and the execution of income and expenses in times of Covid-19, of the Executing Unit 405 Salud Puno, in the period between 2019 - 2022, it was also proposed as a general problem how to analyze the public budget and how it affects the execution, in times of Covid-19, the method used in this research is the quantitative descriptive method with a non-experimental, transversal design and determination of percentages, the research work is executed in the Execution Unit 405 Salud Puno, where for all sources of financing and with respect to the PIM, the public budget was executed as follows: in fiscal year 2019, S/. 43,418,807 soles, which corresponds to 98.30%, in 2020 S/. 51,354,140 soles, being 97.43%, in 2021 S/. 58,792,416 soles, which corresponds to 92.93% and in fiscal year 2022 S/. 60,256,322, which corresponds to 91.13% execution of the public budget. As a public institution, it is expected to execute the budget 100% and have contingency plans for any eventuality that may harm the health of the general population.

Keywords: Budget execution, Effectiveness indicator, Efficiency indicator, Income, Expenses.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio, tiene como problema general de investigación, de qué manera el análisis del presupuesto público, incide en la ejecución, en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022, ya que va a ser de vital importancia para la toma de decisiones institucionales en bien de la población. Además, se encuentra dentro del área de investigación correspondiente a ciencias económicas, negocios y la línea de investigación, administración, ya que comprende la administración de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, asimismo, evaluar el nivel de ejecución presupuestal en tiempos de Covid-19, debemos tomar en cuenta que los problemas de ejecución presupuestal, en un sentido más amplio, se reflejan en cada uno de los sectores que la componen, la salud no se excluye de esta afirmación y como cualquier otra actividad, los servicios de salud consumen recursos para cumplir con el propósito de mantener y elevar la salud de la población.

La presente investigación busca, mediante el análisis de ejecución presupuestaria, que sea objetiva y de manera integral, en donde se podrá evidenciar los logros alcanzados como resultado de la implementación del análisis del presupuesto de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, ejercicios fiscales 2019 - 2022, a través de los resultados planteados.

El objetivo general del presente trabajo de Investigación fué de: Analizar el presupuesto público y su ejecución, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022, para brindar una mejor calidad de servicio a la población en temas referentes al sector Salud, tomemos en cuenta que el estado de emergencia a causa del Covid-19 que toma relevancia con la aparición en Wuhan – China, en el año 2019, de una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-Cov-2 “Covid-19”, el cual produce una enfermedad respiratoria como la gripe (influenza) con diversos síntomas (tos, fiebre, etc.) que, en casos graves, puede producir una neumonía y ser letal y su expansión ha llegado a plantear una emergencia sanitaria a

nivel mundial. La evaluación se da mediante el análisis de los Presupuestos Institucionales de Apertura (PIA), de los Presupuestos Institucionales Modificados (PIM), y las respectivas Ejecuciones Presupuestarias respecto al PIA y PIM; con la finalidad de demostrar la real situación presupuestal de la UE 405 Salud Puno.

En el presente estudio de investigación se utilizó el método cuantitativo con enfoque descriptivo, debido a que se nos ha permitido obtener reportes del SIAF- SP, procesarlos y de esta forma analizar el presupuesto, valorar el nivel de ejecución en tiempos de Covid-19, mediante representaciones gráficas, además de haber utilizado el método de desarrollo crítico, analítico y sintético,

De igual forma, el trabajo de investigación muestra la siguiente estructura, la misma que se ha desarrollado en 4 capítulos, que contienen lo siguiente:

Capítulo I: Se desarrolla la problemática de la investigación que comprende el planteamiento del problema; antecedentes de proyectos de investigación que se desarrollaron con anterioridad y los objetivos de la investigación que se desea alcanzar.

Capítulo II: Se presenta el marco teórico, marco conceptual e hipótesis de investigación, que se sustentaran en la presente.

Capítulo III: Desarrollamos la metodología de la investigación, en este punto además, consideraremos la zona de estudio, tamaño de muestra, método y técnicas utilizados en el presente, asimismo, se identificaron las variables de investigación, métodos y técnicas estadísticas para el análisis de resultados.

Capítulo IV: Se desarrolla la exposición y análisis de los resultados, en donde mostraremos a detalle, los resultados logrados de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Shack (2021) señala en su publicación “El control en los tiempos de Covid -19: Hacia una transformación del control” se realiza un análisis del cómo se ha ejecutado el presupuesto público, ante la pandemia originada por la Covid -19, en lo que se ha destacado como cuestiones importantes relacionadas con la ejecución pública la flexibilidad en los procedimientos contractuales y los cambios en los precios de mercado debido a la pandemia, el gobierno ha utilizado varios mecanismos legales (como decretos de emergencia), en los que las agencias gubernamentales dan prioridad a dirigir la contratación directa de bienes, servicios y obras, de acuerdo con la Ley de Contrataciones del Estado, no obstante, esta relativa facilidad para contratar con el estado debido a la emergencia, representa riesgos relacionados con una ineficiente indagación de mercado y la evaluación de propuestas con ausencia de un proceso público de selección que ha derivado (en muchos casos) en contrataciones defectuosas y por tanto una ineficiente ejecución del gasto público, además, advierten casos de presunta sobrevaloración de bienes y supuestos favorecimientos en contrataciones públicas de las entidades del Gobierno Nacional, Regional y Local.

A través de la plataforma de consulta amigable del Ministerio de Economía y Finanzas, se puede obtener información presupuestal de todas las instituciones públicas, así como también el avance de su ejecución presupuestal a nivel de gastos e ingresos y la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, no es ajena a ello.

Según la presente investigación, se planteó como problema general el análisis del presupuesto público y la incidencia en su ejecución antes, durante y después de declarado el estado de emergencia sanitaria a causa del Covid-19, teniendo en cuenta que no se han realizado estudios exhaustivos de investigación acerca del análisis de la eficacia y eficiencia del Presupuesto Público en el logro de objetivos y metas institucionales, así como analizar la forma de cómo es que se realizaron las programaciones presupuestales en tiempos normales, frente a la aparición de una pandemia sorpresiva que ha causado gran índice de mortalidad y poder atender este tipo de situaciones en el futuro.

El presente trabajo de investigación se ha realizado en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno durante los ejercicios fiscales 2019 - 2022, según el análisis del cumplimiento de los objetivos estratégicos institucionales, existen problemáticas en cuanto al cumplimiento de los mencionados objetivos: reducción de la desnutrición crónica en niños y niñas menores de 05 años, disminución de la anemia en niños y niñas de 6 menores de 36 meses de edad, reducción de la mortalidad materna neonatal y contribución con la calidad de los servicios de salud para la atención de la población, sabiendo que el Covid-19, ha afectado en cada grupo de etapa de vida.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL:

¿De qué manera el análisis del presupuesto público, incide en la ejecución, en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cómo la ejecución de ingresos, del presupuesto público, se relaciona con el manejo del Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno?
- ¿Cómo la ejecución de gastos, del presupuesto público, se relaciona con el manejo del Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Adrian (2020) en su estudio titulado “Las finanzas públicas y la crisis por Covid -19 en los países andinos” El efecto provocado por el Covid-19 en los países andinos ha sido calificado de shock. De manera similar se analizan las acciones tomadas por los diferentes países (principalmente fiscales) y su impacto en las finanzas públicas de cada país. Un aspecto importante que se destaca es la caída de los ingresos presupuestarios debido a los bajos niveles de recaudación tributaria y la notoria dependencia de los ingresos provenientes de la explotación de productos primarios. Por otro lado, se estiman costos variables, cabe señalar que a finales de 2019 se llevó a cabo en la mayoría de los países el proceso de consolidación fiscal, incluida la restricción del gasto presupuestario. El siguiente punto analizado es la deuda, destacando que Perú es el único país cuya deuda no supera el 50% del PBI pero su nivel de deuda en moneda extranjera se encuentra entre los más altos de la región, además, Perú es la economía andina con la menor carga fiscal proyectada como porcentaje del PIB en 2020. El estudio concluyó que no hay precedentes para medir el impacto de la pandemia en las finanzas públicas y que persisten altos niveles de incertidumbre porque el verdadero impacto es difícil de estimar. Finalmente, el informe confirma que la crisis se produjo durante un período de bajo crecimiento económico. Se espera que el impacto de la crisis del Covid -19 en el crecimiento y el empleo conduzca a un rápido y profundo deterioro de las cuentas fiscales de los países andinos en 2020.

Palacios (2021) en su documento, concluyó que la Organización Mundial de la Salud - OMS, que está Colaborando con expertos internacionales en ciencias médicas y de salud para recopilar y compartir datos científicos para comprender mejor el virus Covid-19 y sus causas. Ejemplos de dichos datos incluyen la identificación de pacientes afectados y la respuesta a brotes virales con estrategias y procesos clínicos.

Isuiza (2020) en el artículo publicado con el título “Ejecución presupuestal y calidad de gasto en un gobierno local. Periodo 2019 sobre el rubro de investigación. Ecuador”.

Con el objetivo declarado de abordar la realidad de una Universidad ecuatoriana y las responsabilidades de su rol. El método utilizado es cualitativo. Documentos, no pruebas, concluye que el sector público tiene las herramientas necesarias para cumplir con la rendición de cuentas, y luego confirma que es posible conocer los resultados que se producen al implementar lo que la universidad ha recopilado.

Pineda (2017) presenta su investigación titulada “Control interno de la partida presupuestaria de adquisición de materiales y repuestos de Refinería”, El objetivo principal es crear un modelo de control interno de las partidas presupuestarias de compra de materias primas y repuestos. Se utilizan como herramientas métodos experimentales, aplicados y descriptivos, entrevistas y encuestas, de tal manera que la autora, considera que: No existe una adecuada planificación presupuestaria para la compra de repuestos y materiales, donde queda claro que no se crean requerimientos en función de lo que se quiere lograr, lo que lleva a cambios radicales como la transferencia de presupuesto fijo.

Sánchez (2020) en su tesis titulada “Propuesta de Modelo de Prevención Post Covid-19 para Ejecución de Proyectos de Obras de Infraestructura Determinar Su Impacto Económico” Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, en donde se tiene como objetivo proponer un modelo de prevención post-Covid-19 para implementar proyectos de obras de infraestructura y determinar su impacto económico con base en normas y lineamientos nacionales e internacionales. Este estudio lo logra analizando todos los cambios e inconvenientes que ha traído esta pandemia, identificando todos los recursos necesarios para reiniciar estos proyectos de infraestructura, los aumentos de costos y costos adicionales en el sector de la construcción, así como el impacto en la productividad. y eficiencia en la implementación del proyecto. Gracias a los cálculos, también se puede determinar la cantidad necesaria de materiales, así como analizar los costes de inversión inicial y los gastos mensuales, que varían según la región y el número de empleados involucrados.

1.2.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Jiménez (2020) en su tesis realizada: La implementación del presupuesto y su relación en el manejo de la epidemia de Covid -19, bajo el Decreto de Emergencia N° 051-2020, expresa que en las regiones del Perú; con el tipo de investigación relacional aplicada. Se concluye que al final, la ejecución del presupuesto está en parte relacionada con el tratamiento de la enfermedad, y su intervención real consiste únicamente en la implementación de investigaciones, aunque pueden tener una relación negativa y positiva, los datos obtenidos están relacionados con información de la fase de descubrimiento y descripción, que identifica procesos burocráticos que obstaculizan la implementación de proyectos y la eficiencia del gasto público, especialmente en el sector salud, una visión adoptada por gobiernos, países y regiones.

Puerta (2020) en su tesis titulada “La Influencia de la Pandemia en la Gestión Presupuestal de la Municipalidad Provincial de Chachapoyas 2020 - 2021” concluye que la gestión presupuestaria de la Municipalidad Provincial de Chachapoyas se vio afectada por la pandemia del Covid-19, en el primer año de 2020 se gastaron S/.31,369,078.00, lo que representa el 57.3% de los libros de realización presupuestaria y en el año siguiente, 2021, S/.29,578,168.00. se gastó, lo que representa el 75,6%. La pandemia ha provocado cambios en los presupuestos, intensificación y priorización de actividades y proyectos.

Medina (2020) en su tesis “La Ejecución Presupuestal y su relación en el manejo de la Epidemia Covid - 19 bajo el Decreto de Urgencia 051-2020 en las Regiones del Perú” concluye que la ejecución del presupuesto está relacionada en parte con la gestión de la epidemia de Covid-19, la verdadera intervención reside únicamente en las pruebas realizadas, aunque cabe señalar que en los casos positivos puede haber reacciones negativas. Los resultados se refieren a la información obtenida de las fases exploratoria y descriptiva, que identifican procesos burocráticos que dificultan la implementación de proyectos y mejoran la eficiencia del gasto público, especialmente en lo que respecta a la salud, apoyado en el poder estatal convertido en regiones.

Pajares (2019) en su tesis “Impacto del Covid - 19 en la Ejecución del Presupuesto ejecutado para el mantenimiento rutinario de caminos vecinales de la provincia de Cajamarca para el periodo 2019 – 2020” concluye que, evaluando la diferencia en el monto total tasado entre los años 2019 y 2020 es de s/.69,948.52 soles, monto que representa un 27.93% mucho más en el año 2019 que en el estado de emergencia sanitaria 2020, también se muestra que para el año 2020 la Municipalidad Provincial de Cajamarca y Provias Descentralizado como entidades estatales del estado peruano, muestra una ejecución presupuestaria deficiente en comparación con el año anterior, además de que la ejecución presupuestaria se mide sobre una base de referencia de variables: monto valorizado, trabajo total ejecutado y rendimientos, también se concluye que el Covid – 19 tuvo un impacto negativo en la ejecución presupuestaria de los trabajos de mantenimiento de carreteras locales en 2020, esto se debió a la menor estimación confirmada para este año, así como a un menor volumen de trabajos realizados, aunque no se encontraron diferencias importantes en la capacidad.

Shack (2021) en la investigación “El control en los tiempos de Covid-19: Hacia una transformación del control” en esta investigación se realiza un análisis de la Estrategia de Control de la ejecución pública ante la pandemia originada por la Covid-19, realizada por el Sistema Nacional de Control (SNC). Se señalaron como cuestiones importantes en la implementación gubernamental la flexibilidad de los procedimientos de adquisición, la alta volatilidad de los precios de mercado y la disponibilidad de suministros de bienes y servicios. Debido a la pandemia, el gobierno ha utilizado diversos mecanismos legales (por ejemplo, decretos de urgencia) a través de los cuales las agencias gubernamentales priorizan la adquisición directa de bienes, servicios y obras de construcción de acuerdo con la Ley de Contrataciones Públicas. Sin embargo, la relativa facilidad para contratar con el gobierno en una emergencia crea el riesgo de que la investigación de mercado y la evaluación de ofertas sean ineficaces en ausencia de un proceso de selección público, lo que conduce (en muchos casos) a contratos defectuosos y, por tanto, a una implementación ineficaz ejecución del gasto público. Respecto a ello, el estudio indica

que entre marzo y diciembre del 2020 se realizaron 7503 procesos de contratación directa por 5049.6 millones de soles, casi el triple de procesos del año anterior y cerca del doble en términos monetarios. Finalmente, alertan sobre casos de supuesta sobrevaloración de bienes y servicios prestados a familiares de funcionarios en contratos públicos adjudicados por autoridades nacionales, regionales y locales.

Hilasaca (2019) en su trabajo de investigación, titulado “Evaluación de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos y el cumplimiento de objetivos y metas institucionales de la Municipalidad Provincial de Islay en los Periodos 2017 y 2018”. Se utilizó un método cuantitativo descriptivo con un diseño transversal no experimental para evaluar el impacto de la implementación del presupuesto de ingresos y gastos en el logro de las metas y objetivos institucionales del condado de Islay para el año 2017-2018. Con base en los resultados, se puede sacar la siguiente conclusión: en términos de realización de ingresos, la organización designada recibió una buena calificación según el PIM, pero en términos de realización de gastos, tiene mucho que esperar porque esta organización tiene un índice pobre, en 2017 la fecha de finalización fue del 77% y en 2018 fue del 85%.

Villanueva (2019) realizó una investigación titulada “La ejecución presupuestal y su incidencia en el cumplimiento de metas institucionales de la Municipalidad Distrital de Esperanza, periodos 2016 - 2017” en donde su objetivo fue determinar el impacto de la ejecución presupuestaria en el logro de las metas organizacionales. La investigación utiliza métodos descriptivos y observacionales. Con base en los resultados de la auditoría de las estimaciones de ingresos y gastos preparadas e implementadas para cada artículo de sal, las ganancias para el año fiscal 2016 del gobierno local se convirtieron en ingresos total de S/ 43,896,737.00 del los cuales se logró ejecutar S/ 43,269,891.04 el cual representa el 98.57% del total del PIM. En cuanto a los gastos del PIM es un monto que asciende a S/ 48,419,324.00, en el cual solo se logró ejecutar S/ 43,269,891.04 el cual representa un 89.36% según el PIM de gastos. Sobre esta base se puede concluir que la ejecución presupuestaria influye de forma significativa y directamente en la

implementación de los objetivos de la organización, incluyendo la recaudación de ingresos en 2017, lo que se ha suscrito íntegramente, lo que se ha programado y lo que se ha hecho respecto de la implementación de los gastos que no se han incluido. Tanto es así que tuvo sus propias posibilidades: 13 metas no fueron cumplidas si al porcentaje más bajo.

1.2.3. ANTECEDENTES LOCALES

Medina (2021) En su trabajo de investigación titulado "Control concurrente y su impacto en la ejecución presupuestaria en el marco de la declaración de emergencia sanitaria de Covid-19 en el Gobierno Regional Puno 2020" en donde el objetivo principal es analizar cómo los servicios de seguimiento concurrente y paralelo, las visitas de seguimiento y las recomendaciones oficiales apoyan de forma significativa a la ejecución presupuestal, ante la declaratoria del estado de emergencia sanitaria por Covid-19 en el Gobierno Regional de Puno y sus unidades operativas. El diseño de búsqueda corresponde a una búsqueda descriptiva correlacional. Las unidades de muestreo están representadas por un total de 33 informes de control simultáneos concurrentes. Las variables se representan por la variable independiente X: servicios de control concurrentes y por la variable dependiente Y: implementación presupuestaria Covid -19. Los métodos y herramientas para la recopilación de datos están disponibles en el sitio web, exportamos los resultados en una hoja de cálculo Excel, donde mostramos tablas, figuras y gráficos con su interpretación. Al probar las hipótesis se obtuvo un coeficiente de correlación de 0.730, lo que indica que existe una fuerte correlación entre la variable independiente, los servicios de auditoría paralelos y la ejecución presupuestaria para la variable dependiente, Covid-19. Concluye que las acciones oportunas tomadas por los Servicios Paralelos de Auditoría han resultado en una mejor y más efectiva ejecución del presupuesto de acuerdo con la declaración del estado de emergencia por parte del Gobierno Regional del Bono en relación a la pandemia de Covid-19.

Yucra (2018) en su tesis "Análisis y evaluación de la ejecución presupuestal y el cumplimiento de las metas programadas de la municipalidad distrital de Pedro Vilca

Apaza Ayrampuni San Antonio de Putina, periodos 2016-2017” menciona que: Su propósito es analizar y evaluar la implementación del presupuesto de ingresos y gastos debido a que en una determinada comuna existe un control insuficiente sobre la ejecución del presupuesto, lo que afecta negativamente la ejecución del presupuesto para demostrar los objetivos del programa. El propósito general del estudio es: determinar en qué medida se utilizan los presupuestos de gastos e ingresos para lograr los objetivos del programa utilizando métodos analíticos, deductivos, comparativos y descriptivos; Los resultados muestran que en 2017 los ingresos alcanzaron el 94,68% del total del plan implementado, frente a solo el 11,21% implementado en 2016. Así, se muestra que en el año 2017 la correcta implementación de ingresos y gastos alcanzó el 94.68%, en el año fiscal 2016 fue del 10.39%, afectando negativamente la implementación de las metas del 2016; En este sentido, llegan a la conclusión de que un poder adquisitivo insuficiente tendrá un impacto negativo.

Mendoza (2022) realizó una investigación en la ciudad de Lima, titulada “Recursos totales en la ejecución presupuestal de gastos de una entidad pública en 2020, incluyendo recursos ordinarios y directamente recaudados” Los resultados de la investigación nos indica que los fondos recaudados directamente en el presupuesto para gastos de agencias estatales son insignificantes en el 2020, asimismo se encontró que el coeficiente de correlación era 0,715, lo que indica una relación fuerte y favorable, en las instituciones estatales, el valor 0,869 es 0,05, lo que determina la relación entre el total de gastos regulares y el total de fondos recaudados durante la implementación del presupuesto de gastos de las instituciones estatales en 2020. Además, un coeficiente de correlación de 0,103 demuestra una relación positiva e insignificante, con base en lo anterior se puede concluir que el Componente 1 y la Variable 2 no tienen una relación significativa entre sí. Sin embargo, los recursos totales acumulados de una organización aumentan directamente con el aumento de los costos operativos totales para cumplir con el presupuesto de gastos del gobierno.

Flores (2017) en su trabajo de investigación titulado "evaluación de la ejecución presupuestal en la Municipalidad Distrital de Ayaviri Provincia de Melgar, períodos 2015-2016" precisa que: El objetivo de este estudio es evaluar el comportamiento de implementación del presupuesto de acuerdo con las metas y objetivos institucionales en las actividades presupuestarias contenidas en el presupuesto institucional de apertura (PIA) y el presupuesto institucional modificado (PIM). Su propósito: evaluar la implementación del presupuesto de la Municipalidad Distrital de Ayaviri en la implementación de sus metas, durante el periodo 2015-2016. Para evaluar el problema de la implementación presupuestaria se utilizan los siguientes métodos de investigación: deducción, descripción, comparación y análisis, mostrando resultados óptimos para los siguientes detalles: En el presupuesto de ingresos, un indicador de eficacia de 0,90 para las siguientes fuentes de financiamiento: Recursos Directamente Recaudados, Recursos por operaciones Oficiales de Crédito, Donaciones y Transferencias y Recursos Determinados, de tal forma que existe una medida aceptable durante el período de estudio especificado.

Bizarro (2017) concluye: respecto a la Municipalidad Distrital de Vilque Chico, en el periodo del año fiscal 2014, en donde su ejecución de presupuesto alcanzó el 97,82% y fue calificada como "muy buena". El autor llega a la conclusión que la ejecución presupuestaria en 2015 alcanzó el 93,34%, cifra que equivale a S/. 3.269.106,00 se califica como "bueno", lo que significa que el desempeño no se completó a tiempo como se esperaba. Los resultados del autor muestran que, durante la implementación del gasto presupuestario de 2014, se implementó el 92,32% del volumen total del programa, es decir, no se implementó al 100%, esto demuestra que la implementación del primer componente, no está completa. En 2015, la ejecución presupuestaria alcanzó el 75,86%, lo que se consideró "insuficiente", lo que llevó a concluir que la ejecución presupuestaria del gobierno urbano regional de Vilque Chico en términos de ingresos y gastos fue insatisfactoria. Asimismo, el autor afirma que objetivos y metas institucionales, no se lograron durante el período de evaluación y los resultados obtenidos mostraron una tasa

de implementación inferior a uno, es decir, se esperaba alcanzar el 100% del presupuesto.

Girón (2019) realizó una investigación en la ciudad de Utcubamba, titulada “Mejora de la gestión del presupuesto 2019 de la Municipalidad Provincial de Utcubamba” El propósito del estudio es analizar las fuentes de ingresos directos para mejorar la gestión presupuestaria del municipio de la provincia de Utcubamba. La investigación llevó a las siguientes conclusiones: La organización en cuestión no tenía documentos de gestión actualizados y sus empleados esencialmente no estaban capacitados para desempeñar sus funciones con diligencia, lo que provocaba retrasos en el logro de las metas y objetivos de la organización, el Gobierno Provincial de Utcubamba no refleja la creencia de sus funcionarios de que analizar el desempeño de los ingresos y gastos ayudará a mejorar el desempeño de la empresa.

Zapana (2016) , estudió el comportamiento de la municipalidad provincial de San Antonio de Putina durante los períodos 2014 y 2015, llegando a las siguientes conclusiones: la Oficina de Planificación y Presupuesto no incluye la programación previa de proyectos prioritarios durante todo la programación, se implementaron una mayor proporción de los proyectos planificados porque el presupuesto no se gastó en 13 proyectos prioritarios, lo que resultó sólo en 12, lo que significa que el presupuesto ajustado solo fue suficiente para el desarrollo. Los resultados de este estudio indican que la planificación presupuestaria no está efectivamente centralizada y no se corresponde con las normas vigentes sobre presupuesto participativo y priorización de proyectos por propuesta por la población. La implementación del gasto tuvo una efectividad del 58%, lo que se evaluó como "muy pobre", lo que significa que los fondos asignados al programa no se utilizaron en su totalidad, solo aproximadamente el 58%, lo que demuestra que la implementación del gasto no fue satisfactoria y se debería racionalizar el presupuesto en la Municipalidad.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Analizar el presupuesto público y su ejecución, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer la ejecución de ingresos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022.
- Conocer la ejecución de gastos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

Salud: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Esta cita proviene del preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, adoptada por la Conferencia Internacional de la Salud. La definición no ha sido modificada desde 1948. Constitución de la Organización Mundial de la Salud (1959).

La importancia de la Salud en la sociedad. Hablar de la importancia de la salud para la sociedad parece redundante: las personas pueden contribuir a la vida social, lo que puede reducir el tiempo perdido en las jornadas laborales debido a enfermedades o tratamientos, por un lado, aumentando la productividad de la población. En este contexto, se ha demostrado que la salud tiene un impacto positivo en los salarios de hombres y mujeres, aunque este efecto es mayor en las zonas urbanas que en las rurales y también mayor en los hombres que en las mujeres. De manera similar, se ha demostrado que la salud tiene un impacto positivo en los salarios, con un impacto particularmente mayor en las poblaciones de bajos ingresos. Cortez (2002).

La igualdad en el Sector Salud Peruano: Otro tema mencionado estuvo relacionado con la falta de igualdad en el sistema de atención de salud. Este tema ha sido ampliamente discutido. En general, las investigaciones pretenden cuantificar los niveles de desigualdad y diferenciarlos por nivel de ingresos o género. Cabe señalar también que este problema se ha visto agravado por las reformas llevadas a cabo en este ámbito. Otras investigaciones, que se detallan a continuación, muestran que, dependiendo de la

zona geográfica, las zonas rurales tienen menor acceso a los servicios de salud y mayores niveles de desigualdad en variables de salud, menor estatus económico (como la desnutrición crónica), pero esto es consecuencia de un entorno más pobre. que en las zonas urbanas. Valdivia (2002).

Financiamiento en el sector salud. A pesar de los esfuerzos de las fuerzas del orden para poner fin a la pandemia de Covid-19, la debilidad estructural de nuestro sistema de atención médica es innegable. La situación se ha estancado en gran medida, sin mayores fondos para realizar los cambios regulatorios necesarios y satisfacer las necesidades de salud pública. Este trabajo de investigación se centra en analizar las funciones y limitaciones de la gestión de fondos, uno de los procesos básicos de cualquier sistema sanitario. No es sólo la base para el pago financiero de los servicios de salud, sino también un factor clave para garantizar que las personas accedan efectivamente a su salud y la mejoren. Aunque las fuentes de financiación tienden a aumentar, la capacidad financiera sigue siendo limitada y no cumple con los estándares establecidos por la OMS, el hecho de incluir a toda la población sin seguro médico en el sistema SIS es un paso importante para garantizar un nivel mínimo de protección social. Sin embargo, las diferencias en la cobertura plantean riesgos porque no todos tienen acceso a los mismos derechos de atención médica. Al final de nuestro trabajo, podemos concluir que responder a la pandemia de Covid -19 o a futuras emergencias de salud pública requiere una serie de cambios estructurales. Gran parte del gasto de la industria se dirige a través de programas de reembolso de atención médica. Ahora el SIS, cubre nuevos grupos de personas; además la coordinación entre diferentes organizaciones comunitarias es deficiente; en el MINSA entre programas individuales, lo que por un lado conduce a un uso inadecuado de la infraestructura de salud y por otro a un uso ineficiente de los recursos, actualmente fusionados en el Seguro Integral de Salud, que incorpora nuevos grupos de población objetivo en relación con los anteriores; finalmente se observa la escasa coordinación que existe entre los diferentes organismos públicos; en tanto que dentro del MINSA entre cada programa, debido a lo cual se genera, por un

lado la sub utilización de la infraestructura médica y por otro, el uso no eficiente de los recursos. Francke (2002).

Presupuesto Público. Es una herramienta de la administración pública para lograr resultados en beneficio de la sociedad mediante la prestación de servicios y el logro de objetivos de extensión pública de manera justa, eficiente y eficaz por parte de los organismos públicos del Gobierno, asimismo, establecer límites al gasto durante el ejercicio financiero para cada unidad del sector público y los ingresos que financian esa unidad, de acuerdo con los recursos gubernamentales disponibles para mantener el equilibrio fiscal. Ministerio de Economía y Finanzas (2024)

Fases del Procesos Presupuestario: Según Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional del Presupuesto Público, las fases del Proceso Presupuestario son:

Programación Multianual Presupuestaria, abarca tres años y se sujeta a las reglas fiscales vigentes, en esta fase las entidades públicas determinan la escala de prioridades de los Objetivos Institucionales del año fiscal; determinan la demanda global de gasto y las Metas Presupuestarias compatibles con sus Objetivos Institucionales y funciones; desarrollan los procesos para la estimación de los fondos públicos con el objeto de determinar el monto de la asignación presupuestaria; y definen la estructura del financiamiento de la demanda global de gasto en función de la estimación de los fondos públicos. Inicia con la Asignación Presupuestaria Multianual (APM) que es el límite máximo de los créditos presupuestarios que corresponderá a cada Pliego presupuestario. D. L. N° 1440.

Formulación Presupuestaria: En esta fase se establecen las metas y se consignan las cadenas de gasto y las respectivas fuentes de financiamiento, en esta fase el Pliego debe maximizar eficiencia en la provisión de los servicios y logro de resultados priorizados, tomando en consideración los gastos de funcionamiento de carácter permanente, como es el caso de las planillas del personal activo y cesante; las obligaciones reconocidas de acuerdo a la normatividad vigente; los bienes y servicios

necesarios para el logro de los objetivos; el mantenimiento de la infraestructura; y el gasto de capital, priorizando la continuidad de las inversiones que se encuentren en ejecución, y que contribuyan al logro de resultados priorizados. D. L. N° 1440.

Aprobación Presupuestaria: En esta fase se fija legalmente el total del crédito presupuestario, que comprende el límite máximo de gasto a ejecutarse en el año fiscal. En el caso de los Pliegos del Gobierno Nacional, los créditos presupuestarios se establecen en la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público, los mismos que para su ejecución requieren de su formalización a través de la aprobación del Presupuesto Institucional de Apertura. En el caso de los Gobiernos Regionales y Locales, los créditos presupuestarios son establecidos en sus respectivos Presupuestos Institucionales de Apertura considerando los montos que les aprueba la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público. En el caso de las Empresas y Organismos Públicos Descentralizados de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, los créditos presupuestarios son establecidos mediante Decreto Supremo. D. L. N° 1440.

Ejecución Presupuestaria: En esta fase se perciben los ingresos y se atienden las obligaciones de gasto de conformidad con los créditos presupuestarios autorizados en los presupuestos. D. L. N° 1440.

Evaluación Presupuestaria: En esta fase del proceso presupuestario, se realiza la medición de los resultados obtenidos y análisis de las variaciones físicas y financieras, con relación a lo aprobado en los Presupuestos del Sector Público. D.L. N° 1440.

El Ejercicio Presupuestario. Comprende dos periodos: el año fiscal, que inicia el 1 de enero y culmina el 31 de diciembre, durante el cual se realizan las operaciones generadas de los ingresos y gastos; y el periodo de regulación presupuestaria, cuyo plazo es fijado por las leyes anuales de presupuesto. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Covid - 19. Los coronavirus son un tipo de virus. Hay muchos tipos diferentes y algunos causan enfermedades. Un coronavirus identificado en 2019, SARS-CoV-2 (coronavirus 2, síndrome de dificultad respiratoria aguda), ha provocado una pandemia de enfermedad

respiratoria, llamada Covid-19. Es una enfermedad respiratoria que causa síntomas parecidos a los de la gripe, puede ser de moderada a grave e incluso provocar la muerte que ha representado una grave amenaza para la salud pública en todo el mundo. El primer caso de Covid-19 se informó el 1 de diciembre de 2019, puede haberse originado en un animal y haber cambiado (mutado) por lo que podría causar enfermedades en los seres humanos. En el pasado, varios brotes de enfermedades infecciosas se han atribuido a virus originados en aves, cerdos, murciélagos y otros animales que mutaron para volverse peligrosos para los humanos. La investigación continúa, y más estudios pueden revelar cómo y por qué el coronavirus evolucionó para causar una enfermedad pandémica. Como consecuencia de ello, en la primera parte del año 2020 en casi todos los países del mundo se impusieron cuarentenas severas para evitar su propagación. El Covid-19 se diagnostica mediante una prueba de laboratorio. El diagnóstico mediante examen solo es difícil, ya que muchos signos y síntomas de Covid-19 pueden ser causados por otras enfermedades. Algunas personas con coronavirus no presentan ningún síntoma. Medline (2020).

Impacto de la Cuarentena: La pandemia de coronavirus ha llegado a casi todos los países del mundo. Su propagación ha dejado a las economías y empresas nacionales contando los costos, mientras los gobiernos luchan con nuevas medidas de bloqueo para abordar la propagación del virus. A pesar del desarrollo de nuevas vacunas, muchos todavía se preguntan cómo podría ser la recuperación. Muchas personas han perdido sus trabajos o han visto recortados sus ingresos. Las tasas de desempleo han aumentado en las principales economías, como en Estados Unidos que pasó de ser 3.7% en 2019 a 8.9% en 2020 y en Latinoamérica el país de Brasil donde esta tasa pasó de 11.9% a 13.4% en 2020. BBC News (2021).

Dirección de Salud Puno: Es una organización de salud líder a nivel sur del país, en el desarrollo integral de la población, con una gestión sanitaria con: equidad, calidad, transparencia, eficacia, con un potencial humano identificado en el quehacer sanitario. DIRESA (2024).

Ingresos: Expresión monetaria de los valores recibidos, causados o producidos por concepto de ingresos corrientes, venta de bienes y servicios, transferencias y otros, en el desarrollo de la actividad financiera, económica y social de la entidad pública. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Gastos: salida de recursos financieros, motivada por el compromiso de liquidación de algún bien o servicio recibido o por algún otro concepto. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Indicador de Eficacia: Es el que identifica el logro de los resultados propuestos, en este caso de la Ejecución Presupuestaria de los Ingresos, Gastos y Metas Presupuestarias efectuada por el pliego respecto al PIA y PIM, en donde el resultado óptimo es de 1.00 (100%), lo cual quiere decir que se ha llegado a cumplir el objetivo propuesto, si el resultado es menor o mayor a uno (1), se trata de una meta presupuestaria ejecutada sin cumplir los objetivos por lo que se debe explicar las razones que motivaron tal resultado, las fórmulas para los indicadores de eficacia de ingresos gastos y metas presupuestarias son las siguientes:

- FORMULA DEL INDICADOR DE EFICACIA DE INGRESO (IEI)

Monto de Captación de Ingresos

IEI (PIA) = -----

Monto del Presupuesto del PIA

Monto de Captación de Ingresos

IEI (PIM) = -----

Monto del Presupuesto del PIM

- FORMULA DEL INDICADOR DE EFICACIA DE GASTO (IEG)

Monto de la Ejecución Presupuestal de Gasto

IEG (PIA) = -----

Monto del Presupuesto del PIA

Monto de la Ejecución Presupuestal de Gasto

IEG (PIM) = -----

Monto del Presupuesto del PIM

- FÓRMULA INDICADOR DE EFICACIA META PRESUPUESTARIA (IEM)

Monto de la Ejecución Presupuestal de Gasto

IEG (PIA) = -----

Monto del Presupuesto del PIA

Monto de la Ejecución Presupuestal de Gasto

IEG (PIM) = -----

Monto del Presupuesto del PIM

Indicador de Eficiencia: Los indicadores de eficiencia miden el nivel de ejecución y la óptima utilización de los recursos públicos, se concentran en el cómo se hicieron las cosas y miden el rendimiento de los recursos utilizados, el presente indicador se aplica a la Evaluación Presupuestal Anual.

Meta Ejecutada X

A = -----

Meta Programada X

Monto de Ejecución anual X

B = -----

Monto del Presupuesto del PIM

A - B

IEG = -----

A

La interpretación en relación a la eficiencia, de igual forma debe arrojar un indicador con tendencia a cero (0%), si ésta es diferente se debe explicar las razones, causas que motivaron tal comportamiento.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Actividad: Categoría presupuestaria básica que reúne acciones que concurren en la operatividad y mantenimiento de los servicios públicos o administrativos existentes. Representa la producción de los bienes y servicios que la entidad pública lleva a cabo de acuerdo con sus competencias, dentro de los procesos y tecnologías vigentes. Es permanente y continua en el tiempo. Responde a objetivos que pueden ser medidos cualitativa o cuantitativamente, a través de sus Componentes y Metas. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Año Fiscal: Período en que se ejecuta el Presupuesto del Sector Público y que coincide con el año calendario, es decir, se inicia el primero de enero y finaliza el treinta y uno de diciembre. MEF (2024)

Aprobación del presupuesto: Acto por el cual se fija legalmente el total del crédito presupuestario, que comprende el límite máximo de gasto a ejecutarse en el año fiscal. En el caso de los Pliegos del Gobierno Nacional, los créditos presupuestarios se establecen en la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público, los mismos que para su ejecución requieren de su formalización a través de la aprobación del Presupuesto Institucional de Apertura. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Avance financiero: Estado que permite conocer la evolución de la ejecución presupuestal de los ingresos y gastos a un período determinado. MEF (2024)

Avance físico: Estado que permite conocer el grado de cumplimiento de las Metas Presupuestarias aprobadas en los Presupuestos Institucionales de las entidades, a un período determinado. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Certificación Presupuestal: Acto de administración, cuya finalidad es garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo,

previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regulen el objeto materia del compromiso. Dicha certificación implica la reserva del crédito presupuestario, hasta el perfeccionamiento del compromiso y la realización del correspondiente registro presupuestario. MEF (2024)

Clasificadores Presupuestarios de Ingresos y Gastos: Instrumentos técnicos que permiten el registro ordenado y uniforme de las operaciones del Sector Público durante el proceso presupuestario. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Créditos presupuestarios: Dotación de recursos consignada en los Presupuestos del Sector Público, con el objeto de que las entidades públicas puedan ejecutar gasto público. Es de carácter limitativo y constituye la autorización máxima de gasto que toda entidad pública puede ejecutar, conforme a las asignaciones individualizadas de gasto, que figuran en los presupuestos, para el cumplimiento de sus objetivos aprobados. MEF (2024)

Ejercicio presupuestario: Comprende el año fiscal y el periodo de regularización.

Entidad pública: Constituye entidad pública para efectos de la Administración Financiera del Sector Público, todo organismo con personería jurídica comprendido en los niveles de Gobierno Nacional, Gobierno Regional y Gobierno Local, incluidos sus respectivos Organismos Públicos Descentralizados y empresas, creados o por crearse; las Sociedades de Beneficencia Pública; los fondos, sean de derecho público o privado cuando este último reciba transferencias de fondos públicos; las empresas en las que el Estado ejerza el control accionario; y los Organismos Constitucionalmente Autónomos.

Glosario de Presupuesto Público (2024)

Estructura funcional programática: Muestra las líneas de acción que la entidad pública desarrollará durante el año fiscal para lograr los Objetivos Institucionales propuestos, a través del cumplimiento de las Metas contempladas en el Presupuesto Institucional. Se compone de las categorías presupuestarias seleccionadas técnicamente, de manera que permitan visualizar los propósitos por lograr durante el año.(Función, Programa, Subprograma, Actividades y Proyectos, Fuentes de Financiamiento; así como la

Categoría, Grupo Genérico, Modalidad de Aplicación y Específicas del Gasto y verificar la ejecución y el avance de las metas presupuestarias guarden relación con la ejecución presupuestaria de gasto, en función a la programación del gasto). MEF (2024)

Fuentes de Financiamiento: Clasificación presupuestaria de los recursos públicos, orientada a agrupar los fondos de acuerdo con los elementos comunes a cada tipo de recurso. Su nomenclatura y definición están definidas en el Clasificador de Fuentes de Financiamiento para cada año fiscal. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Genérica de gasto: Nivel mayor de agregación que identifica el conjunto homogéneo, claro y ordenado de los de los gastos en recursos humanos, materiales, tecnológicos y financieros, así como los bienes, servicios y obras públicas que las entidades públicas contratan, adquieren o realizan para la consecución de sus objetivos institucionales. Glosario de Presupuesto Público (2024)

Gestión presupuestaria: Capacidad de las entidades públicas para lograr sus Objetivos Institucionales, mediante el cumplimiento de las Metas Presupuestarias establecidas para un determinado año fiscal, aplicando los criterios de eficiencia, eficacia y desempeño.

Meta Presupuestaria o Meta: Expresión concreta y cuantificable que caracteriza el producto o productos finales de las Actividades y Proyectos establecidos para el año fiscal.

Modificaciones presupuestarias: Constituyen cambios en los créditos presupuestarios, tanto en su cuantía como en el nivel Institucional (créditos suplementarios y transferencias de partidas) y, en su caso, a nivel funcional programático (habilitaciones y anulaciones). Las modificaciones presupuestarias pueden afectar la estructura funcional-programática a consecuencia de la supresión o incorporación de nuevas metas presupuestarias.

Presupuesto Institucional de Apertura (PIA): Presupuesto inicial de la entidad pública aprobado por su respectivo titular con cargo a los créditos presupuestarios establecidos en la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal respectivo. En el caso de las Empresas y Organismos Públicos Descentralizados de los Gobiernos

Regionales y Gobiernos Locales, los créditos presupuestarios son establecidos mediante Decreto Supremo. MEF (2024)

Presupuesto Institucional Modificado (PIM): Presupuesto actualizado de la entidad pública a consecuencia de las modificaciones presupuestarias, tanto a nivel institucional como a nivel funcional programático, efectuadas durante el año fiscal, a partir del PIA. MEF (2024)

Unidad ejecutora: Constituye el nivel descentralizado u operativo en las entidades públicas. Una Unidad Ejecutora cuenta con un nivel de desconcentración administrativa que: Determina y recauda ingresos; contrae compromisos, devenga gastos y ordena pagos con arreglo a la legislación aplicable; registra la información generada por las acciones y operaciones realizadas; informa sobre el avance y/o cumplimiento de metas; recibe y ejecuta desembolsos de operaciones de endeudamiento; y/o se encarga de emitir y/o colocar obligaciones de deuda. Glosario de Presupuesto Público (2024).

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

El análisis del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, incide en la ejecución, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS

- La ejecución de ingresos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, es eficiente, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022
- La ejecución de gastos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, es aceptable, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se centrará en la Provincia de Puno, en el ámbito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, que oferta servicios de salud en sus diferentes especialidades en donde podemos detallar, según la Categoría de cada Establecimiento de Salud los siguientes servicios: Salud Comunitaria y Ambiental, Consulta Externa, Farmacia, Laboratorio Clínico y Sala de atención de Parto.

La Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, se extiende por todo el Distrito de Puno, siendo el Hospital Regional “Manuel Núñez Butrón” el principal nosocomio de referencia de los 15 Distritos en general: Puno, Acora, Amantani, Atuncolla, Capachica, Chucuito, Coata, Huata, Mañazo, Paucarcolla, Pichacani, Platería, San Antonio, Tiquillaca y Vilque, asimismo, la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, está compuesta por 81 establecimientos de salud, incluidos los Centros de Salud Mental Comunitario, de I-1, I-2, I-3 y I-4, niveles de complejidad, se encuentra ubicado al sur del país. Sus límites son:

Al Norte con : Provincia de San Román, Huancané y parte del Lago Titicaca,

Al Sur con : Provincia de El Collao y Dpto. Moquegua

Al Este con : Provincia de El Collao y el lago Titicaca

Al Oeste con : Dpto. de Moquegua y Provincia de San Román

Siendo su dirección legal en la Avenida el Sol N° 1122 del Barrio Victoria Distrito de Puno.

La ciudad de Puno, capital del Departamento, Provincia y Distrito de Puno, está ubicada a orillas del Lago Titicaca a 3827 m.s.n.m., lago navegable más alto del Mundo. Se

encuentra en la región de la sierra a los 15° 50'26" de latitud sur, 70° 01' 28" de longitud Oeste del meridiano de Greenwich; ocupa una extensión de 460.63 Km2.



Figura 01: Ubicación de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno

Fuente: <https://www.google.com/maps/place/Av.+EI+Sol+1122,+Puno+21001/@-15.8430841,-70.0223949,18z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x915d6993db78ca6b:0x1cc1701055ecc832!8m2!3d-15.8430867!4d-70.0211048!16s%2Fg%2F11hdvsq2w0?entry=ttu>

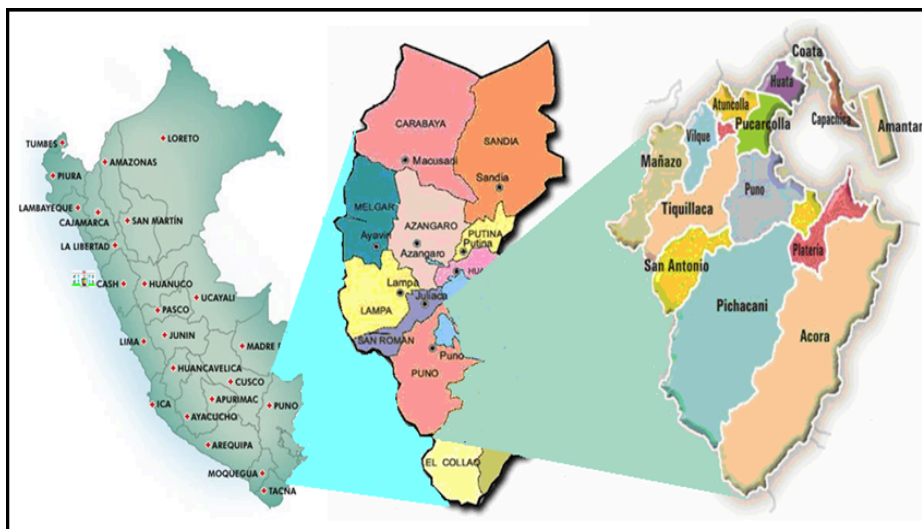


Figura 02: Ambito jurisdiccional de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Una población es un conjunto o grupo de unidades, usualmente personas, objetos, transacciones o eventos; en los que estamos interesados en estudiar y definen la muestra como subconjunto de las unidades de una población. Benson (2008)

Para el análisis de la investigación, se solicitó información a la Unidad de Estadística e Informática, Unidad de Presupuesto, Unidad de Planeamiento, entre otras, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, durante el periodo comprendido entre el 2019 al 2022, se tomó la población estimada según la Oficina de estadística e informática, que se atienden en los diferentes Establecimientos de Salud de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, de la Provincia de Puno, que en sus diferentes edades etarios, entre los años 2019 a 2022 asciende a 258,180 habitantes aproximadamente.

3.2.2. TAMAÑO DE LA MUESTRA

En el presente trabajo de investigación se ha utilizado la técnica de muestreo no probabilístico, que es una técnica en donde la muestra no busca representar estadísticamente a la población o no se tiene el marco muestral, ya que si realizamos el análisis de ejecución presupuestal de otros periodos de tiempo, para llegar a los resultados utilizaremos la misma secuencia para obtener los indicadores de eficacia y eficiencia. Vásquez (2017)

3.3. METODOS Y TECNICAS

3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación es cuantitativo con enfoque descriptivo, además de utilizar el método de desarrollo crítico, analítico y sintético, debido a que se nos ha permitido analizar e interpretar el presupuesto y valorar el nivel de ejecución en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, que corresponde a los ejercicios fiscales 2019-2022.

3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que se ha empleado en el presente trabajo de investigación es el diseño no experimental de tipo transversal, debido a que las variables de estudio no se han manipulado de forma intencional, además, es transversal debido a que la investigación se ejecutó en un determinado periodo de tiempo. Grajales (2020)

3.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Tabla 01: Operacionalización de variables

Variables	Definición	Dimensiones	Indicador o definición operativa	Escala de medición	Categoría y valores
Variable Independiente	El análisis presupuestario es la explicación de los principales componentes de los ingresos y del gasto público y su impacto en las actividades económicas expresados en el Presupuesto.	Ingresos Gastos	Fuente de financiamiento de recursos recaudados, saldos balance, transferencias presupuestales	Análisis documental obtenido de la Unidad ejecutora 405 salud Puno	Adecuado
			Compra de bienes y servicios, pago de planillas, infraestructura y otros		Acceptable

Variable	La ejecución presupuestal es	Presupuesto	Presupuesto devengado	Análisis
Dependiente	una etapa del proceso ejecutado			documental
Ejecución	presupuestario en la cual se perciben los ingresos y se			obtenido de la
Presupuestal	atienden las obligaciones de gasto de conformidad con los créditos presupuestarios autorizados en los presupuestos institucionales.			Unidad ejecutora 405 salud Puno, seguimiento de ejecución
				Retrasado

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

Utilizamos, como instrumento, la recolección de información o datos de fuentes secundarias, ya que se recopiló información de diferentes Oficinas de la misma Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, además del acervo documentario con el que cuenta, también de determinación de porcentajes, para alcanzar los objetivos propuestos en el presente trabajo de investigación se recopilaron información de diversas fuentes, todas correspondientes a los ejercicios fiscales 2019 a 2022:

- Unidad Ejecutora 405 Salud Puno: Evaluación Presupuestaria Institucional Anual, Memoria Anual, reporte de atendidos y atenciones, causas de morbilidad, causas de mortalidad, población estimada por edades.
- Ministerio de Economía y Finanzas (MEF): consulta amigable
- SIAF Web Operaciones en Línea: reportes de ingresos y gastos
- SIAF SP: avance de metas físicas y financieras

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN, ANÁLISIS y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

La Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, tiene como objetivos estratégicos e institucionales, tenemos los siguientes, a los que daremos mayor énfasis en cuanto al indicador de eficiencia:

Es importante mencionar como objetivo general del estudio es el de analizar el presupuesto público y su ejecución, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022, el cual se desarrolló por cada objetivo específico.

4.1.1. OBJETIVO ESPECÍFICO 01

En el presente trabajo de investigación, como objetivo específico número 01, tenemos el de conocer la ejecución de ingresos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, durante el periodo comprendido entre el 2019 a 2022, en donde se utilizó el método Cuantitativo con enfoque descriptivo, además de haber utilizado el método de desarrollo crítico, analítico y sintético, donde la secuencia del procedimiento metodológico fue en recabar la información de fuentes secundarias y procesarlas según las tablas y figuras mostradas, con el fin de obtener el indicador de eficacia de ingresos y gasto y poder aceptar y/o rechazar las hipótesis nulas y alternas.

4.1.1.1. FUENTES DE FINANCIAMIENTO DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA - PIA, CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022

Tabla 02: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2019

FUENTES DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2019	%
1 - Recursos Ordinarios	32,227,700	98.10%
2 - Recursos Directamente Recaudados	623,680	1.90%
4 - Donaciones y Transferencias	0	0.00%
5 - Recursos Determinados	0	0.00%
TOTAL EJECUTORA	32,851,380	100.00%

Fuente: SIAF Módulo de Proceso Presupuestario 2019

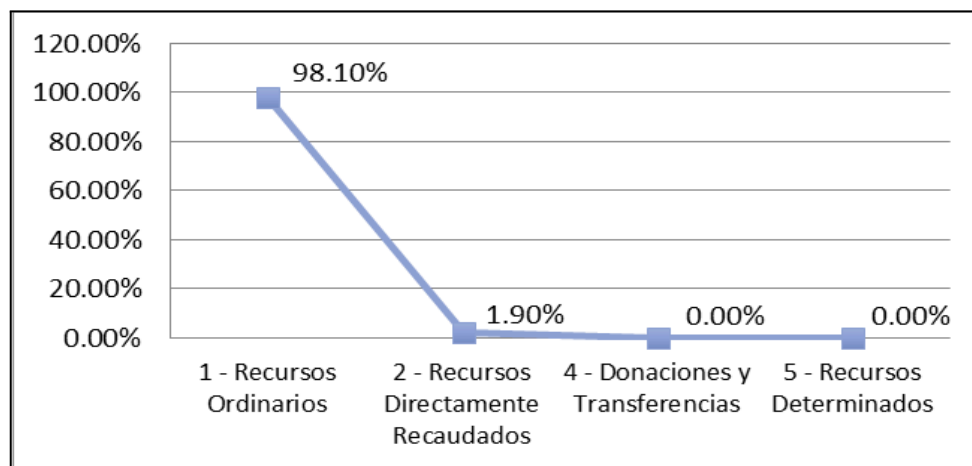


Figura 03: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2019

Interpretación:

Según la Tabla N° 02 y Figura N° 03, podemos visualizar que el PIA autorizado para la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, durante el ejercicio fiscal 2019, ha sido de S/.32'851,380 soles en total, sumadas las cantidades de todas las fuentes de financiamiento de: Recursos Ordinarios RO, la cual cuenta con S/.32'227,700 soles, que corresponde al 98.10% que viene a ser el mayor porcentaje del presupuesto, Recursos Directamente Recaudados RDR, cuenta con el S/.623,680 soles que representa el 1.90%.

Tabla 03: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2020

FUENTES DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2020	%
1 - Recursos Ordinarios	36,989,007	99.54%
2 - Recursos Directamente Recaudados	170,000	0.46%
4 - Donaciones y Transferencias	0	0.00%
5 - Recursos Determinados	0	0.00%
TOTAL EJECUTORA	37,159,007	100.00%

Fuente: SIAF Módulo de Proceso Presupuestario 2020

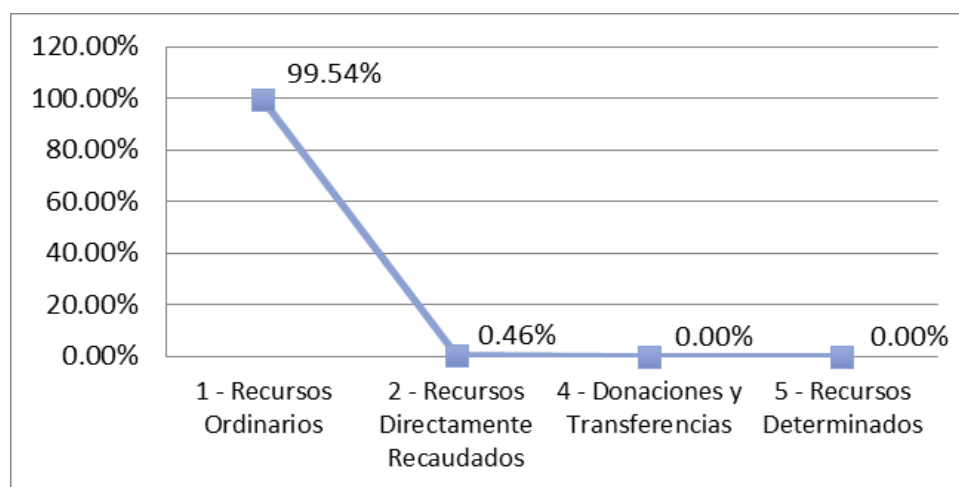


Figura 04: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2020

Interpretación:

Según la Tabla N° 03 y Figura N° 04, podemos visualizar que el PIA autorizado para la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, durante el ejercicio fiscal 2020, ha sido de S/.37'159,007 soles en total, sumadas las cantidades de todas las fuentes de financiamiento de: Recursos Ordinarios RO, la cual cuenta con S/.36'989,007 soles, que corresponde al 99.54% que viene a ser el mayor porcentaje del presupuesto, Recursos Directamente Recaudados RDR, cuenta con el S/.170,000 soles, que representa el 0.46%.

Tabla 04: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2021

FUENTES DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2021	%
1 - Recursos Ordinarios	39,264,508	99.57%
2 - Recursos Directamente Recaudados	170,000	0.43%
4 - Donaciones y Transferencias	0	0.00%
5 - Recursos Determinados	0	0.00%
TOTAL EJECUTORA	39,434,508	100.00%

Fuente: SIAF Módulo de Proceso Presupuestario 2021

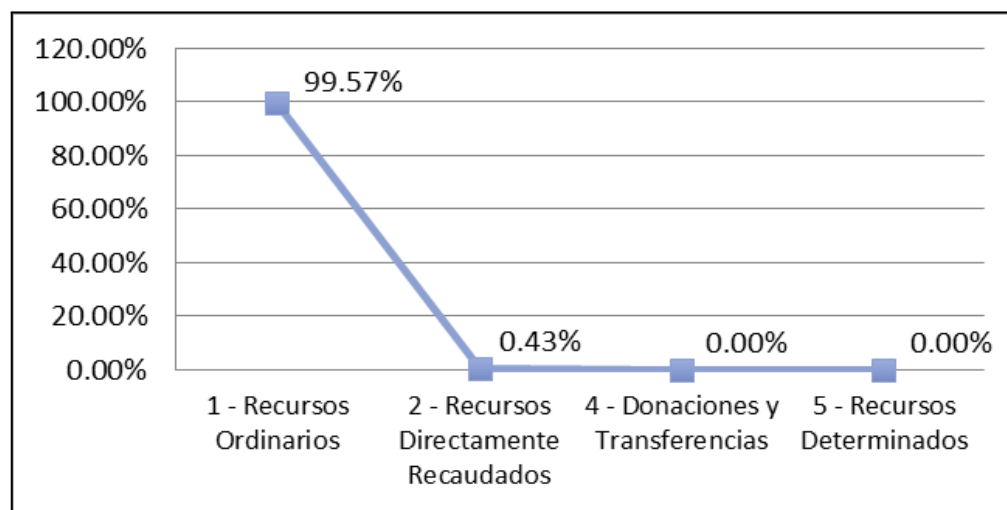


Figura 05: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2021

Interpretación:

Según la Tabla N° 04 y Figura N° 05, podemos visualizar que el PIA autorizado para la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, durante el ejercicio fiscal 2021, ha sido de S/39'434,508 soles en total, sumadas las cantidades de todas las fuentes de financiamiento de: Recursos Ordinarios RO, la cual cuenta con S/39'264,508 soles, que corresponde al 99.57% que viene a ser el mayor porcentaje del presupuesto, Recursos Directamente Recaudados RDR, cuenta con el S/170,000 soles, que representa el 0.46%.

Tabla 05: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2022

FUENTES DE FINANCIAMIENTO	AÑO 2022	%
1 - Recursos Ordinarios	42,014,346	92.94%
2 - Recursos Directamente Recaudados	170,000	0.38%
3 - Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito	3,020,522	6.68%
4 - Donaciones y Transferencias	0	0.00%
5 - Recursos Determinados	0	0.00%
TOTAL EJECUTORA	45,204,868	100.00%

Fuente: SIAF Módulo de Proceso Presupuestario 2022

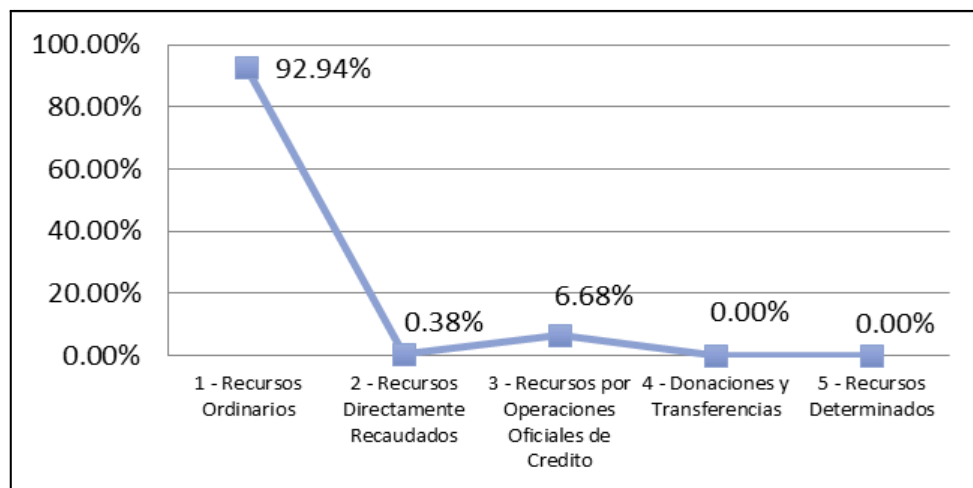


Figura 06: Fuentes de Financiamiento del PIA - UE 405 Salud Puno, 2022

Interpretación:

Según la Tabla N° 05 y Figura N° 06, podemos visualizar que el PIA autorizado para la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, durante el ejercicio fiscal 2022, ha sido de S/.45'204,868 soles en total, sumadas las cantidades de todas las fuentes de financiamiento de: Recursos Ordinarios RO, la cual cuenta con S/.42'014,346 soles, que corresponde al 92.94% que viene a ser el mayor porcentaje del presupuesto, Recursos Directamente Recaudados RDR, cuenta con el S/.170,000 soles, que representa el 0.38%.

Durante el ejercicio fiscal 2022 se incorpora una nueva fuente de financiamiento que es Recursos por operaciones Oficiales de crédito ROOC, el mismo que cuenta con S/3 '020,522, que a la vez representa al 6.68% del presupuesto asignado.

4.1.1.2. INDICADOR DE EFICACIA DE INGRESOS, CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022

Tabla 06: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2019

FUENTE / GRUPO SUBGENÉRICO DET. DEL INGRESO	PIA		PIM		CAPTACIÓN		INDICADOR DE EFICACIA DE INGRESOS	
	(1) S/.	(2) S/.	(3) S/.	(4)=(3)/(1)	PIM (5)=(3)/(2)	PIA (4)=(3)/(1)	PIM (5)=(3)/(2)	
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (R.D.R.)								
1.3.1.6 Venta de productos de salud	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.3.2.4 Derechos Administrativos de Salud	19,000	19,000	23,922.00	1.26	1.26	1.26	1.26	
1.3.3.4 Servicios de Salud	151,000	102,000	78,906.73	0.52	0.52	0.77	0.77	
1.3.3.9 Otros Ingresos por prestación de servicios	80,000	29,000	40,045.81	0.50	0.50	1.38	1.38	
1.5.1.1 Renta de la Propiedad financieras	0	0	1,895.37	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.5.2.2 Sanciones	0	0	25,816.66	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.5.5.1 Ingresos Diversos	373,680	73,680	0	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.9.1.1 Saldo de Balance	0	33,153	61,282.28	0.00	0.00	1.85	1.85	
TOTAL R.D.R.	623,680	256,833	231,868.85	0.37	0.37	0.90	0.90	
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (D.TR.)								
1.4.1.3 De otras Unidades de Gobierno	0	4,427,520	3,772,565.00	0.00	0.00	0.85	0.85	
1.9.1.1 Saldo de Balance	0	996,155	1,096,909.00	0.00	0.00	1.10	1.10	
TOTAL D.TR.	0	5,423,675	4,869,474.00	0.00	0.00	0.90	0.90	
5 RECURSOS DETERMINADOS (R.DET.)								
1.4.1.3 De otras Unidades de Gobierno	0	172,460	172,460.00	0.00	0.00	1.00	1.00	
1.9.1.1 Saldo de Balance	0	59,078	59,077.38	0.00	0.00	1.00	1.00	
TOTAL R.DET.	0	231,538	231,537.38	0.00	0.00	1.00	1.00	
TOTAL UNIDAD EJECUTORA	623,680	5,912,046	5,332,880.23	8.55	8.55	0.90	0.90	

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2019

Interpretación:

Según la Tabla N° 06, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, los Ingresos según su clasificador, están consideradas en tres Fuentes de Financiamiento, los cuales son: RDR Recursos Directamente Recaudados, DTR Donaciones y Transferencias y RDET Recursos Determinados. Para el año 2019, la captación o recaudación por RDR respecto al PIA se programó en S/623,680 soles, ya que se consideró dentro de la programación multianual, según techos presupuestales del MEF, mediante el Gobierno Regional de Puno, razón por la que su indicador de eficacia es 0.37, en tal sentido, la captación del año 2019, por diversos servicios, fue menor de lo estimado. El IEI (PIM) es el marco presupuestal que nos asigna el Gobierno Regional de Puno, según transferencias y modificaciones presupuestales realizadas durante el respectivo ejercicio fiscal, y para el año 2019 se obtuvo en un indicador de 0.90, de acuerdo a lo recaudado en dicho ejercicio fiscal, en las demás fuentes de financiamiento, observamos en el cuadro que, mediante los ingresos, se tienen las transferencias presupuestales y el saldo balance, con montos de: DTR S/5'423,675 soles y RDET S/231,538 soles, para ambas fuentes de financiamiento, el cual se reflejan como PIM, lográndose una captación como ingreso, para DTR de S/4'869,474 soles y en RDET S/231,537.38 soles que significa un indicador de 0.90 y 1.00 como indicador de eficacia, respectivamente.

Tabla 07: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2020

FUENTE / GRUPO SUBGENÉRICO DET. DEL INGRESO		PIA		PIM		CAPTACIÓN		INDICADOR DE EFICACIA DE INGRESOS	
		(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(5)=(3)/(2)			
2	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (R.D.R.)								
1.3.1.6	Venta de productos de salud	0	0	0	0.00	0.00			
1.3.2.4	Derechos Administrativos de Salud	21,100	21,100	21,907.40	1.04	1.04			
1.3.3.4	Servicios de Salud	96,900	96,900	57,008.90	0.59	0.59			
1.3.3.9	Otros Ingresos por prestación de servicios	40,000	40,000	34,986.01	0.87	0.87			
1.5.1.1	Renta de la Propiedad financieras	2,000	2,000	1,076.57	0.54	0.54			
1.5.2.2	Sanciones	0	0	7,167.85	0.00	0.00			
1.5.5.1	Ingresos Diversos	10,000	10,000	0	0.00	0.00			
1.9.1.1	Saldo de Balance	0	148,399	148,398.93	0.00	1.00			
	TOTAL R.D.R.	170,000	318,399	270,545.66	1.59	0.85			
3	RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO (R.O.O.C.)								
1.8.1.2	Colocación de títulos valores colocados en el exterior	0	2,826,495	2,826,495.00	0.00	1.00			
1.8.2.2	Colocación interna de títulos valores	0	1,522,700	1,522,700.00	0.00	1.00			
	TOTAL R.O.O.C.	0	4,349,195	4,349,195.00	0.00	1.00			
4	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (D.TR.)								
1.4.1.3	De otras Unidades de Gobierno	0	4,055,759	3,557,008.00	0.00	0.88			
1.9.1.1	Saldo de Balance	0	747,359	427,901.18	0.00	0.57			
	TOTAL D.TR.	0	4,803,118	3,984,909.18	0.00	0.83			
5	RECURSOS DETERMINADOS (R.DET.)								
1.4.1.3	De otras Unidades de Gobierno	0	194,705	194,705.00	0.00	1.00			
1.9.1.1	Saldo de Balance	0	16,980	16,979.26	0.00	1.00			
	TOTAL R.DET.	0	211,685	211,684.26	0.00	1.00			
	TOTAL UNIDAD EJECUTORA	170,000	5,333,202	4,467,139.10	26.28	0.84			

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2020

Interpretación:

Según la Tabla N° 07, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, los Ingresos según su clasificador, están consideradas en cuatro Fuentes de Financiamiento, ellos cuales son: RDR Recursos Directamente Recaudados, ROOC Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito, DTR Donaciones y Transferencias y RDET Recursos Determinados. Para el año 2020, la captación o recaudación por RDR respecto al PIA se programó en S/.170,000 soles, ya que se consideró dentro de la programación multianual, según techos presupuestales del MEF, mediante el Gobierno Regional de Puno, en donde el presupuesto se incrementó debido a la incorporación del saldo balance, según sub genérica detallada 1.9.1.1., razón por la que su indicador de eficacia es 1.59, en tal sentido, la captación del año 2020 con referencia al PIA, por diversos servicios, fue menor de lo estimado. El IEI (PIM) es el marco presupuestal que nos asigna el Gobierno Regional de Puno, según transferencias y modificaciones presupuestales realizadas durante el respectivo ejercicio fiscal, y para el año 2020 se obtuvo un indicador de 0.85, de acuerdo a lo recaudado en dicho ejercicio fiscal, en las demás fuentes de financiamiento, observamos en tabla anterior que, mediante los ingresos, se tienen las transferencias presupuestales y el saldo balance, con montos de: ROOC, S/.4'349.195 soles ,DTR S/.4'803,118 soles y RDET S/.211,685 soles, para las fuentes de financiamiento, que se reflejan como PIM, se logró la captación como ingreso, para ROOC de S/.4'349,195 soles, en DTR de S/.3'984,909 soles y en RDET S/.211,684.26 soles que viene a ser 1.00, 0.83 y 1.00 como indicadores de eficacia, respectivamente.

Tabla 08: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2021

	FUENTE / GRUPO SUBGENÉRICO DET. DEL INGRESO	PIA		PIM		CAPTACIÓN		INDICADOR DE EFICACIA	
		(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(5)=(3)/(2)			
		S/.	S/.	S/.	S/.	S/.			
2	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (R.D.R.)								
1.3.1 6	Venta de productos de salud	0	0	0	0.00	0.00	0.00		
1.3.2 4	Derechos Administrativos de Salud	21,100	21,100	17,275.00	0.82	0.82	0.82		
1.3.3 4	Servicios de Salud	96,900	96,900	47,474.90	0.49	0.49	0.49		
1.3.3 9	Otros Ingresos por prestación de servicios	40,000	40,000	39,467.60	0.99	0.99	0.99		
1.5.1 1	Renta de la Propiedad financieras	2,000	2,000	328.47	0.16	0.16	0.16		
1.5.2 2	Sanciones	0	0	32,955.15	0.00	0.00	0.00		
1.5.5 1	Ingresos Diversos	10,000	10,000	0	0.00	0.00	0.00		
1.9.1 1	Saldo de Balance	0	14,571	14,347.23	0.00	0.00	0.98		
	TOTAL R.D.R.	170,000	184,571	151,848.35	0.89	0.89	0.82		
3	RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO (R.O.O.C.)								
1.8.1 1	Créditos Externos	0	6,606,330	6,570,553.00	0.00	0.00	0.99		
1.8.1 2	Colocación de títulos valores colocados en el exterior	0	1,100,880	1,100,880.00	0.00	0.00	1.00		
1.8.2 2	Colocación interna de títulos valores	0	981,699	981,699.00	0.00	0.00	1.00		
	TOTAL R.O.O.C.	0	8,688,909	8,653,132.00	0.00	0.00	1.00		

4	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (D.TR.)					
1.4.1 3	De otras Unidades de Gobierno	0	5,400,815	5,090,358.	0.00	0.94
1.9.1 1	Saldo de Balance	0	494,769	516,860.29	0.00	1.04
	TOTAL D.TR.	0	5,895,584	5,607,218.	0.00	0.95
5				29		
	RECURSOS DETERMINADOS (R.DET.)					
1.4.1 3	De otras Unidades de Gobierno	0	177,208	177,208.00	0.00	1.00
1.9.1 1	Saldo de Balance	0	171,100	171,099.06	0.00	1.00
	TOTAL R.DET.	0	348,308	348,307.06	0.00	1.00
	TOTAL UNIDAD EJECUTORA	170,000	15,117,372	14,760,505	86.83	0.98
						.70

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2021

Interpretación:

Según la Tabla N° 08, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, los Ingresos según su clasificador, están consideradas en cuatro Fuentes de Financiamiento, ellos cuales son: RDR Recursos Directamente Recaudados, ROOC Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito, DTR Donaciones y Transferencias y RDET Recursos Determinados. Para el año 2021, la captación o recaudación por RDR respecto al PIA se programó en S/.170,000 soles, ya que se consideró dentro de la programación multianual, según techos presupuestales del MEF, mediante el Gobierno Regional de Puno, en donde el presupuesto se incrementó debido al saldo balance, según sub genérica detallada 1.9.1.1., razón por la que su indicador de eficacia es 0.89, en tal sentido, la captación del año 2021, por diversos servicios, fue menor de lo estimado respecto al PIA. El IEI (PIM) es el marco presupuestal que nos asigna el Gobierno Regional de Puno, según transferencias y modificaciones presupuestales realizadas durante el respectivo ejercicio fiscal, y para el año 2021 se obtuvo un indicador de 0.82, de acuerdo a lo recaudado en dicho ejercicio fiscal, en las demás fuentes de financiamiento, observamos en la tabla anterior que, mediante los ingresos, se tienen las transferencias presupuestales y el saldo balance, con montos de: ROOC, S/.8'688.909 soles ,DTR S/.5'895,584 soles y RDET S/.348,308 soles, para las fuentes de financiamiento, que se reflejan como PIM, se logró la captación como ingreso, para ROOC de S/.8'653,132 soles, en DTR de S/.5'607,218.29 soles y en RDET S/.348,307.06 soles que viene a ser 1.00, 0.95 y 1.00 como indicadores de eficacia, respectivamente.

Tabla 09: Indicador de Eficacia de Ingreso PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2022

FUENTE / GRUPO SUBGENÉRICO	DET. DEL INGRESO	PIA		PIM		CAPTACIÓN		INDICADOR DE EFICACIA DE INGRESOS	
		(1) S/.	(2) S/.	(3) S/.	(4)=(3)/(1)	PIM (5)=(3)/(2)			
2	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (R.D.R.)								
1.3.1.6	Venta de productos de salud	0	0	29,661.01	0.00	0.00			
1.3.2.4	Derechos Administrativos de Salud	16,889	16,889	15,665.60	0.93	0.93			
1.3.3.4	Servicios de Salud	65,399	65,399	34,264.20	0.52	0.52			
1.3.3.9	Otros Ingresos por prestación de servicios	38,689	38,689	36,583.11	0.95	0.95			
1.5.1.1	Renta de la Propiedad financieras	1,343	1,343	3,760.23	2.80	2.80			
1.5.2.2	Sanciones	33,109	33,109	11,010.00	0.33	0.33			
1.9.1.1	Saldo de Balance	14,571	59,944	45,372.07	3.11	3.11			
	TOTAL R.D.R.	170,000	215,373	176,316.22	1.04	1.04			
3	RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO (R.O.O.C.)								
1.8.1.1	Créditos Externos	0	670,987	670,987.00	0.00	1.00			
1.8.2.2	Colocación de títulos valores colocados en el exterior	3,020,522	3,109,126	3,041,068.00	1.01	0.98			
1.8.2.2	Colocación interna de títulos valores	0	0	962,116.82	0.00	0.00			
	TOTAL R.O.O.C.	3,020,522	3,780,113	4,674,171.82	1.55	1.24			

4	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (D.TR.)						
1.4.1 3	De otras Unidades de Gobierno	0	7,428,165	7,428,165.00	0.00	1.00	
1.9.1 1	Saldo de Balance	0	977,435	1,032,083.74	0.00	1.06	
	TOTAL D.TR.	0	8,405,600	8,460,248.74	0.00	1.01	
5	RECURSOS DETERMINADOS (R.DET.)						
1.4.1 3	De otras Unidades de Gobierno	0	340,774	340,774.00	0.00	1.00	
1.9.1 1	Saldo de Balance	0	22,715	22,714.23	0.00	1.00	
	TOTAL R.DET.	0	363,489	363,488.23	0.00	1.00	
	TOTAL UNIDAD EJECUTORA	3,190,522	12,764,57	13,674,225.01	4.29	1.07	
			5				

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2022

Interpretación:

Según la Tabla N° 09, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, los Ingresos según su clasificador, están consideradas en cuatro Fuentes de Financiamiento, ellos cuales son: RDR Recursos Directamente Recaudados, ROOC Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito, DTR Donaciones y Transferencias y RDET Recursos Determinados. Para el año 2022, la captación o recaudación por RDR respecto al PIA se programó en S/.170,000 soles, ya que se consideró dentro de la programación multianual, según techos presupuestales del MEF, mediante el Gobierno Regional de Puno, en donde el presupuesto se incrementó debido al saldo balance, según sub genérica detallada 1.9.1.1., razón por la que su indicador de eficacia es 1.04, en tal sentido, la captación del año 2022, por diversos servicios, fue menor de lo estimado. El IEI (PIM) es el marco presupuestal que nos asigna el Gobierno Regional de Puno, según transferencias y modificaciones presupuestales realizadas durante el respectivo ejercicio fiscal, y para el año 2022 se obtuvo un indicador de 0.82, de acuerdo a lo recaudado en dicho ejercicio fiscal, en las demás fuentes de financiamiento, observamos en la tabla anterior que, mediante los ingresos, se tienen las transferencias presupuestales y el saldo balance, con montos de: ROOC, S/.3'780.113 soles ,DTR S/.8'405,600 soles y RDET S/.363,489 soles, para las fuentes de financiamiento, que se reflejan como PIM, se logró la captación como ingreso, para ROOC de S/.4'674,171.82 soles, en DTR de S/.8'460,248.74 soles y en RDET S/.363,488.23 soles que viene a ser 1.24, 1.01 y 1.00 como indicadores de eficacia, respectivamente.

4.1.2. OBJETIVO ESPECÍFICO 02

En el presente trabajo de investigación, como objetivo específico número 02, Conocer la ejecución de gastos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 a 2022, en donde se utilizó el método Cuantitativo con enfoque descriptivo, además de haber utilizado el método de desarrollo crítico, analítico y sintético, donde la secuencia del procedimiento metodológico fue en recabar la información de fuentes secundarias y procesarlas según

las tablas y figuras mostradas, con el fin de obtener el indicador de eficacia de ingresos y gasto y poder aceptar y/o rechazar las hipótesis nulas y alternas.

4.1.2.1. PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA - PIA, POR GRUPO GENÉRICO DE GASTO CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS FISCALES

Tabla 10: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno.2019

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)	09	TOTAL (R.O. + R.D.R.)	
	S/.	(R.D.R.) S/.	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	23,232,510	0	23,232,510	70.72%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	454,704	0	454,704	1.38%
2.3 Bienes y Servicios	8,540,486	73,680	8,614,166	26.22%
2.5 Otros Gastos	0	50,000	50,000	0.15%
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	500,000	500,000	1.52%
TOTAL S/.	32,227,700	623,680	32,851,380	100.00%
%	98.10%	1.90%	100.00%	

Fuente: SIAF-Módulo de Proceso Presupuestario 2019

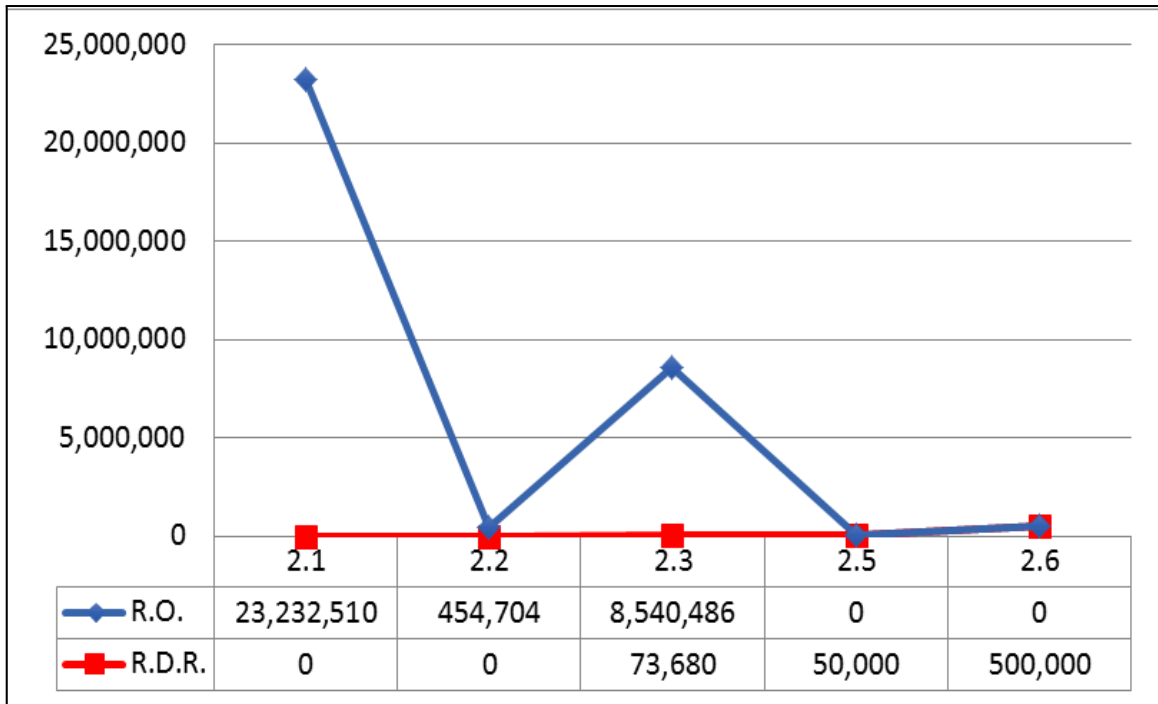


Figura 07: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2019

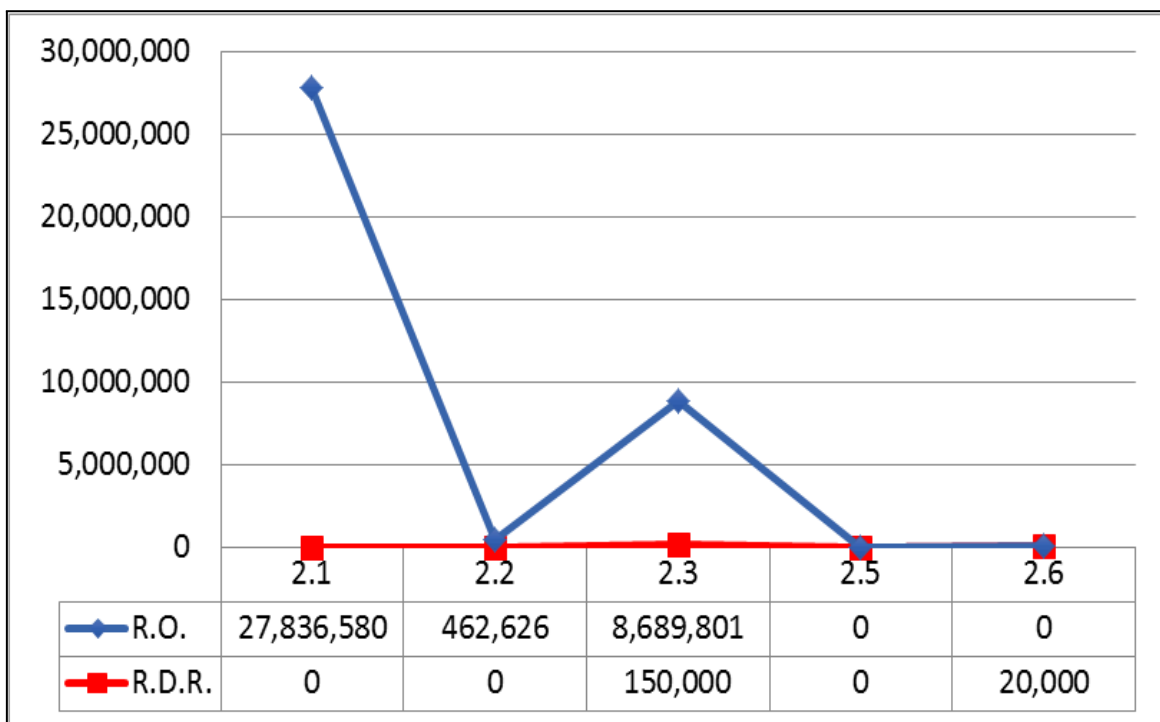
Interpretación:

Según la Tabla N° 10 y Figura N° 07, el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) en donde, a toda fuente de financiamiento, se aprobó la suma de S/.32'851,380 soles, desglosando los grupos genéricos de gastos, la genérica de gasto 2.1. Personal y obligaciones sociales cuenta con un 70.72% de presupuesto asignado, continuando con la genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios que cuenta con 26.22% de las fuentes de financiamiento RO y RDR.

Tabla 11: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2020

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)	09 (R.D.R.)	TOTAL (R.O. + R.D.R.)	
	S/.	S/.	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	27,836,580	0	27,836,580	74.91%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	462,626	0	462,626	1.24%
2.3 Bienes y Servicios	8,689,801	150,000	8,839,801	23.79%
2.5 Otros Gastos	0	0	0	0%
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	20,000	20,000	0.05%
TOTAL S/.	36,989,007	170,000	37,159,007	100.00%
%	99.54%	0.46%	100.00%	

Fuente: SIAF- Módulo de Proceso Presupuestario 2020


Figura 08: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2020

Interpretación:

Según la Tabla N° 11 y Figura N° 08, el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) en donde, a toda fuente de financiamiento, se aprobó la suma de S/.37'159,007 soles, desglosando los grupos genéricos de gastos, las genéricas de gasto con más alto presupuesto asignado son: 2.1. Personal y obligaciones sociales cuenta con un 74.91% de presupuesto asignado, continuando con la genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios que cuenta con 23.79% de las fuentes de financiamiento RO y RDR.

Tabla 12: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, .2021

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)	09	TOTAL (R.O. + R.D.R.)	
	S/.	S/.	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	29,716,004	0	29,716,004	75.36%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	494,146	0	494,146	1.25%
2.3 Bienes y Servicios	9,054,358	170,000	9,224,358	23.39%
2.5 Otros Gastos	0	0	0	0%
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	0	0	0%
TOTAL S/.	39,264,508	170,000	39,434,508	100.00%
%	99.57%	0.43%	100.00%	

Fuente: SIAF- Módulo de Proceso Presupuestario 2020

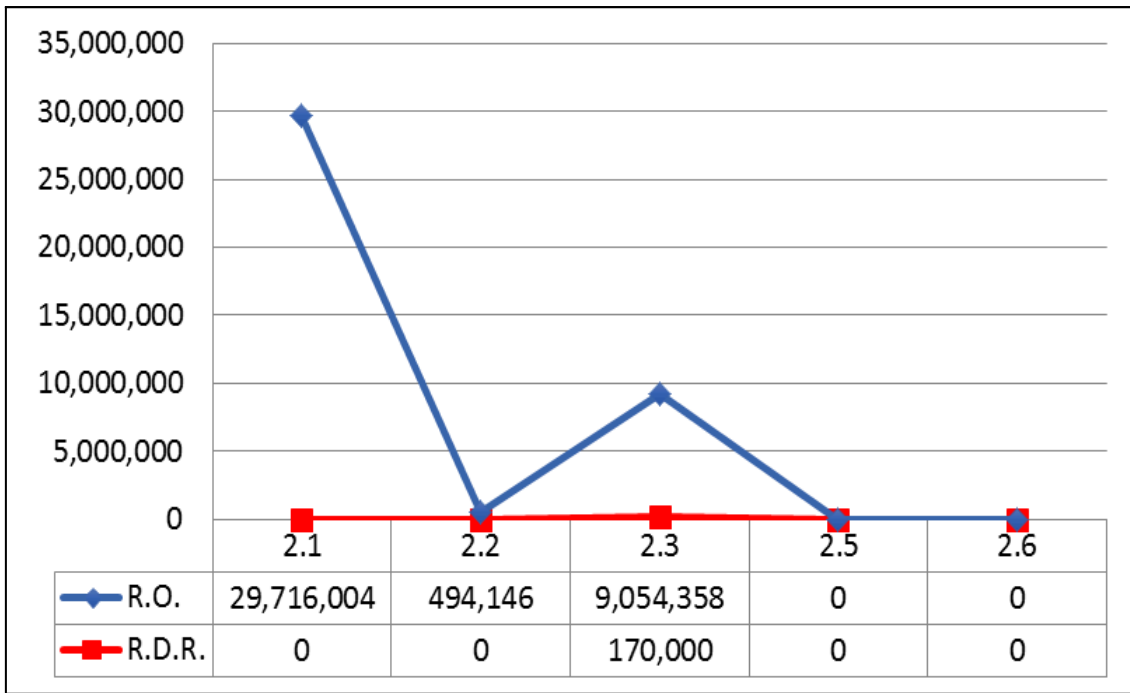


Figura 09: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2021

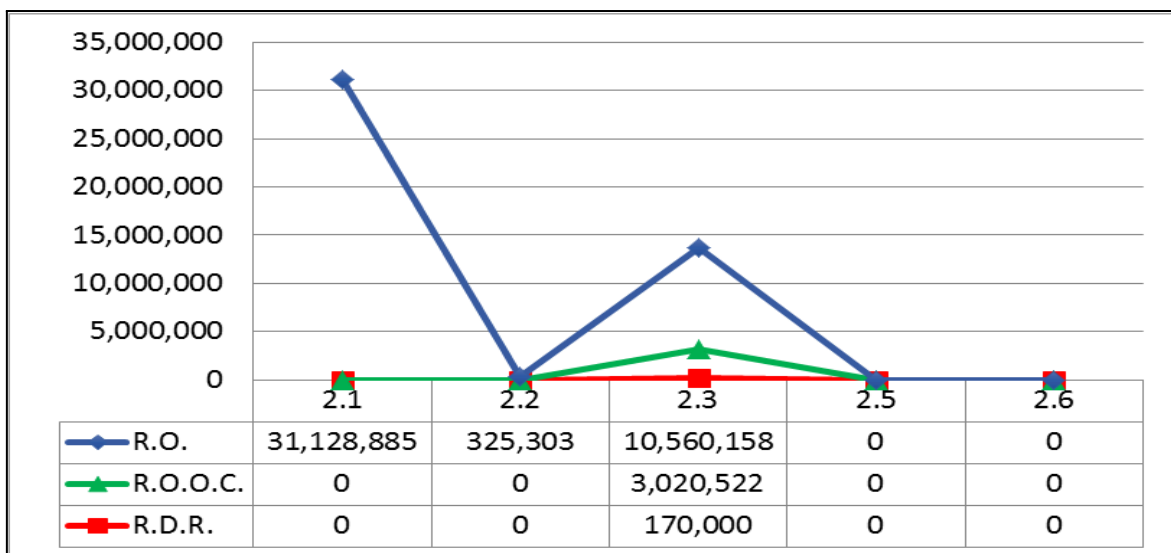
Interpretación:

Según la Tabla N° 12 y Figura N° 09, el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) en donde, a toda fuente de financiamiento, se aprobó la suma de S/39'434,508 soles, desglosando los grupos genéricos de gastos, las genéricas de gasto con más alto presupuesto asignado son: 2.1. Personal y obligaciones sociales cuenta con un 75.36% de presupuesto asignado, continuando con la genérica de gasto 2.3. Bienes y Servicios que cuenta con 23.39% de las fuentes de financiamiento RO y RDR.

Tabla 13: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2022

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)	09	19	TOTAL (R.O. + R.D.R.)	
	S/.	(R.D.R.) S/.	(R.O.O.C.) S/.	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	31,128,885	0	0	31,128,885	68.86%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	325,303	0	0	325,303	0.72%
2.3 Bienes y Servicios	10,560,158	170,000	3,020,522	13,750,680	30.42%
2.5 Otros Gastos	0	0	0	0	0%
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	0	0	0	0%
TOTAL S/.	42,014,346	170,000	3,020,522	45,204,868	100.00%
%	92.94%	0.38%	6.68%	100.00%	

Fuente: SIAF- Módulo de Proceso Presupuestario 2022


Figura 10: PIA por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno, 2022

Interpretación:

Según la Tabla N° 13 y Figura N° 10, el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) en donde, a toda fuente de financiamiento, se aprobó la suma de S/.45'204,868 soles, desglosando los grupos genéricos de gastos, las genéricas de gasto con más alto presupuesto asignado son: 2.1. Personal y obligaciones sociales cuenta con un 68.86% de presupuesto asignado, continuando con la generica de gasto 2.3. Bienes y Servicios que cuenta con 30.42% de las fuentes de financiamiento RO y RDR.

4.1.2.2. PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO - PIM, POR GRUPO GENÉRICO DE GASTO, CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022

Tabla 14: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno,.,2019

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)		09 (R.D.R.)		13 (D.TR.)		18 (R.DET.)		TOTAL (R.O.+R.D.R.+D.TR.+R.DET.)	
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	28,514,164		0		0		0		28,514,164	66.08%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	530,865		0		0		0		530,865	1.23%
2.3 Bienes y Servicios	8,766,934		106,833		2,517,702		109,890		11,501,359	26.65%
2.5 Otros Gastos	390,000		50,000		1,326,996		0		1,766,996	4.09%
2.6 Adquisición de activos no financieros	29,930		100,000		587,845		121,648		839,423	1.95%
TOTAL S/.	38,231,893		256,833		4,432,543		231,538		43,152,807	100%
%	88.60%		10.27%		100.00%		0.54%			

Fuente: SIAF-MPP 2019 Fuente: SIAF-MPP 2019 Fuente: SIAF-MPP 2 Fuente: SIAF-MPP 2019

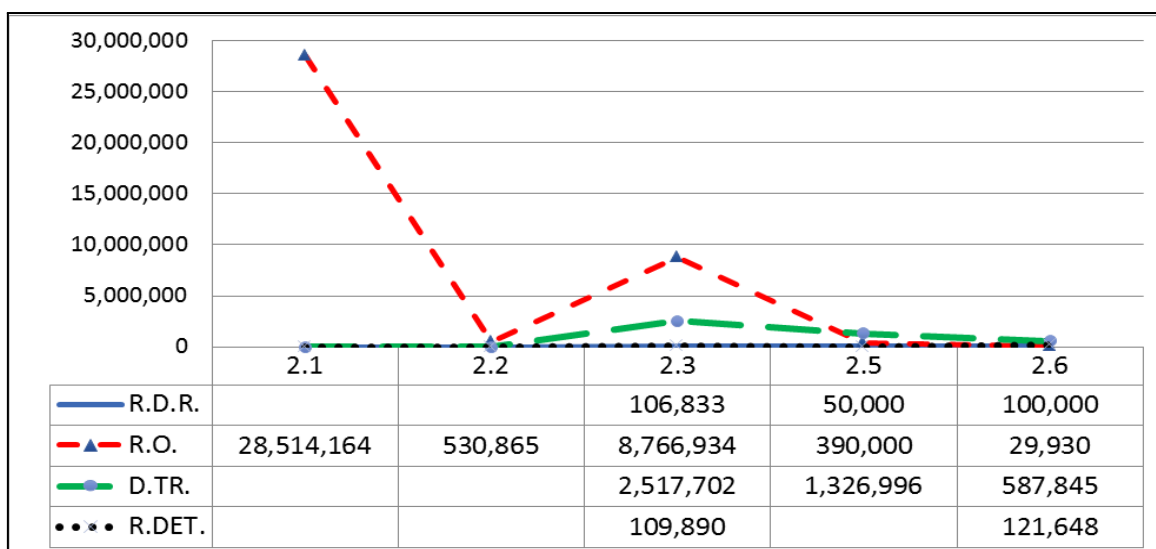


Figura 11: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2019

Interpretación:

Según la Tabla N° 14 y Figura N° 11, el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, correspondiente al año 2019, asciende a S/.43'152,807 soles, debemos tener en cuenta que, debido a la autorización vía crédito suplementario en las Fuentes de Financiamiento: DTR del SIS - Seguro Integral de Salud, en donde el monto asciende a S/ 4'432,543 soles, que viene a ser el 10.27% y RDET S/.231,538 que representa el 0.54% del presupuesto.

Durante el ejercicio fiscal 2019, se llevan a cabo modificaciones de presupuesto, a causa de ello, la estructura del comportamiento porcentual del presupuesto cambia, respecto al PIA; es así, que en las fuentes de financiamiento de: RO y RDR, el marco Presupuestal aumenta, así también se muestran diferencias a nivel de genéricas, tomemos como referencia las que tienen un más alto valor porcentual, por ejemplo, en la genérica de gastos 2.1. Personal y Obligaciones Sociales disminuye al 66.08% y en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios aumenta a un 26.65%.

Tabla 15: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno.2020

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00	09	19	13	18	TOTAL(R.O.+R.D.R.+D.TR.	
	(R.O.)	(R.D.R.)	(R.O.O.C.)	(D.TR.)	(R.DET.)	+ R.DET.)	
	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	30,572,510	0	2,424,660	0	0	32,997,170	62.60%
2.2 Pensiones y otras ...prestacione s sociales	498,944	0	0	0	0	498,944	0.95%
2.3 ...Bienes y Servicios	11,724,790	258,399	1,924,535	3,161,184	199,511	17,268,419	32.76%
2.5 ...Otros Gastos	517,270	0	0	468,935	0	986,205	1.87%
2.6 Adquisición de activos .no financieros	530,030	60,000	0	354,791	12,174	956,995	1.82%
TOTAL S/.	43,843,544	318,399	4,349,195	3,984,910	211,685	52,707,733	100.00%
	%	83.18%	0.60%	8.25%	7.56%	0.40%	
100.00%							

Fuente: SIAF-MPP 2020

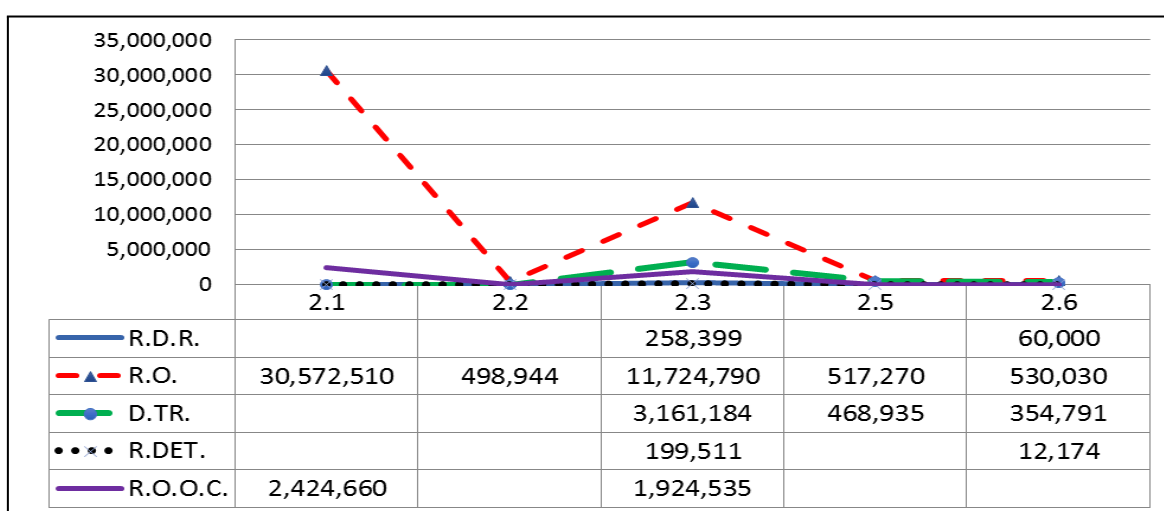


Figura 12: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud .Puno 2020

Interpretación:

Según la Tabla N° 15 y Figura N° 12, el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, correspondiente al año 2020, asciende a S/.52'707,733 soles, debemos tener en cuenta que, debido a la autorización vía crédito suplementario en las Fuentes de Financiamiento: DTR del SIS - Seguro Integral de Salud, en donde el monto asciende a S/ 3'984,910 soles, que viene a ser el 7.56% y en RDET S/.211,685 que representa el 0.40% del presupuesto.

Durante el ejercicio fiscal 2020, se llevan a cabo modificaciones de presupuesto, a causa de ello, la estructura del comportamiento porcentual del presupuesto cambia, respecto al PIA; es así, que en las fuentes de financiamiento de: RO y RDR, el marco Presupuestal aumenta, así también se muestran diferencias a nivel de genéricas, tomemos como referencia las que tienen un más alto valor porcentual, por ejemplo, en la genérica de gastos 2.1. Personal y Obligaciones Sociales disminuye al 62.60% y en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios aumenta a un 32.76%.

Tabla 16: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno .2021

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00	09	19	13	18	TOTAL (R.O.+R.D.R.+ R.O.O.C.+D.TR.+ R.DET.)	
	(R.O.)	(R.D.R.)	(R.O.O.C.)	(D.TR.)	(R.DET.)	S/.	%
Personal y							
2.1 Obligaciones Sociales	32,354,357	0	1,795,380	0	0	34,149,737	53.98%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	585,346	0	0	0	0	585,346	0.93%
2.3 Bienes y Servicios	14,694,692	184,571	6,893,529	3,484,123	266,408	25,523,323	40.34%
2.5 Otros Gastos	666,285	0	0	740,564	0	1,406,849	2.22%
2.6 Adquisición de activos no financieros	134,706	0	0	1,382,532	81,900	1,599,138	2.53%
TOTAL S/.	48,435,386	184,571	8,688,909	5,607,219	348,308	63,264,393	100%
%	76.56%	0.29%	13.73%	8.86%	0.55%	100.00%	

Fuente: SIAF-MPP 2021

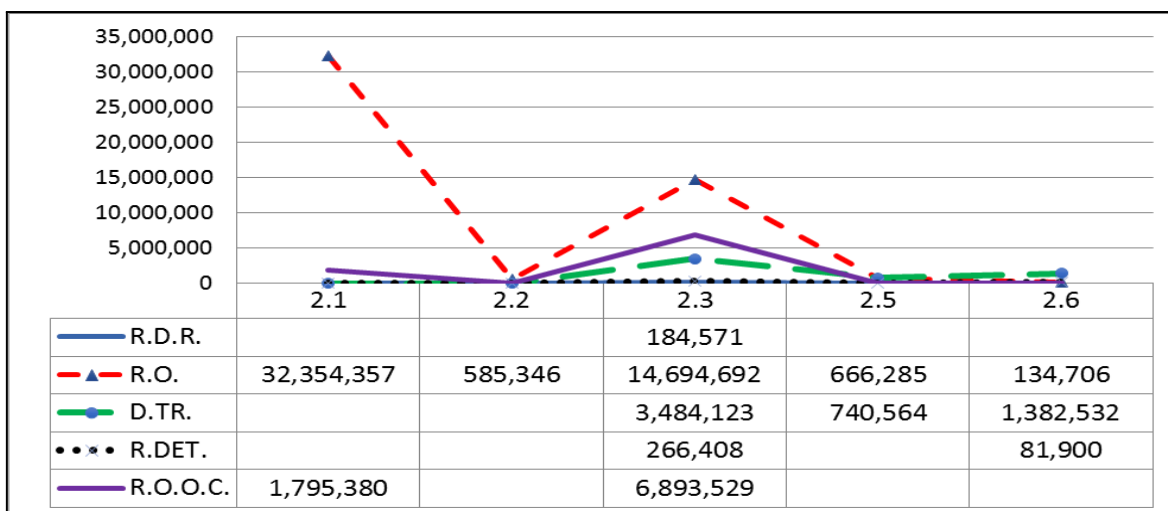


Figura 13: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud.Puno 2021

Interpretación:

Según la Tabla N° 16 y Figura N° 13, el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, correspondiente al año 2021, asciende a S/.63'264,393 soles, debemos tener en cuenta que, debido a la autorización vía crédito suplementario en las Fuentes de Financiamiento: DTR del SIS - Seguro Integral de Salud, en donde el monto asciende a S/ 5'607,219 soles, que viene a ser el 8.86% y en RDET S/.348,308 que representa el 0.55% del presupuesto.

Durante el ejercicio fiscal 2021, se llevan a cabo modificaciones de presupuesto, a causa de ello, la estructura del comportamiento porcentual del presupuesto cambia, respecto al PIA; es así, que en las fuentes de financiamiento de: RO y RDR, el marco Presupuestal aumenta, así también se muestran diferencias a nivel de genéricas, tomemos como referencia las que tienen un más alto valor porcentual, por ejemplo, en la genérica de gastos 2.1. Personal y Obligaciones Sociales disminuye al 53.98% y en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios aumenta a un 40.34%.

Tabla 17: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud Puno 2022

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)		09 (R.D.R.)		19 (R.O.O.C.)		13 (D.TR.)		18 (R.DET.)		TOTAL (R.O.+R.D.R.+ R.O.O.C.+D.TR.+ R.DET.)	
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	34,613,145		0		592,228		0		0		35,205,373	53.24%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	442,663		0		0		0		0		442,663	0.67%
2.3 Bienes y Servicios	17,519,455		185,573		3,187,885		6,481,597		237,853		27,612,363	41.76%
2.5 Otros Gastos	632,054		0		0		0		0		632,054	0.96%
2.6 Adquisición de activos no financieros	149,756		29,800		0		1,924,003		125,636		2,229,195	3.37%
TOTAL S/.	53,357,073		215,373		3,780,113		8,405,600		363,489		66,121,648	100%
%	80.70%		0.33%		5.72%		12.71%		0.55%		100.00%	

Fuente: SIAF-MPP 2022

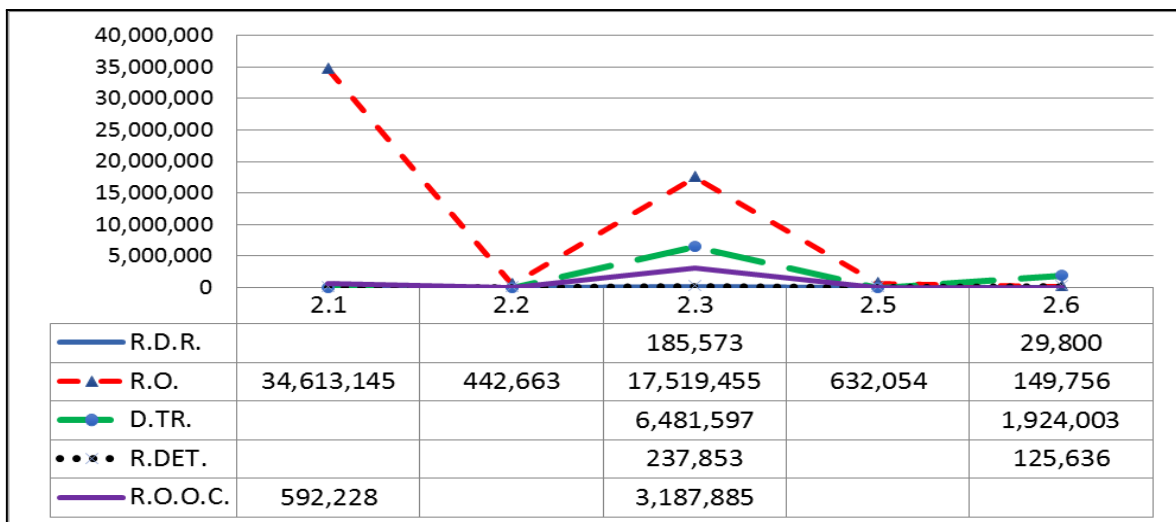


Figura 14: PIM por grupo genérico de gasto UE 405 Salud .Puno 2022

Interpretación:

Según la Tabla N° 17 y Figura N° 14, el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, correspondiente al año 2022, asciende a S/.66'121,648 soles, debemos tener en cuenta que, debido a la autorización vía crédito suplementario en las Fuentes de Financiamiento: DTR del SIS - Seguro Integral de Salud, en donde el monto asciende a S/ 8'405,600 soles, que viene a ser el 12.71% y en RDET S/.363,489 que representa el 0.55% del presupuesto.

Durante el ejercicio fiscal 2022, se llevan a cabo modificaciones de presupuesto, a causa de ello, la estructura del comportamiento porcentual del presupuesto cambia, respecto al PIA; es así, que en las fuentes de financiamiento de: RO y RDR, el marco Presupuestal aumenta, así también se muestran diferencias a nivel de genéricas, tomemos como referencia las que tienen un más alto valor porcentual, por ejemplo, en la genérica de gastos 2.1. Personal y Obligaciones Sociales disminuye al 53.24% y en la genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios aumenta a un 41.76%.

4.1.2.3. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022

Tabla 18: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2019

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)		09 (R.D.R.)		13 (D.TR.)		18 (R.DET.)		TOTAL (R.O.+R.D.R.+ D.TR.+ R.DET.)	
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	28,332,433	0	0	0	0	0	0	0	28,332,433	66.79%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	512,147	0	0	0	0	0	0	0	512,147	1.21%
2.3 Bienes y Servicios	8,734,304		63,387		2,418,707		95,341		11,311,739	26.67%
2.5 Otros Gastos	390,000				1,326,996				1,716,996	4.05%
2.6 Adquisición de activos no financieros	29,780		20,083		376,413		119,217		545,493	1.29%
TOTAL S/.	37,998,663		83,470		4,122,116		214,558		42,418,807	100.00%
%	89.58%		0.20%		9.72%		0.51%		100.00%	

Fuente: SIAF-MPP 2019

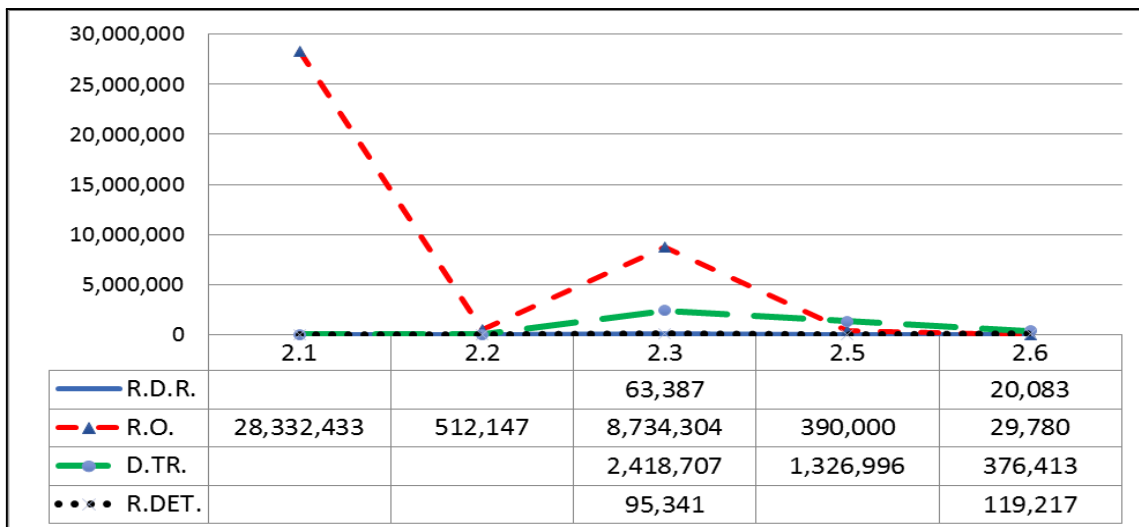


Figura 15: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2019

Interpretación:

Según la Tabla N° 18 y Figura N° 15, la Ejecución del presupuesto de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, que corresponde al ejercicio fiscal 2019 y a toda fuente de financiamiento, fue un total de S/. 42'418,807 soles, en donde se puede observar que las genéricas de gastos sobresalientes son: 2.1. Personal y Obligaciones Sociales con un 66.79% y 2.3. Bienes y Servicios 26.67%.

Tabla 19: Ejecución Presupuestal Unidad Ejecutora 405 Salud Puno 2020

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)		09 (R.D.R.)		19 (R.O.O.C.)		13 (D.TR.)		18 (R.DET.)		TOTAL (R.O.+R.D.R.+ R.O.O.C.+D.TR.+R.DET.)	
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	30,556,688		0		2,411,700		0		0		32,968,388	64.20%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	456,221		0		0		0		0		456,221	0.89%
2.3 Bienes y Servicios	11,462,092		236,124		1,734,379		2,861,066		28,555		16,322,216	31.78%
2.5 Otros Gastos	517,270		0		0		335,539		0		852,809	1.66%
2.6 Adquisición de activos no financieros	429,089		19,851				293,536		12,030		754,506	1.47%
TOTAL S/.	43,421,360		255,975		4,146,079		3,490,141		40,585		51,354,140	100.00%
%	84.55%		0.50%		8.07%		6.80%		0.08%		100.00%	

Fuente: SIAF-MPP 2020

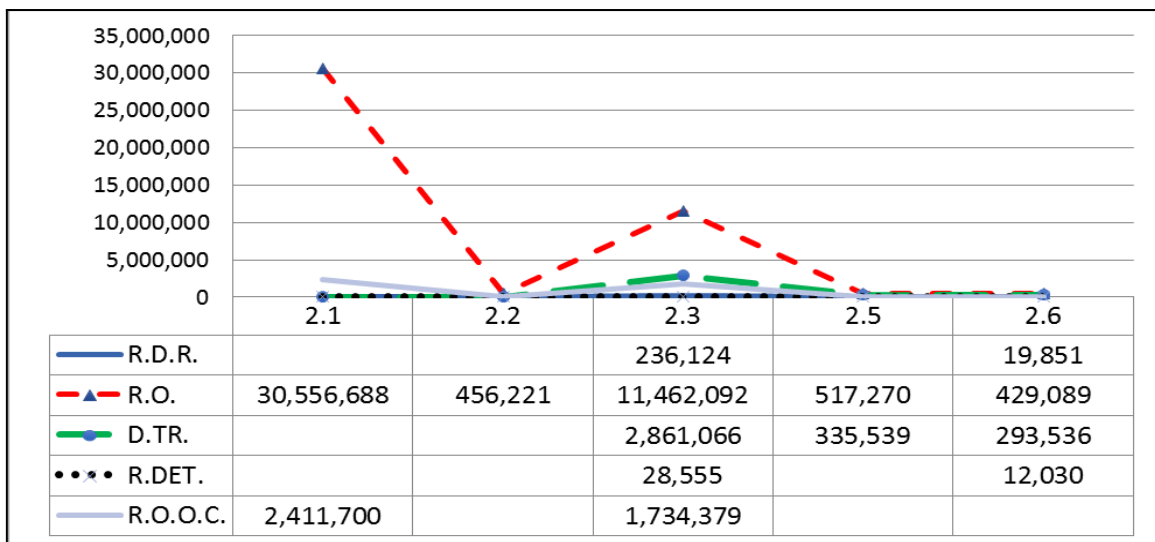


Figura 16: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2020

Interpretación:

Según la Tabla N° 19 y Figura N° 16, la Ejecución del presupuesto de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, que corresponde al ejercicio fiscal 2020 y a toda fuente de financiamiento, fue un total de S/. 51'354,140 soles, en donde se puede observar que las genéricas de gastos sobresalientes son: 2.1. Personal y Obligaciones Sociales con un 64.20% y 2.3. Bienes y Servicios 31.78%.

Tabla 20: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2021

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	00 (R.O.)		09 (R.D.R.)		19 (R.O.O.C.)		13 (D.TR.)		18 (R.DET.)		TOTAL (R.O.+R.D.R.+ R.O.O.C.+ D.TR.+R.DET.)	
	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%	S/.	%
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	31,013,287		0		1,758,160		0		0		32,771,447	55.74%
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	523,331		0		0		0		0		523,331	0.89%
2.3 Bienes y Servicios	14,150,135		106,476		5,509,435		2,966,799		266,166		22,999,012	39.12%
2.5 Otros Gastos	666,284		0		0		483,055		0		1,149,339	1.95%
2.6 Adquisición de activos no financieros	109,931		0		0		1,179,930		59,427		1,349,287	2.30%
TOTAL S/.	46,462,968		106,476	0.18%	7,267,595	12.36%	4,629,784	7.87%	325,593	0.55%	58,792,416	100.00%
%	79.03%		0.18%		12.36%		7.87%		0.55%		100.00%	

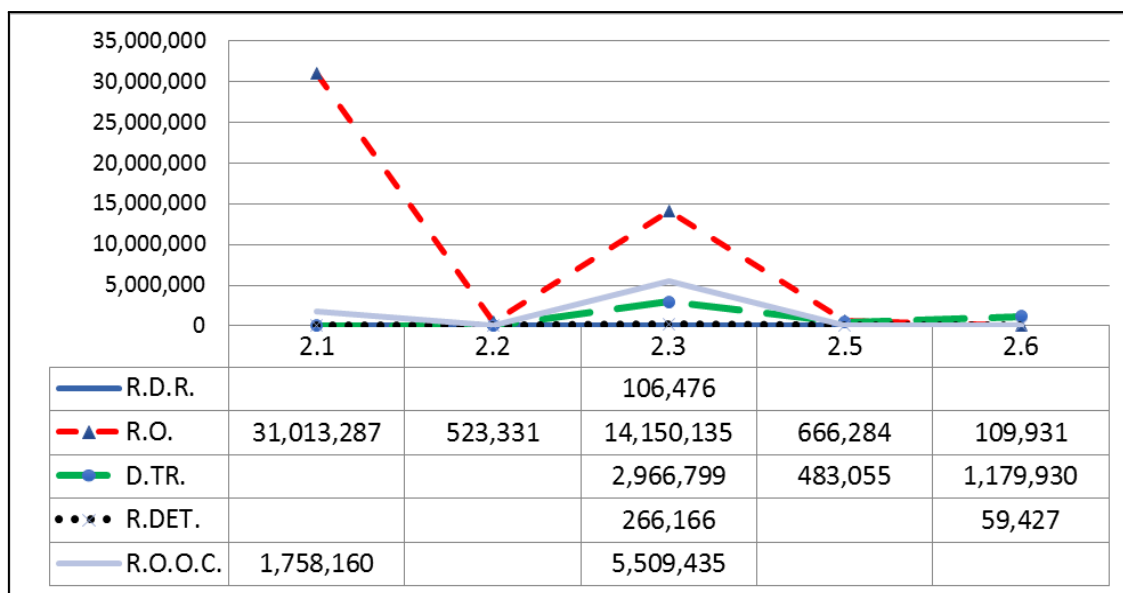


Figura 17: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2021

Interpretación:

Según la Tabla N° 20 y Figura N° 17, la Ejecución del presupuesto de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, que corresponde al ejercicio fiscal 2021 y a toda fuente de financiamiento, fue un total de S/. 58'792,416 soles, en donde se puede observar que las genéricas de gastos sobresalientes son: 2.1. Personal y Obligaciones Sociales con un 55.74% y 2.3. Bienes y Servicios 39.12%.

Tabla 21: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2022

GRUPO GENÉRICO DEL GASTO	TOTAL				
	00 (R.O.)	09 (R.D.R.)	19 (R.O.O.C.)	13 (D.TR.)	18 (R.DET.) (R.O.+R.D.R.+R.O.O.C.+ D.TR.+R.DET.)
	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	33,360,535	0	592,224	0	33,952,759
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	439,761	0	0	0	439,761
2.3 Bienes y Servicios	16,390,777	109,052	3,179,943	4,020,794	23,861,618
2.5 Otros Gastos	632,053	0	0	0	632,053
2.6 Adquisición de activos no financieros	131,018	29,386		1,092,047	1,370,132
TOTAL S/.	50,954,144	138,439	3,772,167	5,112,841	60,256,322
%	84.56%	0.23%	6.26%	8.49%	100.00%

Fuente: SIAF-MPP 2022

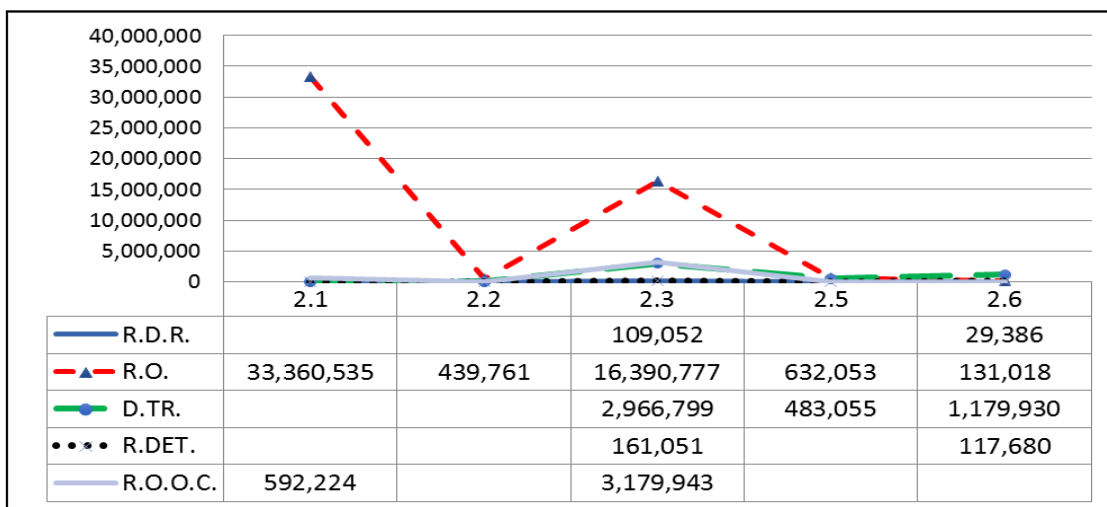


Figura 18: Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2022

Interpretación:

Según la Tabla N° 21 y Figura N° 18, la Ejecución del presupuesto de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, que corresponde al ejercicio fiscal 2022 y a toda fuente de financiamiento, fue un total de S/. 60'256,322 soles, en donde se puede observar que las genéricas de gastos sobresalientes son: 2.1. Personal y Obligaciones Sociales con un 56.35% y 2.3. Bienes y Servicios 39.60%.

4.1.2.4. RESUMEN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL CORRESPONDIENTE A LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022

Tabla 22: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2019

FUENTE / GRUPO GENÉRICO DEL INGRESO	PIA		PIM		EJECUCIÓN		INDICADOR DE EFICACIA	
	(1)	S/.	(2)	S/.	(3)	S/.	PIA	PIM
	(1)	S/.	(2)	S/.	(3)	S/.	(4)=(3)/(1)	(5)=(3)/(2)
91 TODA FUENTE								
2.1 Personal y Oblig. Sociales	23,232,510		28,514,164		28,332,433		1.22	0.99
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	454,704		530,865		512,147		1.13	0.96
2.3 Bienes y Servicios	8,614,166		11,501,359		11,311,739		1.31	0.98
2.5 Otros Gastos	50,000		1,766,996		1,716,996		34.34	0.97
2.6 Adquisición de activos no financieros	500,000		839,423		545,493		1.09	0.65
TOTAL RO + RDR+ DTR +R DET	32,851,380		43,152,807		42,418,807		1.29	0.98
00 RECURSOS ORDINARIOS								
2.1 Personal y Oblig. Sociales	23,232,510		28,514,164		28,332,433		1.22	0.99
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	454,704		530,865		512,147		1.13	0.96
2.3 Bienes y Servicios	8,540,486		8,766,934		8,734,304		1.02	1.00
2.5 Otros Gastos	0		390,000		390,000		0.00	1.00
2.6 Adquisición de activos no financieros	0		29,930		29,780		0.00	0.99
SUB TOTAL RO	32,227,700		38,231,893		37,998,663		1.18	0.99

09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

2.3	Bienes y Servicios	73,680	106,833	63,387	0.86	0.59
2.5	Otros Gastos	50,000	50,000	0	0.00	0.00
2.6	Adquisición de activos no financieros	500,000	100,000	20,083	0.04	0.20
	SUB TOTAL RDR	623,680	256,833	83,470	0.13	0.32

13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

2.3	Bienes y Servicios	0	2,517,702	2,418,707	0.00	0.96
2.5	Otros Gastos	0	1,326,996	1,326,996	0.00	1.00
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	587,845	376,413	0.00	0.64
	SUB TOTAL DTR	0	4,432,543	4,122,116	0.00	0.93

18 RECURSOS DETERMINADOS

2.3	Bienes y Servicios	0	109,890	95,341	0.00	0.87
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	121,648	119,217	0.00	0.98
	SUB TOTAL R DET	0	231,538	214,558	0.00	0.93

Fuente: SIAF-MPP (Reporte Enero a Diciembre del 2019)

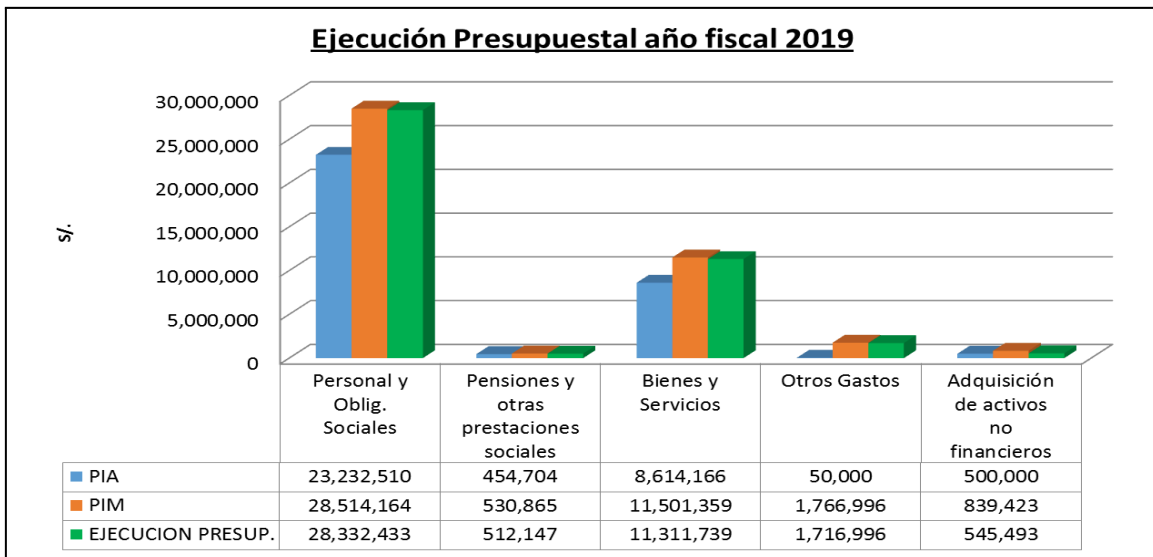


Figura 19: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2019

Interpretación:

Según la Tabla N° 22 y la Figura N° 19, en el PIA a toda fuente de financiamiento, se tiene un indicador de 1.29 de eficacia obtenida según la ejecución presupuestal, lo que indica que es un indicador que sobrepasa el 1.00, ya que el PIA como marco presupuestal inicial, no es muy relevante a diferencia de el PIM, que es el marco presupuestal real con el que concluye el ejercicio fiscal.

Con respecto al PIM, a toda fuente de Financiamiento, se tiene un índice de 0.98 de eficacia obtenida, podemos mencionar que el PIM deriva de las transferencias y/o modificaciones presupuestales durante el año respectivo y es el presupuesto real con el que se dispone, en tal sentido, podemos decir que se llegó al óptimo de indicador de eficacia del gasto para el año 2019.

En la fuente de RO del PIM, se obtuvo un indicador de 0.99, alcanzando lo previsto, en las diferentes actividades programadas durante el año 2019.

Con respecto a la fuente RDR, respecto al PIM se tiene un indicador de eficacia de 0.32.

En DTR y RDET, se tiene un indicador de eficacia de 0.93 para ambas fuentes de financiamiento, podemos mencionar estos bajos índices de eficacia, por la lentitud en los procesos presupuestarios llevados a cargo de Logística, de adquisición tanto de bienes y servicios.

Tabla 23: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2020

FUENTE / GRUPO GENÉRICO DEL INGRESO	PIA		PIM		EJECUCION		INDICADOR DE EFICACIA DEL GASTO	
	(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(5)=(3)/(2)	PIA	PIM	
	S/.	S/.	S/.					
91 TODA FUENTE								
2.1 Personal y Oblig. Sociales	27,836,580	32,997,170	32,968,388	1.18	1.00			
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	462,626	498,944	456,221	0.99	0.91			
2.3 Bienes y Servicios	8,839,801	17,268,419	16,323,716	1.85	0.95			
2.5 Otros Gastos	0	986,205	852,809	0	0.86			
2.6 Adquisición de activos no financieros	20,000	956,995	754,506	37.73	0.79			
TOTAL RO+RDR+ROOC+DTR +R DET	37,159,007	52,707,733	51,355,640	1.38	0.97			
1 RECURSOS ORDINARIOS								
2.1 Personal y Oblig. Sociales	27,836,580	30,572,510	30,556,688	1.10	1.00			
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	462,626	498,944	456,221	0.99	0.91			
2.3 Bienes y Servicios	8,689,801	11,724,790	11,463,592	1.32	0.98			
2.5 Otros Gastos	0	517,270	517,270	0	1.00			
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	530,030	429,089	0	0.81			
SUB TOTAL RO	36,989,007	43,843,544	43,422,860	1.17	0.99			
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS								
2.3 Bienes y Servicios	150,000	258,399	236,124	1.57	0.91			
2.6 Adquisición de activos no financieros	20,000	60,000	19,851	0.99	0.33			

	SUB TOTAL RDR	170,000	318,399	255,975	1.51	0.80
3 RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO						
2.1 Personal y Oblig. Sociales		0	2,424,660	2,411,700	0	0.99
2.3 Bienes y Servicios		0	1,924,535	1,734,379	0	0.90
SUB TOTAL ROOC		0	4,349,195	4,146,079	0	0.95
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS						
2.3 Bienes y Servicios		0	3,161,184	2,861,066	0	0.91
2.5 Otros Gastos		0	468,935	335,539	0	0.72
2.6 Adquisición de activos no financieros		0	354,791	293,536	0	0.83
SUB TOTAL DTR		0	3,984,910	3,490,141	0	0.88
5 RECURSOS DETERMINADOS						
2.3 Bienes y Servicios		0	199,511	28,555	0	0.14
2.6 Adquisición de activos no financieros		0	12,174	12,030	0	0.99
SUB TOTAL R DET		0	211,685	40,585	0	0.19

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2020

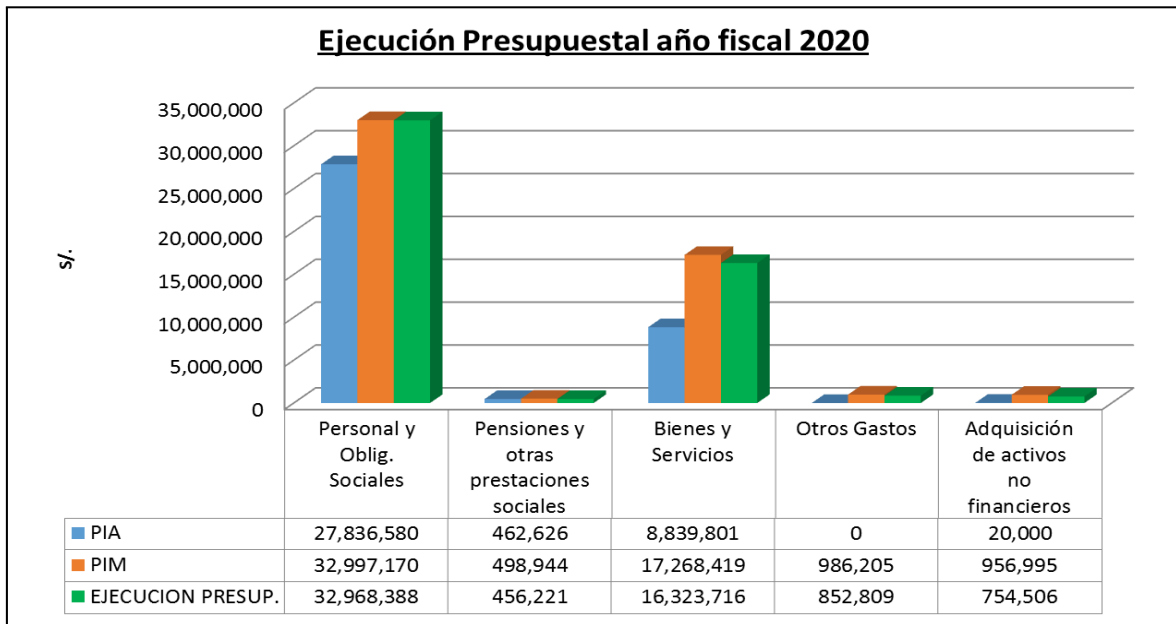


Figura 20: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2020

Interpretación:

Según la Tabla N° 23 y la Figura N° 20, en el PIA a toda fuente de financiamiento, se tiene un indicador de 1.38 de eficacia obtenida según la ejecución presupuestal, lo que indica que es un indicador que sobrepasa el 1.00, ya que el PIA como marco presupuestal inicial, no es muy relevante a diferencia de el PIM, que es el marco presupuestal real con el que concluye el ejercicio fiscal.

Con respecto al PIM, a toda fuente de Financiamiento, se tiene un índice de 0.97 de eficacia obtenida, podemos mencionar que el PIM deriva de las transferencias y/o modificaciones presupuestales durante el año respectivo y es el presupuesto real con el que se dispone, en tal sentido, podemos decir que se llegó al óptimo de indicador de eficacia del gasto para el año 2020. En la fuente de RO del PIM, se obtuvo un indicador de 0.99, alcanzando lo previsto, en las actividades programadas en el año 2020.

Con respecto al PIM en la fuente RDR, se tiene un indicador de eficacia de 0.80. en ROOC se tiene 0.95. En DTR 0.88 y en RDET se tiene un indicador de eficacia de 0.19, podemos mencionar estos bajos índices de eficacia, por motivos del inicio del Estado de Emergencia a nivel mundial a causa de la Pandemia ocasionada por el Covid-19, el cual dificulto la adquisición oportuna de bienes y servicios.

Tabla 24: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2021

FUENTE / GRUPO GENÉRICO DEL INGRESO	PIA		PIM		EJECUCIÓN PRESUP.		INDICADOR DE EFICACIA DEL GASTO	
	(1)	(2)	(3)	(4)=(3)/(1)	(5)=(3)/(2)	PIA	PIM	
	S/.	S/.	S/.					
91	TODA FUENTE							
2.1	29,716,004	34,149,737	32,787,097	1.10	0.96			
2.2	494,146	585,346	523,331	1.06	0.89			
2.3	9,224,358	25,523,323	22,999,012	2.49	0.90			
2.5	0	1,406,849	1,149,339	0	0.82			
2.6	0	1,599,138	1,349,287	0	0.84			
	39,434,508	63,264,393	58,808,066	1.49	0.93			
1	RECURSOS ORDINARIOS							
2.1	29,716,004	32,354,357	31,028,937	1.04	0.96			
2.2	494,146	585,346	523,331	1.06	0.89			
2.3	9,054,358	14,694,692	14,150,135	1.56	0.96			
2.5	0	666,285	666,284	0	1.00			
2.6	0	134,706	109,931	0	0.82			
	39,264,508	48,435,386	46,478,618	1.18	0.96			
2	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS							
2.3	170,000	184,571	106,476	0.63	0.58			
2.6	0	0	0	0	0.00			
	170,000	184,571	106,476	0.63	0.58			

3	RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO					
2.1	Personal y Oblig. Sociales	0	1,795,380	1,758,160	0.00	0.98
2.3	Bienes y Servicios	0	6,893,529	5,509,435	0	0.80
	SUB TOTAL ROOC	0	8,688,909	7,267,595	0	0.84
4	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
2.3	Bienes y Servicios	0	3,484,123	2,966,799	0	0.85
2.5	Otros Gastos	0	740,564	483,055	0	0.65
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	1,382,532	1,179,930	0	0.85
	SUB TOTAL DTR	0	5,607,219	4,629,784	0	0.83
5	RECURSOS DETERMINADOS					
2.3	Bienes y Servicios	0	266,408	266,166	0	1.00
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	81,900	59,427	0	0.73
	SUB TOTAL R DET	0	348,308	325,593	0	0.93

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2021

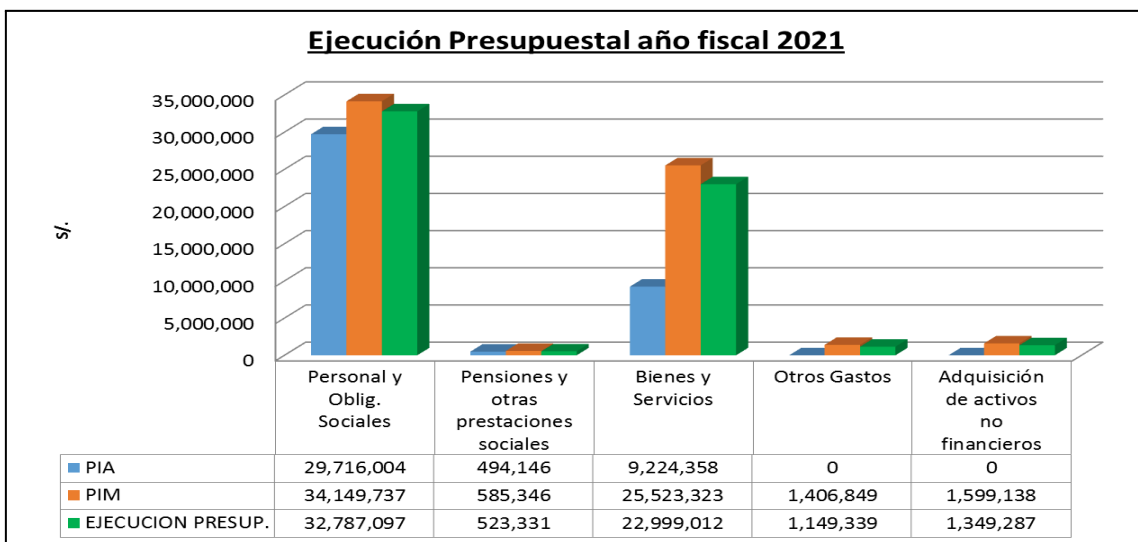


Figura 21: Resumen de ejecución Presupuestal UE 405 salud Puno 2021

Interpretación:

Según la Tabla N° 24 y la Figura N° 21, en el PIA a toda fuente de financiamiento, se tiene un indicador de 1.49 de eficacia obtenida según la ejecución presupuestal, lo que indica que es un indicador que sobrepasa el 1.00 (siendo el óptimo), ya que el PIA como marco presupuestal inicial, no es muy relevante a diferencia de el PIM, que es el marco presupuestal real con el que concluye el ejercicio fiscal. Con respecto al PIM, a toda fuente de Financiamiento, se tiene un índice de 0.93 de eficacia obtenida, podemos mencionar que el PIM deriva de las transferencias y/o modificaciones presupuestales durante el año respectivo y es el presupuesto real con el que se dispone, en tal sentido, podemos decir que no se llegó al óptimo de indicador de eficacia del gasto para el año 2021. En la fuente de RO del PIM, se obtuvo un indicador de 0.96, alcanzando lo previsto, en las diferentes actividades programadas durante el año 2021.

Con respecto al PIM en la fuente RDR, se tiene un indicador de eficacia de 0.58. en ROOC se tiene 0.84. En DTR 0.83 y en RDET, se tiene un indicador de eficacia de 0.93 para ambas fuentes de financiamiento, podemos mencionar estos bajos índices de eficacia, por motivos de la continuidad del Estado de Emergencia a causa de la Pandemia ocasionada por el Covid-19, el cual dificultó la adquisición oportuna de bienes y servicios.

Tabla 25: Indicador de Eficacia de Gasto PIA y PIM, UE 405 Salud Puno 2022

FUENTE / GRUPO GENÉRICO DEL INGRESO	PIA		PIM		EJECUCIÓN			INDICADOR DE EFICACIA DEL GASTO												
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)											
	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.	S/.											
91 TODA FUENTE																				
2.1 Personal y Oblig. Sociales	31,128,885	35,205,373	33,952,759	1.09	0.96															
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	325,303	442,663	439,761	1.35	0.99															
2.3 Bienes y Servicios	13,750,680	27,612,363	23,861,618	1.74	0.86															
2.5 Otros Gastos	0	632,054	632,053	0	1.00															
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	2,229,195	1,370,132	0	0.61															
TOTAL RO+RDR+ROOC+DTR +R DET	45,204,868	66,121,648	60,256,322	1.33	0.91															
1 RECURSOS ORDINARIOS																				
2.1 Personal y Oblig. Sociales	31,128,885	34,613,145	33,360,535	1.07	0.96															
2.2 Pensiones y otras prestaciones sociales	325,303	442,663	439,761	1.35	0.99															
2.3 Bienes y Servicios	10,560,158	17,519,455	16,390,777	1.55	0.94															
2.5 Otros Gastos	0	632,054	632,053	0	1.00															
2.6 Adquisición de activos no financieros	0	149,756	131,018	0	0.87															
SUB TOTAL RO	42,014,346	53,357,073	50,954,144	1.21	0.95															

2	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS							
2.3	Bienes y Servicios	170,000	185,573	109,052	0.64	0.59		
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	29,800	29,386	0	0.99		
	SUB TOTAL RDR	170,000	215,373	138,439	0.81	0.64		
3	RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO							
2.1	Personal y Oblig. Sociales	0	592,228	592,224	0	1.00		
2.3	Bienes y Servicios	3,020,522	3,187,885	3,179,943	1.05	1.00		
	SUB TOTAL ROOC	3,020,522	3,780,113	3,772,167	1.25	1.00		
4	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS							
2.3	Bienes y Servicios	0	6,481,597	4,020,794	0	0.62		
2.5	Otros Gastos	0	0	0	0	0.00		
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	1,924,003	1,092,047	0	0.57		
	SUB TOTAL DTR	0	8,405,600	5,112,841	0	0.61		
5	RECURSOS DETERMINADOS							
2.3	Bienes y Servicios	0	237,853	161,051	0	0.68		
2.6	Adquisición de activos no financieros	0	125,636	117,680	0	0.94		
	SUB TOTAL R DET	0	363,489	278,731	0	0.77		

Fuente: SIAF-MPP Reporte Enero a Diciembre del 2022

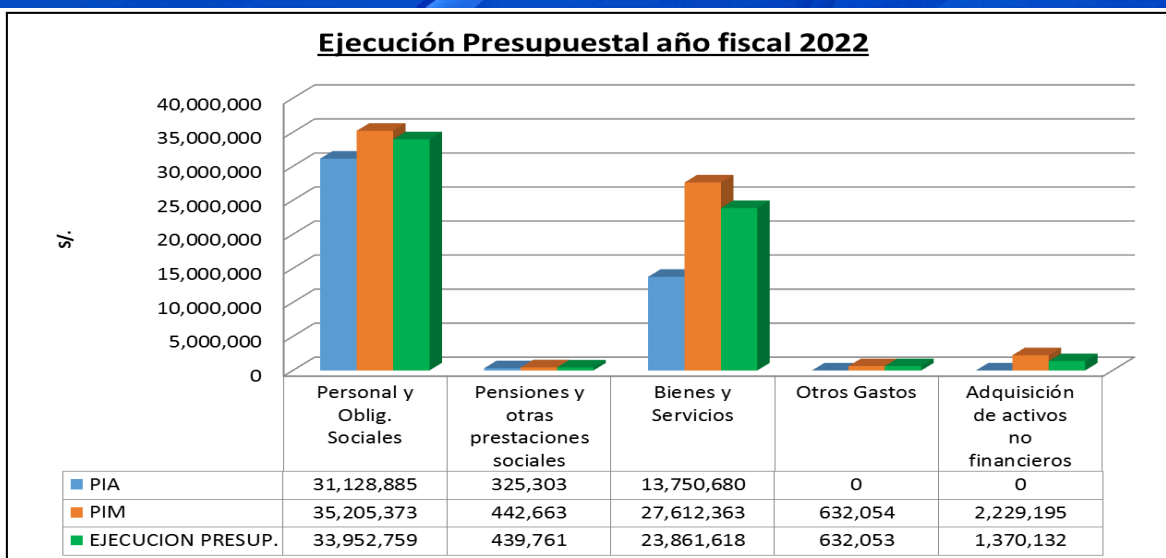


Figura 22: Resumen de Ejecución Presupuestal UE 405 Salud Puno 2022

Interpretación:

Según la Tabla N° 25 y la Figura N° 22, en el PIA a toda fuente de financiamiento, se tiene un indicador de 1.33 de eficacia obtenida según la ejecución presupuestal, lo que indica que es un indicador que sobrepasa el 1.00 (siendo el óptimo), ya que el PIA como marco presupuestal inicial, no es muy relevante a diferencia de el PIM, que es el marco presupuestal real con el que concluye el ejercicio fiscal.

Con respecto al PIM, a toda fuente de Financiamiento, se tiene un índice de 0.91 de eficacia obtenida, podemos mencionar que el PIM deriva de las transferencias y/o modificaciones presupuestales durante el año respectivo y es el presupuesto real con el que se dispone, en tal sentido, podemos decir que no se llegó al óptimo de indicador de eficacia del gasto para el año 2022.

En la fuente de RO del PIM, se obtuvo un indicador de 0.95, alcanzando lo previsto, en las diferentes actividades programadas durante el año 2022. Con respecto al PIM en la fuente RDR, se tiene un indicador de eficacia de 0.64. en ROOC se tiene 1.00. En DTR 0.61 y en RDET, se tiene un indicador de eficacia de 0.77 para ambas fuentes de financiamiento, podemos mencionar estos bajos índices de eficacia, por motivos de la continuidad del Estado de Emergencia a causa de la Pandemia ocasionada por el Covid-19, y de la inoportuna ejecución presupuestal de parte de la Unidad de Logística.

4.1.2.4. INDICADOR DE EFICACIA DE METAS PRESUPUESTARIAS DE LA RED DE SALUD PUNO EN LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022
Tabla 26: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2019

META SIAF	PROG PRESUP	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program Anual (1)	Obtenida Anual (2)/(1)	
0001	0001	Vigilancia, investigación y tecnologías en nutrición.	INFORME	12	12	1.00
0002	0001	Monitoreo, supervisión, evaluación y control del programa articulado nutricional	INFORME	18	18	1.00
0003	0001	Monitoreo, supervisión, evaluación y control del programa articulado nutricional	INFORME	12	12	1.00
0004	0001	Control de calidad nutricional de los alimentos.	REPORTE TÉCNICO	33	32	0.97
0005	0001	Vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano	CENTRO POBLADO	36	86	2.39
0006	0001	Desinfección y/o tratamiento del agua para el consumo humano.	CENTRO POBLADO	36	50	1.39
0007	0001	Familia con niño/as menores de 36 meses desarrollan prácticas saludables	FAMILIA	10,368	6,514	0.63
0008	0001	Capacitación a factores sociales que promueven el cuidado infantil, Lactancia materna exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses	PERSONA CAPACITA DA	349	678	1.94
0009	0001	Aplicación de vacunas completas	NIÑO Protegido	12,156	8,827	0.73
0010	0001	Atención a niños con crecimiento y desarrollo - CRED completo para su edad	NIÑO Control	7,461	5,712	0.77

Fuente: Evaluación anual 2019

Interpretación:

La Unidad Ejecutora 405 Salud Puno ejecutó 121 metas presupuestarias en el ejercicio fiscal 2019. Este indicador de eficacia de metas físicas (IEM), permite conocer el cumplimiento de las actividades programadas en base a los resultados obtenidos. Tomando como ejemplo, en la meta presupuestal 01 de Vigilancia, Investigación y Tecnologías en Nutrición, tiene un indicador de eficacia de 1.00, que representa que se ha ejecutado al 100% los informes previstos en el año, ya que se obtuvo la cantidad de informes programados.

En cuanto a las demás actividades y/o metas presupuestarias, tienen indicadores que fluctúan entre el 0.00 al 10.95, lo que representa fundamentalmente que durante el ejercicio presupuestal 2019 en algunos casos no se logró el óptimo programado, y en otros casos se sobrepasó la meta física programada.

Tabla 27: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2020

META SIAF	PROG PRESUP	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program Anual (1)	Obtenida Anual (2)	
				(1)	(2)	(2)/(1)
0120	9002	Intervenciones quirúrgicas	Intervención	2	1	0.50
0121	9002	Comercialización de medicamentos e insumos	Receta	144,948	92,329	0.64
0122	0104	Servicio de transporte asistido de la emergencia	Atención	7	0	0.00
0123	9002	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	caso notificado/confirmación	500	9,357	18.71
0124	9002	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	caso notificado/confirmación	24,000	40,233	1.68
0125	9002	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	caso notificado/confirmación	1,250	1,620	1.30
0126	0131	Tratamiento ambulatorio de personas con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad.	Persona Atendida	530	216	0.41
0127	0131	Tratamiento ambulatorio de personas con trastorno del comportamiento debido al consumo de alcohol.	Persona Atendida	88	13	0.15
0128	0131	Tratamiento con internamiento de personas con síndrome o trastorno psicótico	Persona Atendida	8	0	0.00
0129	0131	Rehabilitación psicosocial de personas con síndrome o trastorno esquizofrénico	Persona Atendida	24	16	0.67

Fuente: Evaluación anual 2020

Interpretación:

La Unidad Ejecutora 405 Salud Puno ejecutó 134 metas presupuestarias en el ejercicio fiscal 2020. Este indicador de eficacia de metas físicas (IEM), permite conocer el cumplimiento de las actividades programadas en base a los resultados obtenidos. Teniendo en cuenta que en el año 2020, mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM (15 de marzo del 2020) se declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del Covid-19, tomamos como ejemplo la meta presupuestal 123 de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus, se tiene un indicador de eficacia de 18.71, lo que representa que la ejecución ha sobrepasado lo programado, de 500 casos programados se obtuvieron 9,357. En cuanto a las demás actividades y/o metas presupuestarias, tienen indicadores que fluctúan entre el 0.00 al 18.71 respectivamente.

Tabla 28: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2021

META SIAF	PROG PRESUP	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program Anual (1)	Obtenida Anual (2)	
0130	0131	Tratamiento ambulatorio de personas con trastorno del comportamiento debido al consumo de alcohol y tabaco	persona tratada	15	15	1.00
0131	0104	Servicio de transporte asistido de la emergencia y urgencia	Atención	190	184	0.97
0132	9002	atención de la mujer gestante	Persona colocada	110	100	0.91
0133	0001	Intervenciones de comunicación para el cuidado infantil y prevención de anemia y desnutrición crónica infantil	Persona informada	27,320	24,943	0.91
0134	0068	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	Intervención	6	6	1.00
0135	9002	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	Atención	8,000	8,562	1.07
0136	9002	prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	Atención	130	139	1.07
0137	9002	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus.	Atención	250	280	1.12
0139	9002	Promoción, implementación y ejecución de actividades para la reactivación económica.	PLANILLA	2	2	1.00
0140	9002	Prevención, control, diagnóstico y tratamiento de coronavirus	BENEFICIARIO	968	968	1.00

Fuente: Evaluación anual 2021

Interpretación:

La Unidad Ejecutora 405 Salud Puno ejecutó 140 metas presupuestarias en el ejercicio fiscal 2021. Este indicador de eficacia de metas físicas (IEM), permite conocer el cumplimiento de las actividades programadas en base a los resultados obtenidos. Teniendo en cuenta que en el año 2021, se prorroga la declaratoria del Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del Covid-19, tomamos como ejemplo la meta presupuestal 137 de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus, tiene un indicador de eficacia de 1.12, que representa que la ejecución ha sobrepasado lo programado, de 250 casos programados se obtuvieron 280, en donde podría notarse cierto control en cuanto al Covid-19. En cuanto a las demás actividades y/o metas presupuestarias, tienen indicadores que fluctúan entre el 0.00 al 1.29 respectivamente

Tabla 29: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2022

META SIAF	PROG PRESUP	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program Anual (1)	Obtenida Anual (2)	
0130	9002	COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	100,000	143,430	1.43
0131	9002	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	8	9	1.13
0132	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	CASO NOTIFICADO / CONFIRMACIÓN	10,700	14,440	1.35
0133	9002	ATENCIÓN DE LA MUJER GESTANTE	PERSONA COLOCADA	160	136	0.85
0134	0104	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	ATENCIÓN	360	330	0.92
0135	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCIÓN	14,200	14,637	1.03
0136	9002	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	PLANILLA	5	5	1.00
0137	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	PERSONA ATENDIDA	150	22	0.15
0138	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	PLANILLA	2	2	1.00

Fuente: Evaluación anual 2022

Interpretación:

....

La Unidad Ejecutora 405 Salud Puno ejecutó 138 metas presupuestarias en el ejercicio fiscal 2022. Este indicador de eficacia de metas físicas (IEM), permite conocer el cumplimiento de las actividades programadas en base a los resultados obtenidos. Teniendo en cuenta que en el año 2022, se prorroga la declaratoria del Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del Covid-19, tomando nuevas medidas tomamos como ejemplo la meta presupuestal 137 de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus, se tiene un indicador de eficacia de 1.12, lo que representa que la ejecución ha sobrepasado lo programado, de 250 casos programados se obtuvieron 280, en donde podría notarse cierto tipo de control en cuanto al Covid-19. En cuanto a las demás actividades y/o metas presupuestarias, tienen indicadores que fluctúan entre el 0.00 al 1.29 respectivamente.

4.1.2.6. INDICADOR DE EFICIENCIA DE LAS METAS PRESUPUESTARIAS Y SU EJECUCIÓN FINANCIERA DE LA UNIDAD EJECUTORA

405 SALUD PUNO , EN LOS EJERCICIOS FISCALES 2019 A 2022

Tabla 30: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2019

PRODUCTO y/o ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	Indicador de Eficacia de metas		Indicador de Eficacia Financiero		Indic. Eficiencia
		META	AVANCE %	P.I.M.	Ejecución %	
APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	12,156	8,827	2,680,948.00	2,679,356.38	-0.38
BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLADA	2,709	1,630	2,613,968.00	2,613,954.34	-0.66
ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	11,971	11,380	29,768.00	29,620.80	-0.05
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	34	113	15,482.00	10,581.50	0.79
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	364	398	725,342.00	725,340.46	0.09

Fuente: Reporte HIS-OEI/SIAF-2019-UE.

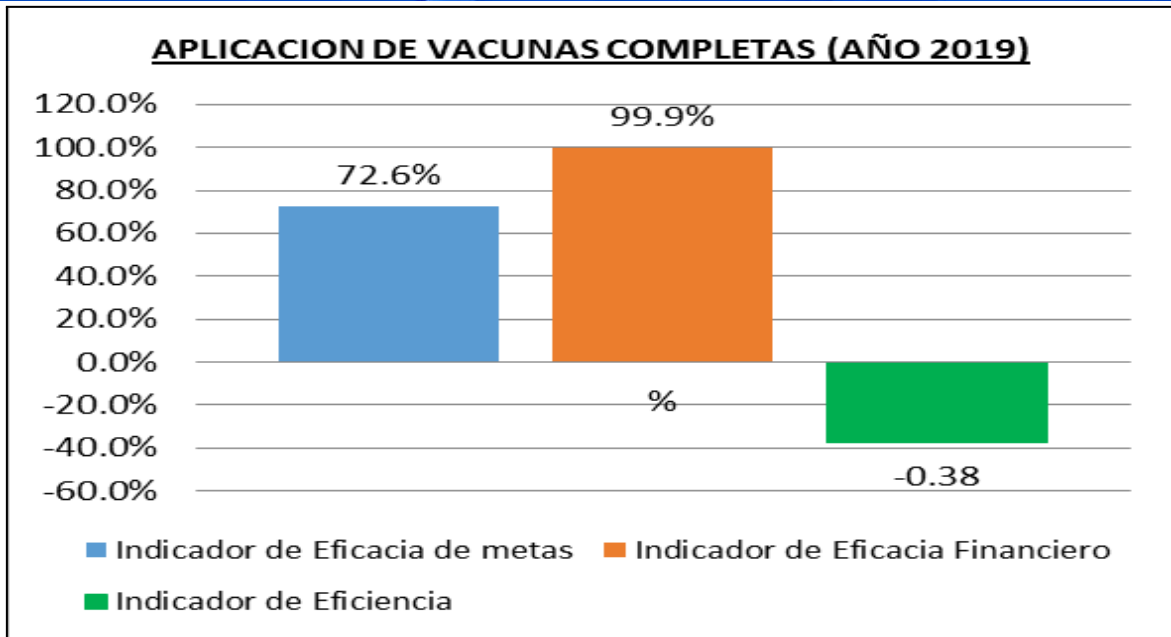


Figura 23: Aplicación de vacunas completas 2019

Interpretación:

El indicador de eficiencia (donde el óptimo es igual a 0) permite conocer el cumplimiento tanto de las metas presupuestarias físicas y financieras en base a los resultados obtenidos; se explica que los Indicadores de Eficiencia respecto a la cobertura porcentual del avance físico y al porcentaje de Ejecución Presupuestaria se alejan de 0, debido a una inadecuada formulación en la meta física programada, además de la tardía ejecución presupuestal de parte de la unidad de logística y Recursos Humanos, el cual se debió trabajar en coordinación con la Oficina de Salud de las personas, entre otros.

Tomando como muestra según la Tabla 30, en la actividad presupuestal de Aplicación de Vacunas completas, se obtuvo un indicador de eficacia con respecto a la meta física de 72.6%, en lo referente a lo Financiero se alcanzó una ejecución presupuestal al 99.9%; en base a estos dos indicadores de eficacia, hallamos el indicador de eficiencia, el cual resulta en -0.38, esto quiere decir que aun no ejecutándose al 100% el presupuesto financiero se pudo obtener la meta física de 8,827 niños protegidos, debido a las atenciones de parte de la UE 405 Salud Puno.

Es importante tomar en cuenta, que el indicador de eficiencia de -0.38 calculado en el párrafo anterior, nos muestra que, con el 99.9% de ejecución financiera, no se pudo

obtener el 100% de meta física, solo se alcanzó el 72.6%, evidenciándose, según este indicador, que para lograr el 100% de meta física, se debe incrementar el presupuesto en dicha actividad.

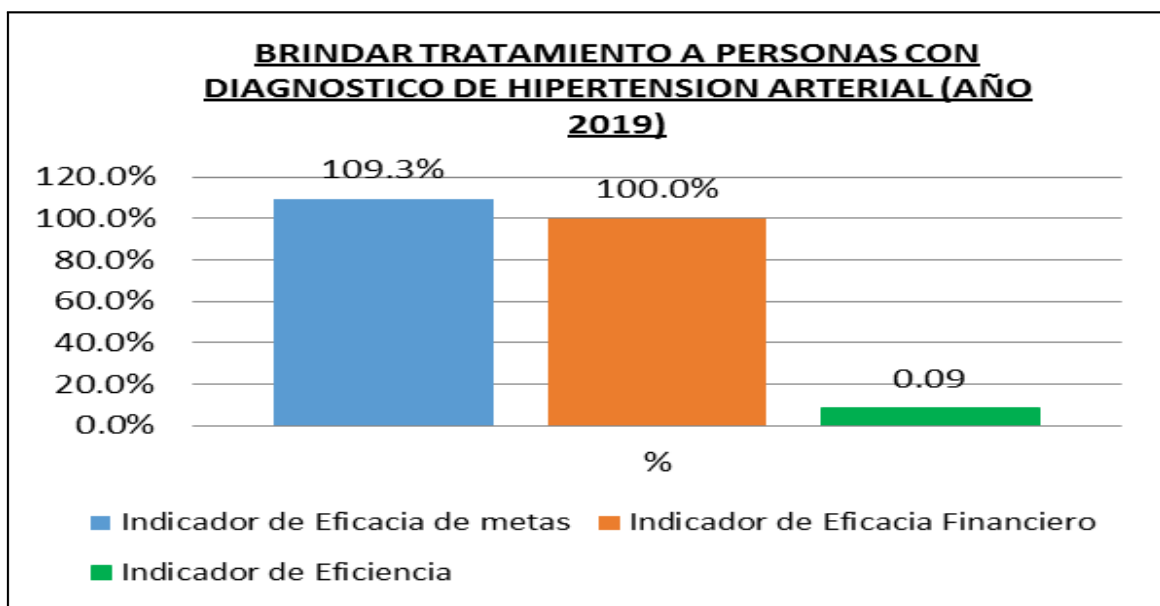


Figura 24: Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de Hipertensión Arterial 2019

Interpretación:

Según la Figura 24, Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de Hipertensión Arterial 2019, a comparación del indicador anterior, se obtuvo un indicador de eficiencia de 0.09 positivo, esto quiere decir que, con el 100% de ejecución presupuestal, se logró alcanzar más de la meta física programada, ya que se llegó al 109.3%; en tal sentido se debe revisar la asignación presupuestal para lograr el 100% de meta física y obtener un indicador de eficiencia del 0.0.

Tabla 31: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2020

PRODUCTO y/o ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA		Indicador de Eficacia de metas		Indicador de Eficacia Financiero		Indicador de Eficiencia	
	META	AVANCE	%	P.I.M.	Ejecución	%		
APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	11,074	7,933	71.6%	2,842,458.00	2,842,056.31	100%	-0.40
BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLAD A	2,600	1,411	54.3%	1,848,141.00	1,847,038.63	99.9%	-0.84
ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	11,658	3,518	30.2%	3,959,608.00	3,958,606.67	100%	-2.31
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	34	113	332.4%	15,482.00	10,581.50	68.3%	0.79
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	364	398	109.3%	725,342.00	725,340.46	100%	0.09

Fuente: Reporte HIS-OEI/SIAF-2020-UE.

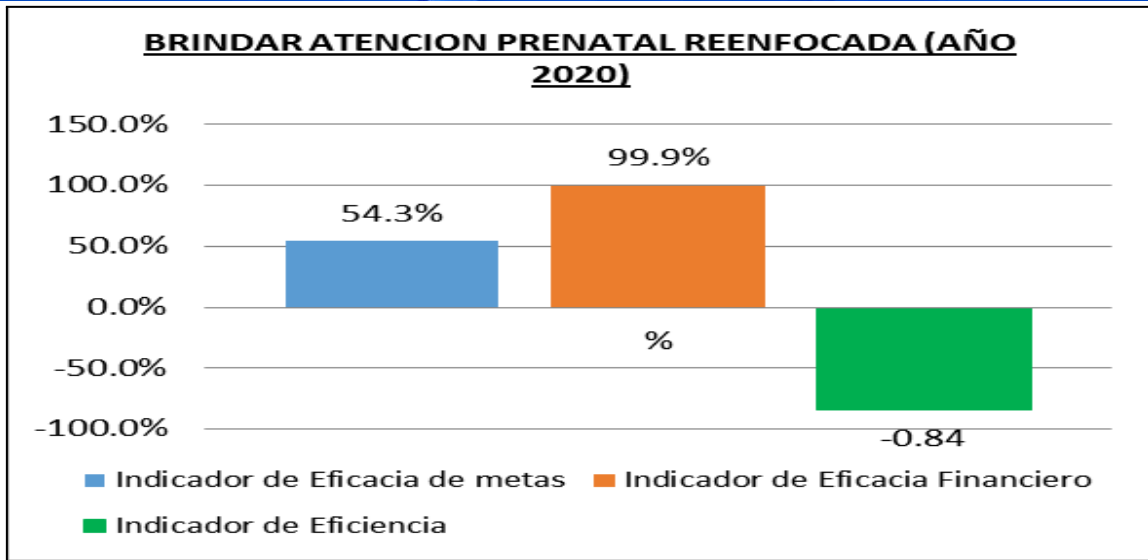


Figura 25: Brindar atención prenatal reenforcada 2020

Interpretación:

Según la Tabla 31, tomando como muestra, en la actividad presupuestal de Brindar atención prenatal reenforcada, se obtuvo un indicador de eficacia con respecto a la meta física de 54.3%, en lo referente a lo Financiero se alcanzó una ejecución presupuestal al 99.9%; en base a estos dos indicadores de eficacia, hallamos el indicador de eficiencia, el cual resulta en -0.84, esto quiere decir que aun no ejecutándose al 100% el presupuesto financiero se pudo obtener la meta física de 1,411 gestantes controladas, debido a las atenciones de parte de la UE Salud Puno 405.

Es importante tomar en cuenta, que el indicador de eficiencia de -0.84 calculado en el párrafo anterior , nos muestra que, con el 99.9% de ejecución financiera, no se pudo obtener el 100% de meta física, solo se alcanzó el 54.3%, evidenciándose, según este indicador, que para lograr el 100% de meta física, se debe incrementar el presupuesto en dicha actividad.

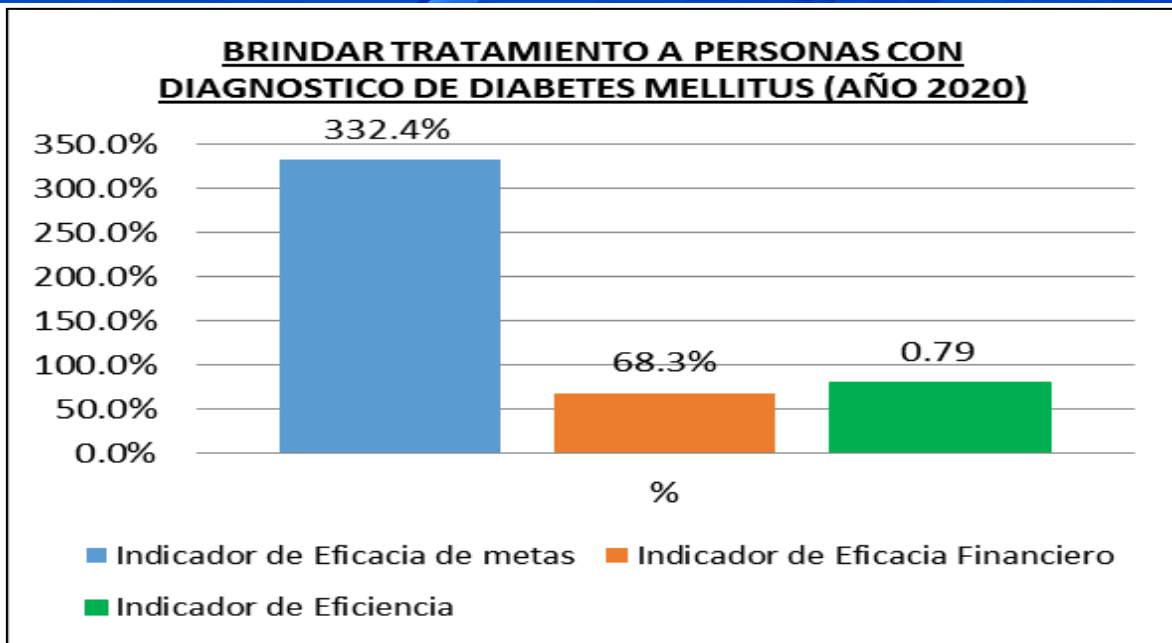


Figura 26: Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de diabetes 2020

Interpretación:

Según la Figura 26, Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de diabetes mellitus 2020, a comparación del indicador anterior, se obtuvo un indicador de eficiencia de 0.79 positivo, esto quiere decir que, con el 100% de ejecución presupuestal, se logró alcanzar más de la meta física programada, ya que se llegó al 332.4%; en tal sentido se debe revisar la asignación presupuestal y reducirla para lograr el 100% de meta física y obtener un indicador de eficiencia del 0.0.

Tabla 32: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2021

PRODUCTO y/o ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	Indicador de Eficacia de metas		Indicador de Eficacia Financiero		Índice Eficiencia		
		META	AVANCE %	P.I.M.	Ejecución %			
PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	INTERVENCIÓN	6	6	100%	1,600.00	1,350.00	84.4%	0.16
APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	10,868	7,752	71.3%	2,575,556.00	2,528,030.96	98.2%	-0.38
ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	CASO TRATADO	11,658	4,170	35.8%	4,090,354.00	4,071,238.82	99.5%	-1.78
	PERSONA TRATADA	364	293	80.5%	757,955.00	676,032.45	89.2%	-0.11
	PERSONA TAMIZADA	46,990	29,678	63.2%	846.00	846.00	100%	-0.58

Fuente: Reporte HIS-OEI/SIAF-2021-UE.

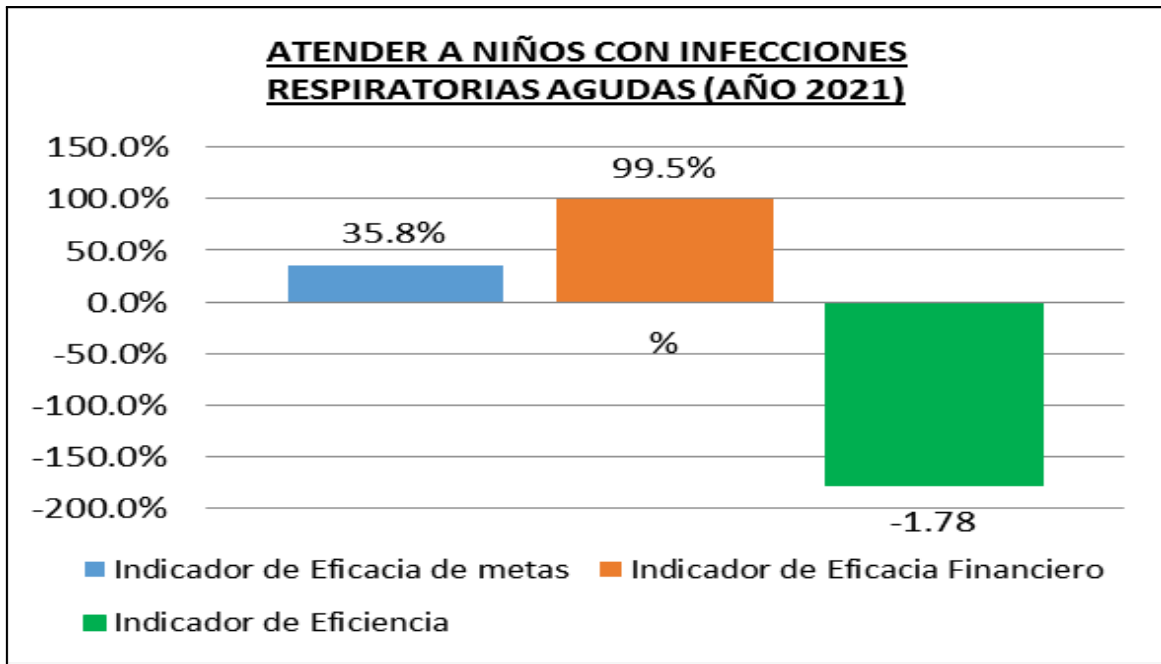


Figura 27: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas 2021

Interpretación:

Según la Tabla 32, tomando como muestra, en la actividad presupuestal de atender a niños con infecciones respiratorias agudas 2021, se obtuvo un indicador de eficacia con respecto a la meta física de 35.8%, en lo referente a lo Financiero se alcanzó una ejecución presupuestal al 99.5%; en base a estos dos indicadores de eficacia, hallamos el indicador de eficiencia, el cual resulta en -1.78, esto quiere decir que aun no ejecutándose al 100% el presupuesto financiero se pudo obtener la meta física de 4,170 casos tratados, debido a las atenciones de parte de la UE Salud Puno 405.

Es importante tomar en cuenta, que el indicador de eficiencia de -1.78 calculado en el párrafo anterior , nos muestra que, con el 99.5% de ejecución financiera, no se pudo obtener el 100% de meta física, solo se alcanzó el 35.8%, evidenciándose, según este indicador, que para lograr el 100% de meta física, se debe incrementar el presupuesto en dicha actividad.

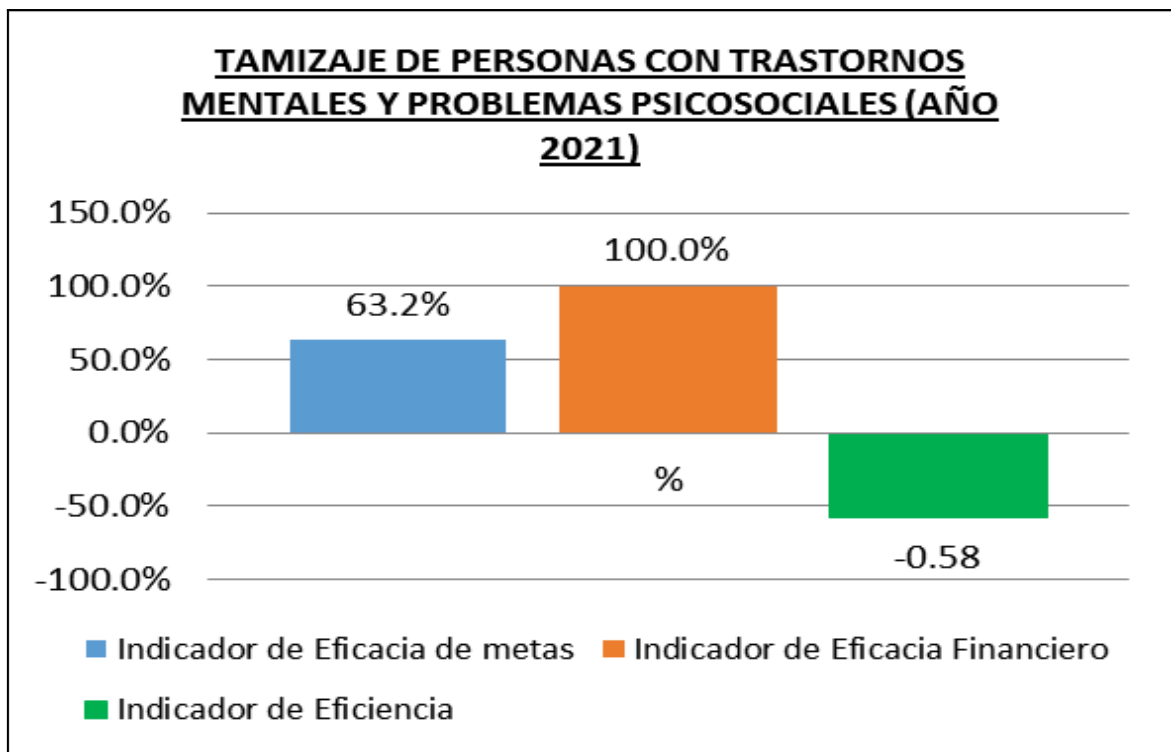


Figura 28: Tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales 2021

Interpretación:

Según la Figura 28, tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales 2021, debemos tener en cuenta que a causa del estado de emergencia por Covid-19, la incertidumbre asociada con esta enfermedad, más el efecto del distanciamiento social, el aislamiento y la cuarentena, se ha dado mayor énfasis a la salud mental. Se obtuvo un indicador de eficiencia de -0.58 negativo, esto quiere decir que, con el 100% de ejecución presupuestal, no se logró alcanzar la meta física programada, ya que se llegó al 63.2%; en tal sentido se debe revisar la asignación presupuestal y aumentarla para lograr el 100% de meta física y obtener un indicador de eficiencia del 0.0.

Tabla 33: Indicador de Eficiencia de las Metas Presupuestarias 2022

PRODUCTO y/o ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA		Indicador de Eficacia de metas		Indicador de Eficacia Financiero		Indice Eficiencia
	META	AVANCE	%	P.I.M.	Ejecución	%	
APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	10,858	7,942	73.1%	2,845,424.00	2,820,792.77	99.1%
BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLADA	2,790	1,734	62.2%	1,989,031.00	1,945,847.55	97.8%
ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	17,625	16,598	94.2%	4,395,898.00	4,310,742.53	98.1%
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	275	200	72.7%	2,277.00	2,277.00	100.0%
BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	500	495	99.0%	560,067.00	557,316.49	99.5%

Fuente: Reporte HIS-OEI/SIAF-2022-UE.

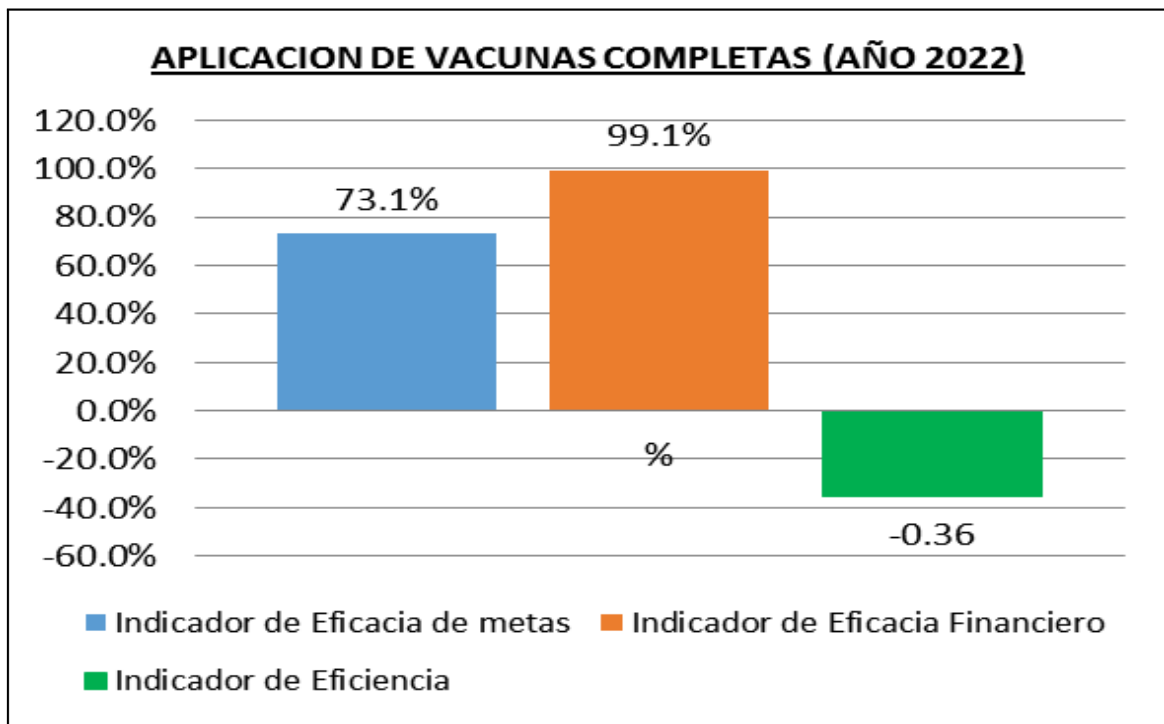


Figura 29: Aplicación de vacunas completas 2022

Interpretación:

Según la Tabla 33, tomando como muestra, en la actividad presupuestal de aplicación de vacunas completas, se obtuvo un indicador de eficacia con respecto a la meta física de 73.1%, en lo referente a lo Financiero se alcanzó una ejecución presupuestal al 99.1%; en base a estos dos indicadores de eficacia, hallamos el indicador de eficiencia, el cual resulta en -0.36, esto quiere decir que aun no ejecutándose al 100% el presupuesto financiero se pudo obtener la meta física de 7,942 niños protegidos, debido a las atenciones de parte de la UE Salud Puno 405.

Es importante tomar en cuenta, que el indicador de eficiencia de -0.84 calculado en el párrafo anterior, nos muestra que, con el 99.1% de ejecución financiera, no se pudo obtener el 100% de meta física, solo se alcanzó el 73.1%, evidenciándose, según este indicador, que para lograr el 100% de meta física, se debe incrementar el presupuesto en dicha actividad.

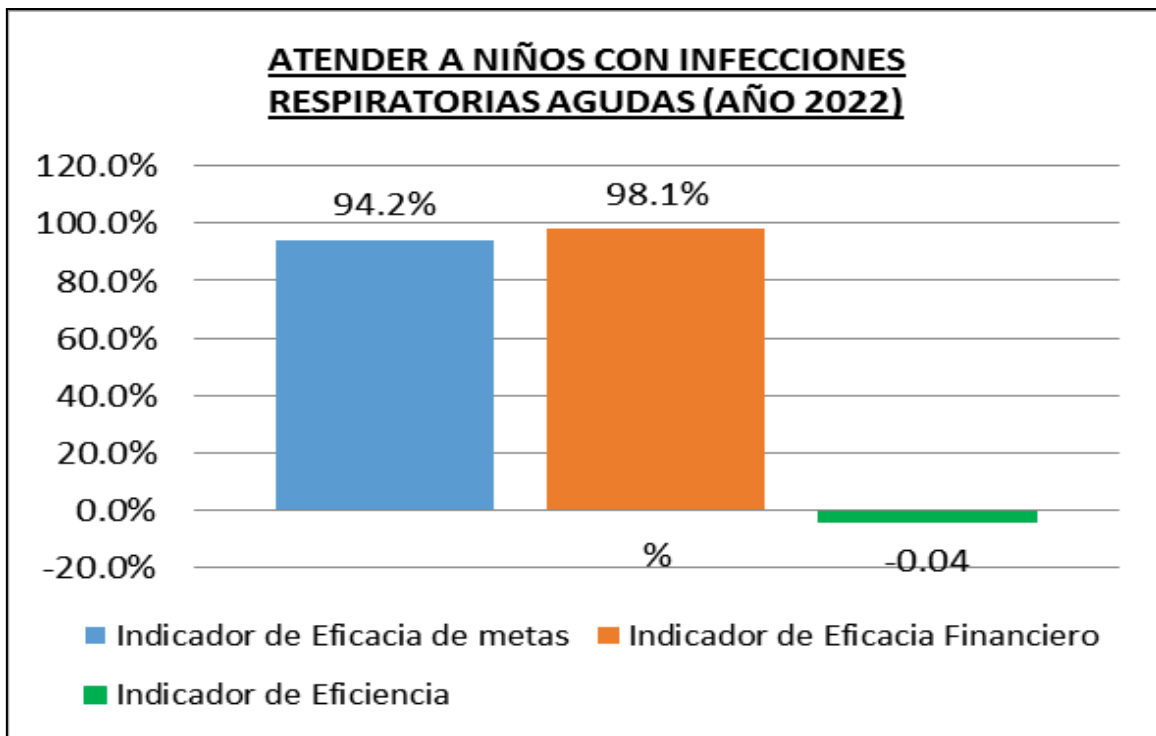


Figura 30: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas 2022

Interpretación:

Según la Figura 30, Atender a niños con infecciones respiratorias agudas, se obtuvo un indicador de eficiencia de -0.04 negativo, esto quiere decir que, con el 100% de ejecución presupuestal, no se logró alcanzar la meta física programada, ya que se llegó al 94.2%; en tal sentido se debe revisar la asignación presupuestal y aumentarla para lograr el 100% de meta física y obtener un indicador de eficiencia del 0.0.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Tabla 34: Cuadro de seguimiento de metas físicas y financieras

RANGO	MEDICIÓN
> 100%	Sobreestimación
95% - 100 %	Adecuado
90% - 94%	Aceptable
85 - 89 %	Regular
< 84 %	Retrasado

Para la contrastación de las hipótesis específicas se utilizó el cuadro de seguimiento de metas físicas y financieras, según el rango de calificación normado según el Ministerio de Economía y Finanzas.

4.2.1. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 01

Según la Hipótesis Específica 01: “La ejecución de ingresos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, es eficiente, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022” Según el análisis documental de los reportes SIAF-SP, observamos que para los años 2019, 2020, 2021 y 2022, se obtuvo un indicador de eficacia de ingresos de 0.90, 0.84, 0.98 y 1.07, respectivamente; verificando el rango del cuadro de seguimiento de metas físicas y financieras, se obtiene principalmente entre retrasado, aceptable y sobreestimado, con referencia al marco presupuestal del PIM y a la captación, en las diferentes fuentes de financiamiento, debemos tener en cuenta, que a partir del año 2020 inició la cuarentena a causa del estado de emergencia por Covid-19, por lo tanto la Hipotesis N° 01 ES RECHAZADA. Entonces se rechaza la hipótesis alterna (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0).

4.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 02

Según la hipótesis específica 02: “La ejecución de gastos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, es aceptable, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre el 2019 - 2022” .A través del análisis documental, observamos que para los años 2019, 2020, 2021 y 2022, se obtuvo un indicador de eficacia en el gasto de 0.98, 0.97, 0.93 y 0.91, respectivamente, verificando el rango del cuadro de seguimiento de metas físicas y financieras, se obtiene principalmente entre adecuado y aceptable, con referencia al PIM y a la ejecución presupuestal en la fase devengado, en las diferentes fuentes de financiamiento, también es importante mencionar que realizado el análisis del indicador de eficiencia, evidenciamos que en varios indicadores de eficiencia, algunos fluctúan lejos del 0.00 que es el óptimo, los cuales se dieron en tiempos del Covid-19 que inició en el año 2020 y la ejecución de los gastos del presupuesto público ha tenido que

continuar, a pesar de haber ingresado a un estado de emergencia a causa del Covid-19, por lo tanto la hipótesis específica 02 es ACEPTADA. Entonces, la hipótesis alterna (H1) es aceptada y la hipótesis nula (H0) es rechazada.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación, se evidencia que existe un nivel adecuado de la ejecución presupuestal en tiempos de Covid-19 en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, ejercicios fiscales 2019-2022, lo cual concuerda con la investigación de Flores (2017), quien expresa que el objetivo de su estudio es evaluar el comportamiento de implementación del presupuesto de acuerdo con las metas y objetivos institucionales en las actividades presupuestarias contenidas en el presupuesto institucional de apertura (PIA) y el presupuesto institucional modificado (PIM), según sus resultados obtenidos menciona que, de tal forma tanto en ingresos y gastos y el comportamiento de implementación del presupuesto, que existe una medida aceptable durante el período de estudio especificado; Bizarro (2017) concluye: respecto a la Municipalidad Distrital de Vilque Chico, en el periodo del año fiscal 2014 y 2015, en donde su ejecución de presupuesto, fue calificada como "buena", lo que significa que el desempeño no se completó a tiempo como se esperaba llegar al 100%; Yucra (2018) en su tesis "Análisis y evaluación de la ejecución presupuestal y el cumplimiento de las metas programadas de la municipalidad distrital de Pedro Vilca Apaza Ayrampuni San Antonio de Putina, periodos 2016-2017" donde los resultados muestran que en 2017 los ingresos alcanzaron el 94,68% del total del plan implementado, frente a solo el 11,21% implementado en 2016. Así, se muestra que en el año 2017 la correcta implementación de ingresos y gastos alcanzó el 94.68%, en el año fiscal 2016 fue del 10.39%, afectando negativamente la implementación de las metas del 2016; En este sentido, llegan a la conclusión de que un poder adquisitivo insuficiente tendrá un impacto negativo.

CONCLUSIONES

Primero: Según la investigación en cuanto al acervo documentario que se ha obtenido, podemos evidenciar que, según el análisis del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, no ha sido óptimo, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre los ejercicios fiscales 2019 a 2022, ya que según los cuadros y figuras respecto a los indicadores, no llegamos al 100% en cuanto a ejecución presupuestal.

Segundo: Según la investigación en cuanto al acervo documentario y reportes que se ha obtenido, podemos evidenciar que, según la ejecución de ingresos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, no ha sido óptimo, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre los ejercicios fiscales 2019 a 2022, según los cuadros de indicadores de eficacia de ingresos y rangos de medición, se tuvo como resultado, 0.90, 0.84, 0.98 y 1.07 respectivamente.

Tercero: Según la investigación en cuanto al acervo documentario que se ha obtenido, podemos evidenciar que, según la ejecución de gastos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, no ha sido el esperado, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, en el periodo comprendido entre los ejercicios fiscales 2019 a 2022, según los cuadros de indicadores de eficacia de gastos, observamos que, a toda fuente de financiamiento en los ejercicios fiscales: 2019 se ejecutó S/42'418,807.00 soles, que viene a ser un 0.98% de ejecución presupuestal, en el año 2022, S/51'355,640.00 que representa un 0.97%, en el 2021, S/58'808,066.00, que viene a ser un 0.93% y en el ejercicio fiscal 2022 se ejecutó S/60'256,322.00, que representa un 0.91% de ejecución presupuestal, tomemos en cuenta que del año 2019 al 2020, en donde nos encontrábamos en cuarentena debido al estado de emergencia a causa del Covid-19, el presupuesto ejecutado aumentó

considerablemente con S/8'936,833.00 soles, en una nueva fuente de financiamiento que viene a ser el ROOC Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito, en donde se priorizo contratación de personal y compra de equipos de protección personal, para los trabajadores de la Unidad ejecutora 405 Salud Puno, tanto personal administrativo como asistencial, además mencionar que la ejecución presupuestal no se detuvo, a pesar de encontrarnos en estado de emergencia y existían diferentes restricciones.

RECOMENDACIONES

Primero: Con relación al presupuesto público en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, cuando el gobierno decreta el estado de emergencia sanitaria a causa del Covid-19 en el mes de marzo del 2020, se muestra la debilidad y abandono del Sector Salud de parte del Gobierno, ya que no se pudo afrontar de manera adecuada y oportunamente la emergencia sanitaria, generando pérdidas humanas a causa de la propagación del Coronavirus en todo el Perú, a pesar de las carencias no se dejó de ejecutar el presupuesto, teniendo en cuenta las nuevas medidas de restricción y aforo que se habían establecido a causa del Covid - 19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, se recomienda fortalecer las directivas internas para poder agilizar la ejecución presupuestal en base a la normatividad vigente ante cualquier eventualidad que ponga en riesgo el bienestar de la población en general.

Segundo: Acerca de ejecución de ingresos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, se recomienda realizar la participación del Sector Administrativo y la Coordinación de Salud de las Personas en forma efectiva en el proceso de Programación Multianual y Formulación del Presupuesto, aplicando criterios de salud adecuados para obtener una programación de metas reales, tener actualizado el Aplicativo del SIGA para la formulación del año respectivo, tomando en cuenta dicha información por meta presupuestal, para que al momento de realizar la evaluación anual nos permitan conocer si efectivamente la situación de salud de nuestra población mejoró respecto al año anterior.

Tercero: Respecto a la ejecución de gastos del presupuesto público, en tiempos de Covid-19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, se recomienda realizar capacitaciones

sobre la importancia de las Directivas Presupuestales por parte del pliego y de la Dirección Regional de Salud, la ampliación para la asignación presupuestaria para bienes de capital para la implementación de equipos médicos especializados, convocar a reuniones de concertación para la detección de problemas, para un mejor análisis de inversión y la toma de decisiones adecuada para el logro de metas, distribuir el presupuesto de acuerdo a la complejidad de cada Establecimiento de Salud, tener el Plan Anual de Contrataciones (PAC), el cual especifique el gasto por cada bien y establecimiento de salud, según el SIGA y Cuadro de Necesidades, el cual dificulta el avance de ejecución del gasto, darle importancia a la genérica de gasto 2.1-personal y obligaciones sociales, tal como se muestra en los cuadros de ejecución presupuestal; dicha genérica de gasto que está a cargo de la unidad de recursos humanos, existieron plazas vacantes que no fueron convocadas a concurso en su debida oportunidad, haciendo que este presupuesto durante el año 2022, se acumule terminando revertido al tesoro público, contar con personal idóneo, capacitado y comprometido en la Unidad de Logística, ya que año a año, siempre se ejecuta la mayor cantidad de presupuesto en los últimos meses del año, dificultando las actividades operativas a cumplir en los anteriores meses, esta inoportuna ejecución presupuestal, hace que no se atiendan en su totalidad los requerimientos solicitados en su oportunidad y se revierta a fin de año el presupuesto asignado a tesoro público. Además, según los resultados del indicador de Eficiencia, donde observamos que los recursos financieros no se están asignando adecuadamente, podemos mencionar que, para una ejecución presupuestaria en forma eficiente e identificación de problemas para el proceso de formulación del presupuesto aplicando criterios técnicos (Estructura de Costos) que viene a ser el costo unitario por cada actividad, para obtener una programación de metas reales y la implementación de los indicadores de evaluación adecuados.

BIBLIOGRAFÍA

- Normas Legales del Decreto de Urgencia N° 014-2019 DECRETO DE URGENCIA QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO DEL SECTOR PÚBLICO PARA EL AÑO 2020 (2019, November 22). Ministerio de Economía y Finanzas. Retrieved October 4, 2023, from <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/decreto-de-urgencia/21192-decreto-de-urgencia-n-014-2019-1/file>
- Adrian, Deza & Hirs (2020) Las Finanzas públicas y la Crisis por Covid - 19, en los Países Andinos. Universidad Privada del Norte.
- Medina Alanoca, V. (2021) Control concurrente y su impacto en la ejecución presupuestaria en el marco de la declaración de emergencia sanitaria de Covid - 19, en el Gobierno Regional Puno 2020. Universidad Jose Carlos Mariategui, Puno.
- Pajares Alvitres E. (2022) Impacto del Covid - 19 en la ejecución del presupuesto ejecutado para el mantenimiento de caminos vecinales de la Provincia de Cajamarca 2019 - 2020. Universidad Nacional de Cajamarca.
- Glosario de Presupuesto Público. (n.d.). Ministerio de Economía y Finanzas. Retrieved July 13, 2023, from <https://www.mef.gob.pe/es/glosario-sp-5902>.
- Decreto Supremo N°003-2023-SA. Que proroga la emergencia sanitaria declarada por D.S. N° 008-2020-SA. pdf. (s. f.).
- Decreto Supremo N° 130-2022-PCM. Que deroga el D.S. N° 016-2022-PCM, que declara el estado de emergencia nacional por las circunstancias que afectan la vida y la salud de las personas como consecuencia de la Covid - 19 y establece nuevas medidas para el restablecimiento de la convivencia social, sus prórrogas y modificaciones. pdf. (s. f.).
- Normas Legales (2022, December 28). Ministerio de Economía y Finanzas. Retrieved August 18, 2023, from

<https://www.mef.gob.pe/es/normatividad-sp-9867/por-instrumento/directivas/30500-directiva-n-0005-2022-ef-50-01/file>

Publicación Oficial - Diario el Peruano, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2021, Ley N° 31084 (28 de febrero de 2024) file.pdf. (s. f.-a).
<https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/ley/24380-ley-n-31084/file>

Publicación Oficial - Diario Oficial el Peruano, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2020, Decreto de Urgencia N° 014 (28 de febrero de 2024) file.pdf. (s. f.-b).
<https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/decreto-de-urgencia/21192-decreto-de-urgencia-n-014-2019-1/file>

Publicación Oficial - Diario el Peruano, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2019, Ley N° 30879 (28 de febrero de 2024) file.pdf. (s. f.-e).
<https://www.mef.gob.pe/es/normatividad-sp-9867/por-instrumento/leyes/18641-ley-n-30879-30880-y-30881-1/file>

Publicación Oficial - Diario el Peruano, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2022, Ley N° 31365 (28 de febrero de 2024) file.pdf. (s. f.-d).
<https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/ley/27512-ley-n-31365/file>

Jiménez, Ocampo, Podesta & Valdez (2020) Explorando sinergias entre la cooperación tributaria internacional y los desafíos tributarios latinoamericanos en tiempos de Covid - 19. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. pdf. (s. f.).

Medina Castillo, O (2020) La ejecución Presupuestal y su relación en el manejo de Epidemia Covid - 19, bajo el Decreto de Urgencia 051- 2020 en las Regiones del Perú. Universidad Nacional de San Agustín Arequipa. pdf. (s. f.).

Publicación Oficial - Diario Oficial El Peruano. (n.d.). Publicación Oficial - Diario Oficial El Peruano. Retrieved August 7, 2023, from <https://www.mef.gob.pe/es/por-instrumento/decreto-legislativo/18247-fe-de-errores-239/file>

Palacios Cruz (2021) Covid-19, Una emergencia de Salud Pública Mundial. Revista

clínica Española. pdf. (s. f.)

Decreto Supremo N° 044-2020-PCM (15 de marzo del 2020) Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del Covid-19.

Las actualizaciones automáticas de citas están deshabilitadas. Para ver la bibliografía, haga clic en Actualizar en la pestaña de Zotero.

Zapana (2016) , Estudio del comportamiento de la Municipalidad Provincial de San Antonio de Putina, durante los períodos 2014 y 2015, llegando a las siguientes conclusiones: la Oficina de Planificación y Presupuesto

Condori (2021). Impacto en el presupuesto y plazo de ejecución final ante los efectos del COVID 19 en el sector de la construcción, Arequipa – 2021.

Cutipa (2022) Análisis de la ejecución presupuestaria de Ingresos y gastos en los Programas presupuestales de la Municipalidad distrital de Acora, del 2017 al 2020. Universidad Privada San Carlos Puno.

ANEXOS

Anexo 01: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas IEM 2019. Unidad de Presupuesto - OPP (2020)

M S E I T A F	P R E S O S G U P	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0001	0001	VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION	INFORME	12	12	1.00
0002	0001	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	18	18	1.00
0003	0001	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	12	12	1.00
0004	0001	CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	REPORTE TECNICO	33	32	0.97
0005	0001	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO POBLADO	36	86	2.39
0006	0001	DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO POBLADO	36	50	1.39
0007	0001	FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES	FAMILIA	10,368	6,514	0.63
0008	0001	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	PERSONA CAPACITADA	349	678	1.94
0009	0001	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	12,156	8,827	0.73
0010	0001	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑO CONTROLADO	7,461	5,712	0.77
0011	0001	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	NIÑO SUPLEMENTADO	2,071	746	0.36
0012	0001	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	11,971	11,380	0.95
0013	0001	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	1,270	1,845	1.45
0014	0001	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	61	39	0.64
0015	0001	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	57	0	0.00
0016	0001	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	3,697	1,250	0.34
0017	0001	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES	GESTANTE SUPLEMENTADA	2,712	1,708	0.63
0018	0001	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	CASO TRATADO	349	393	1.13
0019	0002	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	18	18	1.00
0020	0002	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	18	18	1.00
0021	0002	BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PERSONA INFORMADA	76,762	87,931	1.15
0022	0002	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	ATENCION	7,481	6,355	0.85

M S E I T A F	P R E S O S G U P	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0023	0002	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLADA	2,709	1,630	0.60
0024	0002	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PAREJA PROTEGIDA	6,945	5,487	0.79
0025	0002	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	ATENCION	25,982	23,079	0.89
0026	0002	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	GESTANTE ATENDIDA	475	669	1.41
0027	0002	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	434	285	0.66
0028	0002	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	PARTO COMPLICADO	5	0	0.00
0029	0002	ATENDER EL PUERPERIO	ATENCION PUERPERAL	2,709	1,765	0.65
0030	0002	MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	3,360	2,487	0.74
0031	0002	ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	RECIEN NACIDO ATENDIDO	434	315	0.73
0032	0002	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	5	0	0.00
0033	0002	PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	FAMILIA	4,132	2,174	0.53
0034	0002	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFASIS EN MATERNIDAD SALUDABLE	PERSONA CAPACITADA	385	646	1.68
0035	0016	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	INFORME	18	18	1.00
0036	0016	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	29,596	23,792	0.80
0037	0016	CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	PERSONA TRATADA	204	156	0.76
0038	0016	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	51	39	0.76
0039	0016	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	PERSONA TRATADA	51	39	0.76
0040	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	PERSONA TRATADA	51	39	0.76
0041	0016	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	252	250	0.99
0042	0016	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	1,475	1,070	0.73
0043	0016	MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	74,528	80,160	1.08
0044	0016	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	8,422	14,114	1.68
0045	0016	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	7,481	2,575	0.34
0046	0016	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA TRATADA	862	721	0.84
0047	0016	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	PERSONA ATENDIDA	4,778	3,064	0.64
0048	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	PERSONA ATENDIDA	1	1	1.00
0049	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTE ATENDIDA	12	17	1.42

M S E I T A F	P R E S O S G U P	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0050	0017	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZONOSIS	INFORME	18	18	1.00
0051	0017	VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	FAMILIA	106	97	0.92
0052	0017	INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS EN POBLADORES DE AREAS CON RIESGO	PERSONA CAPACITADA	1,700	1,692	1.00
0053	0017	VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS	ANIMAL VACUNADO	39,245	32,257	0.82
0054	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	PERSONA TRATADA	3	1	0.33
0055	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONOTICAS	PERSONA TRATADA	1,040	748	0.72
0056	0018	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	INFORME	11	14	1.27
0057	0018	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	7,442	5,753	0.77
0058	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	5	4	0.80
0059	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TAMIZADA	9,481	12,889	1.36
0060	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	13	52	4.00
0061	0018	EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	PERSONA TAMIZADA	9,869	13,374	1.36
0062	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	364	398	1.09
0063	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	34	113	3.32
0064	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	PERSONA TRATADA	114,900	119,523	1.04
0065	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	PERSONA TRATADA	27,586	28,625	1.04
0066	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	PERSONA TRATADA	441	247	0.56
0067	0018	INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL)	PERSONA INFORMADA	2,800	0	0.00
0068	0018	PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FAMILIA	1,660	1,349	0.81
0069	0018	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PERSONA CAPACITADA	1,359	902	0.66
0070	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS	PERSONA TRATADA	163	8	0.05
0071	0024	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	INFORME	18	17	0.94
0072	0024	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	NORMA	1	1	1.00
0073	0024	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA	2,927	1,170	0.40
0074	0024	TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA	4,854	2,846	0.59
0075	0024	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DEL CANCER EN FAMILIAS	FAMILIA	1,134	965	0.85

M S E I T A F	P R E S O S G U P	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0076	0024	PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	NIÑO PROTEGIDO	1,304	2,143	1.64
0077	0024	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER	PERSONA INFORMADA	15,922	13,575	0.85
0078	0024	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA	PERSONA	3,184	3,541	1.11
0079	0024	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	PERSONA	4,980	765	0.15
0080	0024	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	PERSONA	2,208	646	0.29
0081	0024	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	PERSONA	22,414	12,547	0.56
0082	0024	ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION	PERSONA	80	11	0.14
0083	0068	MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	12	12	1.00
0084	0068	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	5	6	1.20
0085	0068	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	27	20	0.74
0086	0068	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	1	1	1.00
0087	0068	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	4	6	1.50
0088	0068	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	12	1.00
0089	0068	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	3	3	1.00
0090	0068	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	80	70	0.88
0091	0068	ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA	60	60	1.00
0092	0068	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	4	5	1.25
0093	0104	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	PERSONA	50	37	0.74
0094	0104	COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	ATENCION	40	57	1.43
0095	0129	CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	150	198	1.32
0096	0129	CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	PERSONA CAPACITADA	82	85	1.04
0097	0129	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACION DE LA ESTRATEGIA RBC	PERSONA CAPACITADA	100	130	1.30
0098	0131	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	INFORME	6	6	1.00
0099	0131	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TAMIZADA	42,229	43,016	1.02
0100	0131	TAMIZAJE 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	PERSONA TAMIZADA	4,473	6,017	1.35
0101	0131	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	568	385	0.68
0102	0131	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	PERSONA TRATADA	22	241	10.95

M S E I T A F	P R E S O S G U P	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0103	0131	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	PERSONA TRATADA	16	26	1.63
0104	9001	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	INFORME	12	12	1.00
0105	9001	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0106	9001	GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	12	12	1.00
0107	9001	GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0108	9001	GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0109	9001	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	INFORME	72	78	1.08
0110	9001	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	INFORME	12	12	1.00
0111	9002	APOYO A LA COMUNIDAD	ACCION	35	30	0.86
0112	9002	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	5	4	0.80
0113	9002	OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	12	1.00
0114	9002	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	PERSONA ATENDIDA	68,118	173,768	2.55
0115	9002	SERVICIOS GENERALES	ACCION	71	73	1.03
0116	9002	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	ACCION	53	52	0.98
0117	9002	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	700,000	822,543	1.18
0118	9002	ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	934	3,527	3.78
0119	9002	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	2	11	5.50
0120	9002	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	80,000	138,046	1.73
0121	9002	PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO	INFORME	6	6	1.00

Anexo 02: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas IEM 2020. Unidad de Presupuesto - OPP (2020)

M S E I R O S A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0001	0001	VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION	INFORME	12	12	1.00
0002	0001	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	18	18	1.00
0003	0001	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	12	12	1.00
0004	0001	CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	SERVICIO	32	19	0.59
0005	0001	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO POBLADO	151	122	0.81
0006	0001	DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO POBLADO	37	29	0.78
0007	0001	FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES	FAMILIA	2,512	475	0.19
0008	0001	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	PERSONA CAPACITADA	186	186	1.00
0009	0001	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	11,074	7,933	0.72
0010	0001	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑO CONTROLADO	7,277	3,422	0.47
0011	0001	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	NIÑO SUPLEMENTADO	1,540	491	0.32
0012	0001	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	11,658	3,518	0.30
0013	0001	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	1,254	1,055	0.84
0014	0001	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	58	11	0.19
0015	0001	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	56	7	0.13
0016	0001	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	3,535	586	0.17
0017	0001	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES	GESTANTE SUPLEMENTADA	2,600	1,761	0.68
0018	0001	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	CASO TRATADO	359	96	0.27
0019	0002	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	18	19	1.06
0020	0002	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	12	18	1.50
0021	0002	BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PERSONA INFORMADA	76,762	31,722	0.41
0022	0002	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	ADOLESCENTE	4,572	1,742	0.38

M S I A O A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Annual	Annual	
				(1)	(2)	
0023	0002	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLADA	2,600	1,411	0.54
0024	0002	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PAREJA PROTEGIDA	7,465	7,153	0.96
0025	0002	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	PERSONA ATENDIDA	26,036	22,016	0.85
0026	0002	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	475	481	1.01
0027	0002	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	438	395	0.90
0028	0002	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	PARTO COMPLICADO	5	2	0.40
0029	0002	ATENDER EL PUERPERIO	PUERPERA ATENDIDA	2,600	1,704	0.66
0030	0002	MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	1,448	1,406	0.97
0031	0002	ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	RECIEN NACIDO ATENDIDO	438	460	1.05
0032	0002	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	4	0	0.00
0033	0002	PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	FAMILIA	4,222	974	0.23
0034	0002	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFASIS EN MATERNIDAD SALUDABLE	PERSONA CAPACITADA	476	429	0.90
0035	0016	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	INFORME	18	16	0.89
0036	0016	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	23,082	11,554	0.50
0037	0016	CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	PERSONA ATENDIDA	208	104	0.50
0038	0016	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	52	26	0.50
0039	0016	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	PERSONA ATENDIDA	52	26	0.50
0040	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	PERSONA TRATADA	52	26	0.50
0041	0016	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	230	230	1.00
0042	0016	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	1,450	715	0.49
0043	0016	MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	77,454	71,331	0.92
0044	0016	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	14,174	11,762	0.83
0045	0016	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	2,286	168	0.07
0046	0016	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA TAMIZADA	907	195	0.21
0047	0016	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	PERSONA TRATADA	4,469	2,048	0.46
0048	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	GESTANTE ATENDIDA	2	6	3.00
0049	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTE ATENDIDA	42	26	0.62

M S I A O A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	(2)/(1)
				(1)	(2)	
0050	0017	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZONOSIS	INFORME	18	17	0.94
0051	0017	VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	COMUNIDAD	105	95	0.90
0052	0017	INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS EN POBLADORES DE AREAS CON RIESGO	PERSONA CAPACITADA	1,700	1,662	0.98
0053	0017	VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS	ANIMAL VACUNADO	39,586	15,679	0.40
0054	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	PERSONA TRATADA	3	3	1.00
0055	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONOTICAS	PERSONA TRATADA	1,030	419	0.41
0056	0018	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	INFORME	12	29	2.42
0057	0018	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	5,700	3,674	0.64
0058	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	10	0	0.00
0059	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TAMIZADA	9,482	5,308	0.56
0060	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	70	0	0.00
0061	0018	EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	PERSONA TAMIZADA	9,870	5,655	0.57
0062	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	398	327	0.82
0063	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	113	87	0.77
0064	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	PERSONA TRATADA	114,900	65,650	0.57
0065	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	PERSONA TRATADA	27,586	15,313	0.56
0066	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	PERSONA TRATADA	441	154	0.35
0067	0018	INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL)	PERSONA INFORMADA	1,653	1,600	0.97
0068	0018	PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FAMILIA	1,653	554	0.34
0069	0018	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PERSONA CAPACITADA	1,694	459	0.27
0070	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS	PERSONA TRATADA	110	55	0.50
0071	0024	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	INFORME	18	16	0.89
0072	0024	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	NORMA	1	1	1.00
0073	0024	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	2,932	876	0.30
0074	0024	TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	4,864	2,077	0.43
0075	0024	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DEL CANCER EN FAMILIAS	FAMILIA	1,135	793	0.70

M S I A O A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Annual	Annual	
				(1)	(2)	
0076	0024	PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	NIÑA PROTEGIDA	1,268	222	0.18
0077	0024	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER	PERSONA INFORMADA	15,980	10,332	0.65
0078	0024	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA	PERSONA TAMIZADA	4,374	2,916	0.67
0079	0024	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	PERSONA TAMIZADA	2,364	497	0.21
0080	0024	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	PERSONA TAMIZADA	1,054	458	0.43
0081	0024	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	PERSONA TAMIZADA	10,544	11,578	1.10
0082	0024	ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION	PERSONA ATENDIDA	79	0	0.00
0083	0068	MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	12	9	0.75
0084	0068	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	8	8	1.00
0085	0068	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	33	1	0.03
0086	0068	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	1	1	1.00
0087	0068	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	4	4	1.00
0088	0068	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	9	0.75
0089	0068	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	79	0	0.00
0090	0068	ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA	60	28	0.47
0091	0068	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	3	2	0.67
0092	0068	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	3	3	1.00
0093	0104	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	PERSONA	100	0	0.00
0094	0104	COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	ATENCION	1,132	2,610	2.31
0095	0129	CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	PERSONA ATENDIDA	200	73	0.37
0096	0129	CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	PERSONA CAPACITADA	85	56	0.66
0097	0129	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACION DE LA ESTRATEGIA RBC	PERSONA CAPACITADA	105	99	0.94
0098	0131	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	INFORME	6	6	1.00
0099	0131	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TAMIZADA	41,428	25,520	0.62
0100	0131	TAMIZAJE 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	PERSONA TAMIZADA	4,473	2,973	0.66
0101	0131	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	568	287	0.51
0102	0131	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	PERSONA TRATADA	80	78	0.98

M E T A F	S I A O G	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
					Program.	Obtenida	
					Anual	Anual	
					(1)	(2)	
0103	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	PERSONA TRATADA	30	21	0.70
0104	9001		PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	INFORME	12	12	1.00
0105	9001		CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0106	9001		CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0107	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	12	12	1.00
0108	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	12	12	1.00
0109	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0110	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0111	9001		GESTION DE RECURSOS HUMANOS	INFORME	72	76	1.06
0112	9001		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	INFORME	12	12	1.00
0113	9002		MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	INFORME	5	7	1.40
0114	9002		OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	12	1.00
0115	9002		SEGURO INTEGRAL DE SALUD	PERSONA ATENDIDA	184,127	132,737	0.72
0116	9002		SERVICIOS GENERALES	INFORME	12	12	1.00
0117	9002		VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	ACCION	53	51	0.96
0118	9002		ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	900,000	678,444	0.75
0119	9002		ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	1,500	1,676	1.12

Anexo 03: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas IEM 2021. Unidad de Presupuesto - OPP. (2021)

M E T A F	S I T I O	P R O G R A M A	C O M P O N E N T E	U n i d. M e d i d a	Meta Pres.		I E M
					Program.	Obtenida	
					Anual	Anual	
					(1)	(2)	
0001	0001		VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION	INFORME	12	12	1.00
0002	0001		MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	6	6	1.00
0003	0001		MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	6	6	1.00
0004	0001		CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	SERVICIO	33	33	1.00
0005	0001		VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO POBLADO	40	36	0.90
0006	0001		DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO POBLADO	38	33	0.87
0007	0001		ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	11,658	4,170	0.36
0008	0001		ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	1,254	1,291	1.03
0009	0001		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	58	2	0.03
0010	0001		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	56	24	0.43
0011	0001		BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	PERSONA	5,011	1,503	0.30
0012	0001		FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES	FAMILIA	2,404	1,622	0.67
0013	0001		CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	PERSONA CAPACITADA	279	326	1.17
0014	0001		APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	10,868	7,752	0.71
0015	0001		ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑO CONTROLADO	7,169	4,416	0.62
0016	0001		ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	NIÑO SUPLEMENTADO	3,838	3,667	0.96
0017	0001		BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	41	8	0.20
0018	0001		ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	CASO TRATADO	404	237	0.59
0019	0002		MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	2	2	1.00
0020	0002		MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	2	2	1.00
0021	0002		BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PERSONA INFORMADA	25,967	23,593	0.91
0022	0002		BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	ADOLESCENTE	6,907	2,539	0.37

M E T A F	S P R E S U	P R O G	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
					Program.	Obtenida	
					Anual	Anual	
					(1)	(2)	
0023	0002		ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES	PERSONA	3,696	1,474	0.40
0024	0002		BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLADA	2,512	1,603	0.64
0025	0002		MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PAREJA PROTEGIDA	7,900	5,092	0.64
0026	0002		MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	PERSONA ATENDIDA	28,814	19,727	0.68
0027	0002		BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	2,000	1,835	0.92
0028	0002		BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	350	344	0.98
0029	0002		BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	PARTO COMPLICADO	10	9	0.90
0030	0002		ATENDER EL PUERPERIO	PUERPERA ATENDIDA	2,512	1,573	0.63
0031	0002		MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	1,000	912	0.91
0032	0002		ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	RECIEN NACIDO ATENDIDO	438	350	0.80
0033	0002		ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	4	0	0.00
0034	0002		PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	FAMILIA	2,010	733	0.36
0035	0002		CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFASIS EN MATERNIDAD SALUDABLE	PERSONA CAPACITADA	445	364	0.82
0036	0016		MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	INFORME	6	6	1.00
0037	0016		DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	9,893	9,161	0.93
0038	0016		CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	PERSONA ATENDIDA	176	138	0.78
0039	0016		DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	44	34	0.77
0040	0016		TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	PERSONA TRATADA	3	1	0.33
0041	0016		DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	PERSONA ATENDIDA	48	34	0.71
0042	0016		BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	PERSONA TRATADA	44	35	0.80
0043	0016		MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	586	586	1.00
0044	0016		BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	PERSONA TRATADA	13,676	12,617	0.92
0045	0016		CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	1,100	634	0.58
0046	0016		MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	30,000	26,317	0.88
0047	0016		ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	12,713	6,524	0.51
0048	0016		ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	3,696	2,034	0.55
0049	0016		BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA TAMIZADA	397	205	0.52

M E T A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	(2)/(1)
				(1)	(2)	
0050	0016	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	PERSONA TRATADA	2,775	2,216	0.80
0051	0016	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	55	56	1.02
0052	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	GESTANTE ATENDIDA	2	2	1.00
0053	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTE ATENDIDA	26	8	0.31
0054	0017	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZONOSIS	INFORME	6	6	1.00
0055	0017	VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS	COMUNIDAD	139	161	1.16
0056	0017	INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS EN POBLADORES DE AREAS CON RIESGO	PERSONA CAPACITADA	1,700	1,696	1.00
0057	0017	VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS	ANIMAL VACUNADO	39,586	33,464	0.85
0058	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	PERSONA TRATADA	3	1	0.33
0059	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONOTICAS	PERSONA TRATADA	900	543	0.60
0060	0018	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	INFORME	12	15	1.25
0061	0018	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	6,581	3,763	0.57
0062	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	42	0	0.00
0063	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TAMIZADA	6,763	6,449	0.95
0064	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	55	0	0.00
0065	0018	EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	PERSONA TAMIZADA	9,149	6,040	0.66
0066	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	364	293	0.80
0067	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	150	138	0.92
0068	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	PERSONA ATENDIDA	87,490	73,788	0.84
0069	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	PERSONA TRATADA	21,355	22,096	1.03
0070	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	PERSONA TRATADA	178	45	0.25
0071	0018	INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL)	PERSONA INFORMADA	2,800	2,716	0.97
0072	0018	PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FAMILIA	1,653	1,288	0.78
0073	0018	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PERSONA CAPACITADA	880	391	0.44
0074	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS	PERSONA TRATADA	532	396	0.74
0075	0024	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	INFORME	6	6	1.00

M E T A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0076	0024	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	NORMA	3	3	1.00
0077	0024	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	6,778	3,892	0.57
0078	0024	TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	3,576	2,246	0.63
0079	0024	CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS	FAMILIA	515	593	1.15
0080	0024	PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH	NIÑA PROTEGIDA	1,325	497	0.38
0081	0024	CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	PERSONA INFORMADA	12,875	10,312	0.80
0082	0024	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	PERSONA TAMIZADA	4,062	3,062	0.75
0083	0024	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO	PERSONA TAMIZADA	3,336	417	0.13
0084	0024	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA	PERSONA TAMIZADA	2,847	542	0.19
0085	0024	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	PERSONA TAMIZADA	12,301	9,976	0.81
0086	0024	ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACIÓN	PERSONA ATENDIDA	3	3	1.00
0087	0068	MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TÉCNICO	12	11	0.92
0088	0068	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	INFORME TÉCNICO	6	6	1.00
0089	0068	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTIÓN REACTIVA	REPORTE	2	2	1.00
0090	0068	IMPLEMENTACIÓN DE BRIGADAS PARA LA ATENCIÓN FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	1	1	1.00
0091	0068	ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MÓVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MÓVIL	4	4	1.00
0092	0068	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	13	1.08
0093	0068	FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN MATERIA DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	PERSONA	35	35	1.00
0094	0068	ORGANIZACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA	30	30	1.00
0095	0068	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS	DOCUMENTO TÉCNICO	2	2	1.00
0096	0068	SEGURIDAD FÍSICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS	INTERVENCIÓN	5	5	1.00
0097	0104	ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN	PERSONA	30	30	1.00
0098	0104	COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	ATENCIÓN	755	750	0.99
0099	0129	CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	PERSONA ATENDIDA	150	174	1.16
0100	0129	CAPACITACIÓN A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD	PERSONA CAPACITADA	82	86	1.05
0101	0129	CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA RBC	PERSONA CAPACITADA	100	100	1.00
0102	0131	MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	INFORME	4	4	1.00

M E T A F	S I A G	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
					Program.	Obtenida	
					Anual	Anual	
					(1)	(2)	
0103	0131		TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TAMIZADA	46,990	29,678	0.63
0104	0131		TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA	PERSONA TAMIZADA	13,537	16,159	1.19
0105	0131		TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	443	516	1.16
0106	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	PERSONA TRATADA	100	129	1.29
0107	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS (DÉPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	PERSONA TRATADA	147	189	1.29
0108	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	PERSONA TRATADA	14	14	1.00
0109	9001		PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	INFORME	12	12	1.00
0110	9001		CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0111	9001		CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0112	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	12	12	1.00
0113	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0114	9001		GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0115	9001		GESTION DE RECURSOS HUMANOS	INFORME	72	72	1.00
0116	9001		ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	INFORME	12	12	1.00
0117	9002		MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	INFORME	5	5	1.00
0118	9002		OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	12	1.00
0119	9002		SEGURO INTEGRAL DE SALUD	PERSONA ATENDIDA	160,000	162,870	1.02
0120	9002		SERVICIOS GENERALES	INFORME	12	12	1.00
0121	9002		VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	ACCION	52	52	1.00
0122	9002		ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	1,000,100	1,115,932	1.12
0123	9002		ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	2,200	1,477	0.67
0124	9002		INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	100	87	0.87
0125	9002		COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	144,948	100,979	0.70
0126	9002		PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	CASO NOTIFICADO / CONFIRMACION	48,681	33,900	0.70
0127	0131		TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNOPsicotico	PERSONA TRATADA	8	8	1.00
0128	0131		REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO	PERSONA ATENDIDA	20	11	0.55
0129	0131		CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE	PERSONA CAPACITADA	20	12	0.60
0130	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	PERSONA TRATADA	15	15	1.00
0131	0104		SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	ATENCION	190	184	0.97
0132	9002		ATENCION DE LA MUJER GESTANTE	PERSONA COLOCADA	110	100	0.91
0133	0001		INTERVENCIONES DE COMUNICACION PARA EL CUIDADO INFANTIL Y PREVENCION DE ANEMIA Y DESNUTRICION CRONICA INFANTIL	PERSONA INFORMADA	27,320	24,943	0.91
0134	0068		PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	INTERVENCION	6	6	1.00
0135	9002		PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCION	8,000	8,562	1.07
0136	9002		PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCION	130	139	1.07
0137	9002		PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCION	250	280	1.12
0139	9002		PROMOCIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA	PLANILLA	2	2	1.00
0140	9002		PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	BENEFICIARIO	968	968	1.00

Anexo 04: Indicador de Eficacia de gastos de las metas físicas (IEM) 2022. Unidad de Presupuesto - OPP. (2022)

M E T A F	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0029	0016	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	5,992	5,555	0.93
0030	0016	CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	PERSONA ATENDIDA	182	159	0.87
0031	0016	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	23	17	0.74
0032	0016	TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	PERSONA TRATADA	5	3	0.60
0033	0016	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	PERSONA ATENDIDA	39	32	0.82
0034	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	PERSONA TRATADA	58	40	0.69
0035	0016	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	586	537	0.92
0036	0016	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	PERSONA TRATADA	1	0	0.00
0037	0016	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	1,100	1,109	1.01
0038	0016	MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	30,000	32,761	1.09
0039	0016	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	13,984	9,745	0.70
0040	0016	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	6,664	5,011	0.75
0041	0016	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA TAMIZADA	788	403	0.51
0042	0016	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	PERSONA TRATADA	3,370	2,553	0.76
0043	0016	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	67	61	0.91
0044	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	GESTANTE ATENDIDA	2	4	2.00
0045	0016	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTE ATENDIDA	8	6	0.75
0046	0017	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZOONOSIS	INFORME	4	4	1.00
0047	0017	VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	COMUNIDAD	95	24	0.25
0048	0017	INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN POBLADORES DE AREAS CON RIESGO	PERSONA CAPACITADA	21,728	20,385	0.94
0049	0017	VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS	ANIMAL VACUNADO	39,540	32,361	0.82
0050	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	PERSONA TRATADA	3	3	1.00
0051	0017	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	PERSONA TRATADA	960	842	0.88
0052	0018	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	INFORME	12	11	0.92
0053	0018	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	2,926	3,747	1.28
0054	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	14	0	0.00
0055	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TAMIZADA	4,892	8,233	1.68

M E T A F	S I R E P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0056	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	80	0	0.00
0057	0018	EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	PERSONA TAMIZADA	9,149	10,975	1.20
0058	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	500	495	0.99
0059	0018	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	275	200	0.73
0060	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	PERSONA ATENDIDA	18,000	12,707	0.71
0061	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	PERSONA TRATADA	21,400	21,217	0.99
0062	0018	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	PERSONA TRATADA	372	179	0.48
0063	0018	INFORMACION Y SENSIBILIZACION DE LA POBLACION EN PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)	PERSONA INFORMADA	3,000	2,950	0.98
0064	0018	PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FAMILIA	1,656	3,326	2.01
0065	0018	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PERSONA CAPACITADA	883	760	0.86
0066	0018	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS	PERSONA ATENDIDA	416	417	1.00
0067	0024	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	INFORME	6	6	1.00
0068	0024	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	NORMA	2	2	1.00
0069	0024	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	7,286	4,013	0.55
0070	0024	TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	3,907	2,674	0.68
0071	0024	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS	FAMILIA	515	1,214	2.36
0072	0024	PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	NIÑA PROTEGIDA	1,234	1,165	0.94
0073	0024	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	PERSONA INFORMADA	10,057	12,054	1.20
0074	0024	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	PERSONA TAMIZADA	4,196	3,638	0.87
0075	0024	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	PERSONA TAMIZADA	1,727	441	0.26
0076	0024	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA	PERSONA TAMIZADA	1,674	548	0.33
0077	0024	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	PERSONA TAMIZADA	14,501	12,993	0.90
0078	0024	ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION	PERSONA ATENDIDA	2	0	0.00
0079	0068	MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	4	7	1.75
0080	0068	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	8	16	2.00
0081	0068	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	22	19	0.86

M E T A F	S I R E S U	P R E S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
					Program.	Obtenida	
					Anual	Anual	
					(1)	(2)	
0082	0068		IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	1	1	1.00
0083	0068		ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	2	2	1.00
0084	0068		DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	13	1.08
0085	0068		FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	60	60	1.00
0086	0068		ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA	60	60	1.00
0087	0068		DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	4	4	1.00
0088	0068		SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	5	5	1.00
0089	0104		ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	PERSONA	40	40	1.00
0090	0104		COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	ATENCION	850	877	1.03
0091	0129		CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	PERSONA ATENDIDA	155	140	0.90
0092	0129		CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	PERSONA CAPACITADA	82	74	0.90
0093	0129		CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACION DE LA ESTRATEGIA RBC	PERSONA CAPACITADA	100	82	0.82
0094	0131		MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	INFORME	4	4	1.00
0095	0131		TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TAMIZADA	27,142	29,867	1.10
0096	0131		TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA	PERSONA TAMIZADA	20,579	22,773	1.11
0097	0131		TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	927	636	0.69
0098	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	PERSONA TRATADA	262	194	0.74
0099	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	PERSONA TRATADA	842	625	0.74
0100	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	PERSONA TRATADA	140	113	0.81
0101	0131		TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNOPsicotico	PERSONA TRATADA	16	15	0.94
0102	0131		REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO	PERSONA ATENDIDA	10	9	0.90
0103	0131		CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE	PERSONA CAPACITADA	46	46	1.00
0104	0131		TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	PERSONA TRATADA	60	61	1.02
0105	1001		CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	SERVICIO	33	28	0.85
0106	1001		ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	17,625	16,598	0.94
0107	1001		ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	CASO TRATADO	2,243	2,527	1.13
0108	1001		ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	61	17	0.28

M E T A F	S P R E S P O S U	COMPONENTE	Unid. Medida	Meta Pres.		IEM
				Program.	Obtenida	
				Anual	Anual	
				(1)	(2)	
0109	1001	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	56	28	0.50
0110	1001	BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	PERSONA	4,992	1,256	0.25
0111	1001	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	10,858	7,942	0.73
0112	1001	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑO CONTROLADO	7,169	4,171	0.58
0113	1001	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	NIÑO SUPLEMENTADO	1,889	1,713	0.91
0114	9001	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	INFORME	12	12	1.00
0115	9001	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0116	9001	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	12	12	1.00
0117	9001	GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	12	12	1.00
0118	9001	GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0119	9001	GESTION ADMINISTRATIVA	CUOTA	12	12	1.00
0120	9001	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	INFORME	72	74	1.03
0121	9001	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	INFORME	12	12	1.00
0122	9002	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	INFORME	5	6	1.20
0123	9002	OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	12	1.00
0124	9002	SEGURO INTEGRAL DE SALUD	PERSONA ATENDIDA	142,850	183,134	1.28
0125	9002	SERVICIOS GENERALES	INFORME	12	12	1.00
0126	9002	VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	ACCION	52	52	1.00
0127	9002	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	1,000,100	1,191,944	1.19
0128	9002	ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	3,500	5,470	1.56
0129	9002	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	42	27	0.64
0130	9002	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	100,000	143,430	1.43
0131	9002	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	8	9	1.13
0132	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	CASO NOTIFICADO / CONFIRMACION	10,700	14,440	1.35
0133	9002	ATENCION DE LA MUJER GESTANTE	PERSONA COLOCADA	160	136	0.85
0134	0104	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	ATENCION	360	330	0.92
0135	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCION	14,200	14,637	1.03
0136	9002	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PLANILLA	5	5	1.00
0137	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	PERSONA ATENDIDA	150	22	0.15
0138	9002	PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	PLANILLA	2	2	1.00

Anexo 05: Matriz de Consistencia

Variable	Definición	Dimensiones	Indicador o definición operativa	Escala de medición	Categoría y valores
Variable Independiente	El análisis presupuestario es la explicación de los principales componentes de los ingresos y del gasto público y su impacto en las actividades económicas expresados en el Presupuesto.	Ingresos	fuentes de financiamiento de recursos directamente recaudados, saldos balance, transferencias presupuestales	Análisis documental obtenido de la Unidad ejecutora 405 salud Puno	Adecuado
		Gastos	compra de bienes y servicios, pago de planillas, infraestructura y otros		Aceptable

Variable	La ejecución Presupuesto	Presupuesto	Análisis
Depen	presupuestal es ejecutado	devengado	documental
diente	una etapa del proceso		obtenido de la Unidad ejecutora
Ejecu	presupuestario		405 salud
ción	en la cual se perciben los		Puno,
Presu	ingresos y se atienden las obligaciones de		seguimient Retrasad
puestal	gasto de conformidad con los créditos presupuestarios autorizados en los presupuestos institucionales.		o de o ejecución

Anexo 06: Solicitudes de Información Presupuestal y Estadística

SOLICITO: Información Estadística de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno

JEFE DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DE LA UNIDAD EJECUTORA 405 SALUD PUNO



Yo, DIANAROSS IRENE NINA CASTRO, identificada con DNI N° 45839026, domiciliada en la Jr. Av. Santa Rosa 167, de la Ciudad de Puno, ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:


Que, siendo bachiller de la Carrera Profesional de Contabilidad y Finanzas - Universidad Privada San Carlos, con motivo de estar realizando mi informe final de tesis, es que recurro a Usted, para solicitar información estadística, que serán utilizados con fines académicos para la culminación del mencionado informe final, titulado "Análisis del Presupuesto Público y su ejecución, en tiempos de Covid – 19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno ejercicios fiscales 2019 al 2022", de acuerdo al siguiente detalle:

1. Atendidos y atenciones por Distrito, años del 2019 al 2022.
2. Morbilidad por causas, 10 primeras causas por morbilidad años 2019 al 2022, por Distrito.
3. Mortalidad por causas, 10 primeras causas por mortalidad años 2019 al 2022, por Distrito.
4. Población estimada años 2019 al 2022

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted acceder a mi petición por ser legal.

Puno, 05 de enero del 2024



DIANAROSS IRENE NINA CASTRO
DNI N° 45839026

C.c. Archivo 2024

**SOLICITO: Información Presupuestal de la
Unidad Ejecutora 405 Salud Puno**

**JEFE DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO - OPP UNIDAD EJECUTORA 405
SALUD PUNO**

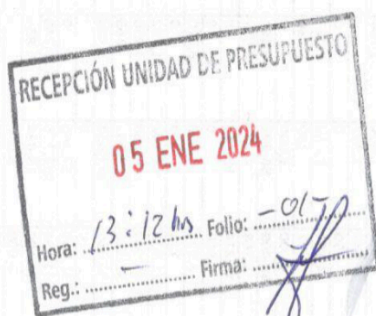
Yo, DIANAROSS IRENE NINA CASTRO,
identificada con DNI N° 45839026,
domiciliada en la Jr. Av. Santa Rosa 167,
de la Ciudad de Puno, ante Usted con el
debido respeto me presento y expongo:

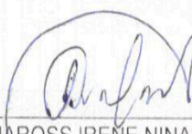
Que, siendo bachiller de la Carrera Profesional de Contabilidad y Finanzas -
Universidad Privada San Carlos, con motivo de estar realizando mi informe final de
tesis, es que recurro a Usted, para solicitar información de ejecución de ingresos y
gastos, los mismos que serán utilizados con fines académicos para la culminación
del mencionado informe final, titulado "Análisis del Presupuesto Público y su
ejecución, en tiempos de Covid - 19, en la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno" de
los ejercicios fiscales 2019 al 2022.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted acceder a mi petición por ser legal.

Puno, 05 de enero del 2024




DIANAROSS IRENE NINA CASTRO
DNI N° 45839026

C.c. Archivo 2024