



AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS INICIAL GESTION 2024



Dra. Janeth A. Merida Leaño
COORDINADORA DE RED LOS ANDES



La Paz, 28 de Abril de 2024 Hora. 13:30

MARCO LEGAL



CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO PLURINACIONAL

ARTÍCULO 235 Num. 4, de la Constitución Política del Estado *

“ Son obligaciones de las y los servidores Públicos rendir cuentas sobre las responsabilidades económicas, políticas, técnicas y administrativas en el ejercicio de la función pública”

POLITICA NACIONAL DE TRANSPARENCIA D.S. 214

Delega la responsabilidad al Ministerio de Transparencia, la implementación coordinación, seguimiento y evaluación de la PNT

LEY DE PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL N° 341

“.. Fortalece el marco normativo constitucional en relación a la obligación de rendir cuentas públicamente, incluyendo la evaluación de resultados, ante la sociedad civil y los actores que ejercen el control social en particular (art. 8 y 37)...”



MOMENTOS O FASES CLAVE DEL PROCESO DE LA RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS

- MOMENTO 1: AUDIENCIA PÚBLICA INICIAL
- MOMENTO 2: AUDIENCIA PÚBLICA PARCIAL
- MOMENTO 3: AUDIENCIA PÚBLICA FINAL

AUDIENCIA PÚBLICA INICIAL (API)

Es un encuentro entre las autoridades de las entidades públicas y/o bajo tuición y el control social (en sus diversas modalidades) en la que se brinda información sobre la misión, visión, objetivos estratégicos y planificación anual, fundamentalmente y se priorizan los resultados específicos de la gestión pública institucional a los que se hará seguimiento durante el proceso anual de rendición pública de cuentas.

¿QUE ES LA AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS PUBLICA INICIAL?



- El proceso de Audiencia pública de Rendición de Cuentas inicial, es un conjunto de acciones planificadas y puestas en marcha por las autoridades de las entidades publicas con el objetivo de informar a las autoridades del sector salud, control social y publico en general, acerca de las acciones y los resultados que se pretende alcanzar en la presente gestión.



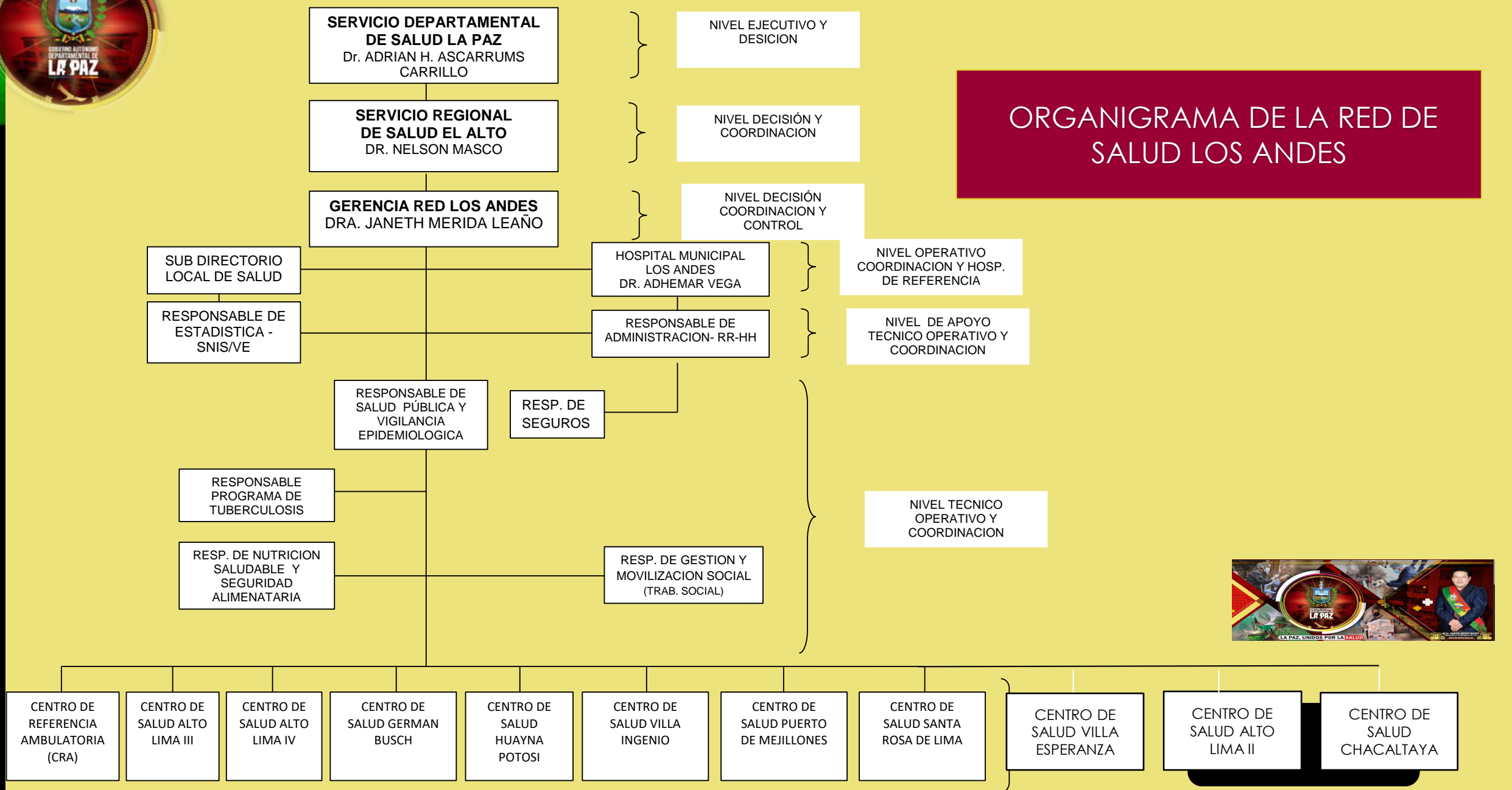
COORDINACION DE RED LOS ANDES

POBLACION DISGREGADA POR ESTABLECIMIENTOS 2025

| ESTABLECIMIENTOS 2025 | TOTAL |
|--------------------------------------|---------|
| C.S.A. VILLA INGENIO | 22516 |
| C.S.A. PUERTO MEJILLONES | 23175 |
| C.S.I. GERMAN BUSCH | 32556 |
| C.S.I. HUAYNA POTOSI | 35171 |
| C.S.A. PLAN VIVIENDA VILLA ESPERANZA | 7744 |
| C.S.A. SANTA ROSA DE LIMA | 11934 |
| DISTRITO 5 | 133097 |
| C.S.A. CEJA EL ALTO - CRA | 27555 |
| C.S.I. BIENESTAR SERVICIOS EN SALUD | 9211 |
| C.S.A. ALTO LIMA II | 11206 |
| C.S.A. ALTO LIMA III | 23010 |
| C.S.A. ALTO LIMA IV | 10690 |
| HOSPITAL INT. COM. CHACALTAYA | 0 |
| DISTRITO 6 | 81672 |
| HOSPITAL MUNICIPAL LOS ANDES | 0 |
| RED LOS ANDES | 214,404 |



ORGANIGRAMA DE LA RED DE SALUD LOS ANDES



ESTRUCTURA FUNCIONAL RED LOS ANDES

HORAS DE ATENCION

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PUBLICOS



DISTRITO 5

DISTRITO 6

12 HORAS

C.S. VILLA INGENIO

C.S. SANTA ROSA DE LIMA

C.S. VILLA ESPERANZA

C.S. VILLA INGENIO

C.S. ALTO LIMA II

C.S. VALTO LIMA III

C.S. ALTO LIMA IV

C.S. CHACALTA YA

C.RA

24 HORAS

CENTRO DE SALUD INTEGRAL GERMAN BUCSH

CENTRO DE SALUD INTEGRAL HUAYNA POTOSI

UNIDAD DE CEVICOS

II NIVEL

HOSPITAL MUNICIPAL LOS ANDES

III NIVEL

HOSPITAL DEL NORTE

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y LABORATORIOS PRIVADOS

PRO SALUD 16 DE JULIO

BUENESTAR 16 DE JULIO

MERIS STOPERS

CLINICA SALVADOR

SANTA MARIA DE LOS ANGELES

CLINICA ABELE

LAB KOBBA

CLINICA DIALWARA

ESPIRITU SANTO

NEFRO CENTRO



EQUIPO DE GESTION COORDINACION DE RED LOS ANDES

EQUIPO TECNICO

| | | |
|-----------------|---|--|
| COORDINADOR RED | : | DRA. JANETH MERIDA LEAÑO |
| SALUD PUBLICA | : | LIC. VIRGINIA TICONA GUANTO |
| TRABAJO SOCIAL | : | LIC. MERY SURCO ESPINOZA |
| NUTRICION | : | LIC. MARIA MELENDRES |
| ESTADISTICA | : | TEC. INF. VIDAL CONDORI HUARISTE |
| ADM. Y RR.H.H. | : | SR. IVAN PANDO - NELLY QUISPE |
| APOYO LOGISTICO | : | AUX. ENF. PACESA CALLE AVERANGA – AUX ENF. HILDA LOPEZ |
| CONDUCTOR | : | ACEFALO |

RESPONSABLES DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

| | | |
|--------------------------------|---|-----------------------------|
| DIRECTOR C.S. ALTO LIMA III | : | DR. YOSELIN AGUILAR CAMACHO |
| DIRECTOR C.S. ALTO LIMA IV | : | DR. MIGUEL BACARREZA |
| DIRECTOR C.S. V. INGENIO | : | DR. CAROL PINAYA |
| DIRECTOR C.S. G. BUSCH | : | DR. GUIDO VILELA |
| DIRECTOR C.S. H.POTOSI | : | DR. EDWIN CHAMBI |
| DIRECTOR C.S.P. MEJILLONES | : | DR. CARLOS FLORES |
| DIRECTOR CRA | : | DRA. IRIS AGUILAR |
| DIRECTOR C.S. S. ROSA LIMA | : | DR. ERIK ARPITA |
| DIRECTORA C.S. VILLA ESPERANZA | : | DR. NICANOR TOLA |
| DIRECTOR C.S. ALTO LIMA II | : | DRA. GRACIELA MITA A. |
| CHACALTAYA | : | Lic. MARTHA CHUMACANI |

HOSPITALES

| | | |
|-----------------------|---|------------------|
| DIRECTOR H. LOS ANDES | : | DR. ADHEMAR VEGA |
|-----------------------|---|------------------|



ACTIVIDADES GENERALES DE COORDINACION DE LA RED DE SALUD LOS ANDES



Dra. Janeth A. Merida Leaño
COORDINADORA DE RED LOS ANDES





MISION

- **LA RED DE SALUD LOS ANDES PROMUEVE EL BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA DE LA COMUNIDAD NORTE ALTEÑA . OFRECE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD A TRAVÉS DE UN GRUPO HUMANO CALIFICADO QUE BRINDA ATENCIÓN CON UN ALTO COMPROMISO SOCIAL E INTEGRADO EN EL MARCO DE LOS DERECHOS HUMANOS**

VISIÓN

- **“Ser una Institución líder al servicio de la Comunidad, garantizando a nuestros usuarios atención de calidad con calidez en el Marco de las Normas , en el nuevo modelo de atención de salud.”**



OBJETIVO ESTRATÉGICO

Contribuir en la mejora de la SALUD de la población del área de influencia de la Red de SALUD LOS ANDES, promoviendo el acceso a los servicios de Salud con calidad, calidez de manera integral e intercultural en beneficio de la población

OBJETIVOS DE GESTION

- Fortalecer la capacidad rectora de la Red de Salud.
- Fortalecimiento de la política SAFCI.
- Facilitar el acceso universal y gratuito de la población a la Salud.



FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA SAFCI



PLANIFICACION ANUAL DE ACTIVIDADES GESTION 2025

FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD RECTORA

Funciones Específicas (De acuerdo al POA de la Unidad)

SUPERVISION MULTIPROGRAMATICA A LOS EESS

11 ESTABLECIMIENTOS SUPERVISADOS CON CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A NORMATIVA

COMITÉ DE ANALISIS DE INFORMACION CON LA COMUNIDAD

CON LA PARTICIPACION DE DIRECTORES DE EE.SS, AUTORIDADES LOCALES DE SALUD, SEDES, SERES, GAMEA, ONG, Y ORGANIZACIONES QUE TENGAN RELACION EN NUESTRA AREA DE INFLUENCIA, QUE FACILITEN LA TOMA DE DECISIONES

CONSEJOS TECNICOS DE RED

10 AL AÑO OTRO EXTRAORDINARIOS , CON LA FINALIDAD DE LA MEJORA CONTINUA DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EE.SS Y PLANIFICACIONES ESTRATEGICAS DE MANERA COORDINADA

DESARROLLAR ACCIONES Y AUTOEVALUACION PARA ACREDITACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEPENDIENTES

11 EE.SS CON AUTOEVALUACIONES DIAGNOSTICAS Y DE SEGUIMIENTO, UTILIZACION DE LOS INSTRUMENTOS ADECUADOS SEGÚN NORMATIVA

APOYO A LA FUNCIONALIDAD DE COMITES DE SALUD RED DE SALUD LOS ANDES

COMITÉ DE MORTALIDAD MATERNA PERINATAL Y NEONATAL, COMITÉ DE REFERENCIA, TRANSFERENCIAS Y CONTRATRANSFERENCIAS, COMITÉ DE GESTION DE CALIDAD Y AUDITORIA MEDICA, COMITÉ DE BIOSEGURIDAD, COMITÉ DE CRISIS Y COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA, ORGANIZADOS Y ESTABLECIDOS EN EL MARCO NORMATIVO Y SU APLICACIÓN E INTERRELACION SEGÚN LA FUNCIONALIDAD

ELABORACION DEL POA, POAI, PEI

11 EESS CON DOCUMENTOS NORMATIVOS QUE FACILITEN EL SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LO PLANIFICADO

ACREDITACION DE

11 EESS CON AUTOEVALUACIONES CUATRIMESTRAL PARA LA

RECURSOS HUMANOS

OBJETIVOS Y METAS GESTIÓN 2025



Res. Sr. Ivan Pando R.
ADMINISTRADOR - RRHH





RED DE SALUD LOS ANDES

PRESENTACIÓN DE OBJETIVOS Y METAS GESTIÓN 2025

RECURSOS HUMANOS - ADMINISTRACIÓN

OBJETIVO

Implementar eficientemente el sistema de Administración de personal y sus diferentes subsistemas, optimizando los recursos humanos para lograr el desarrollo institucional de la entidad.

OBJETIVO DE GESTIÓN.-

- Desarrollar plenamente las capacidades del personal de salud para contribuir al logro de los objetivos de cada centro de salud monitoreando de manera eficiente el trabajo que realizan con responsabilidad, eficiencia lo que permita asistir a la población como la norma lo indica.
- Gestionar personal de salud para cumplir con los objetivos que permitan cubrir las demandas de la población que acude a los centros de salud.
- Fortalecer las competencias del personal de salud en cuanto a normas que permitan conocer sus derechos y obligaciones.

META

- 95% del personal de salud

ADMINISTRACION Y RECURSOS HUMANOS

| | DISTRITO 5 | | | | | | DISTRITO 6 | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|--------------|---------------|--------------|------------|-----------|--------------|------------|
| PROFESION | SANTA ROSA DE LIMA | GERMAN BUCH | HUAYNA POTOSI | PLAN VIVIENDA | VILLA INGENIO | PUERTO MEJILLONES | ALTO LIMA II | ALTO LIMA III | ALTO LIMA IV | CHACALTAYA | CRA | COORDINACION | TOTAL |
| MEDICINA | 2 | 7 | 8 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 37 |
| ODONTOLOGIA | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | 2 | | 16 |
| NUTRICIONISTA | | | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | 3 |
| TRABAJO SOCIAL | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| TEC.LABORATORIO | | 1 | 3 | | | | | 1 | | | 1 | | 6 |
| BIOQUIMICA | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| LIC.ENFERMERIA | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 5 |
| AUX. ENFERMERIA | 3 | 8 | 10 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 1 | 41 |
| ESTADISTICO | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| ADMINISTRATIVO | | 1 | 1 | | 1 | | | | 1 | | 1 | 2 | 7 |
| CONDUCTOR | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 6 | 22 | 26 | 6 | 10 | 7 | 4 | 6 | 6 | 1 | 16 | 8 | 118 |



RECURSOS HUMANOS NECESARIOS GESTION 2025 RED LOS ANDES

REQUERIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS RED DE SALUD LOS ANDES - EL ALTO

| N° | RED DE SALUD | MUNICIPIO | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | N° REQUERIMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | | | | | | | | | | | | CANTIDAD REQUERIDA | |
|-------|---------------|-----------|------------------------------------|--|----------|-------------|--------------------|----------------|--------------|------------|----------------|-----------------|--------------|-------------------|-------------|---------------|---------------|-----------|--------------------|----------------|
| | | | | GINECO OBSTETRA | PEDIATRA | ECOGRAFISTA | ESPECIALISTA SAFCI | MEDICO GENERAL | ODONTOLOGO/A | BIOQUIMICO | LIC.ENFERMERIA | AUX. ENFERMERIA | BIOTECNOMOGO | LIC. EN NUTRICION | ESTADISTICO | LABORATORISTA | TECNICO EN RX | CONDUCTOR | | TRABAJO SOCIAL |
| 1 | RED LOS ANDES | EL ALTO | C.S. VILLA INGENIO | | | 1 | | 4 | | 1 | 1 | 6 | | | 1 | | | | 14 | |
| 2 | | | C.S. PLAN VIVIENDA VILLA ESPERANZA | | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 3 |
| 3 | | | C.S.I. GERMAN BUSCH | 1 | 1 | | | 2 | | | | | 2 | | | | | | 1 | 7 |
| 4 | | | C.S.I. HUAYNA POTOSI | 2 | 1 | 1 | | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | | | 2 | 1 | 14 |
| 5 | | | C.S. CRA | | | | | | 1 | 2 | 1 | 2 | | | | | | | | 6 |
| 6 | | | C.S. SANTA ROSA DE LIMA | | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | 4 |
| 7 | | | C.S. ALTO LIMA III | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | 2 | | | 7 |
| 8 | | | C.S. ALTO LIMA IV | | | | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | 3 |
| 9 | | | C.S. MEJILLONES | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | 2 |
| 10 | | | C.S. ALTO LIMA II | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | | 3 |
| 11 | | | COORDINACION | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL | | | | 3 | 2 | 5 | 0 | 12 | 6 | 6 | 6 | 16 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 61 | |

RESPONSABLE DE SALUD PUBLICA



RENDICION INICIAL 2025

*Lic. Virginia Ticona - Abril
2025*

ACTIVIDAD GENERAL

| <i>Funciones Especificas</i> | <i>Resultados En términos de (cantidad, Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>Ponderación</i> |
|--|---|--------------------|
| <i>Elaboración de plan de fortalecimiento de conocimientos PAI - TB - RABIA - VIH</i> | 1 Plan elaborado | 1% |
| <i>Plan de supervisión (PAI-TB-RABIA-VIH)</i> | 1 Plan elaborado | 1% |
| <i>Coadyuvar en la firma de acuerdos con Instituciones formadoras de RRHH para la intervención en la promoción y prevención en EESS (campaña de vacunación, ferias de salud)</i> | 1 documento como alianza | 2,5% |

TOTAL

4,5%

TUBERCULOSIS

| <i>Funciones Especificas</i> | <i>Resultados En términos de (cantidad, Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>Ponderación</i> |
|---|---|--------------------|
| <i>Supervisión capacitante a los 17 EESS (4) captadores y (13) con manejo de medicamento.</i> | 2 supervisión por CS (total 34) | 4% |
| <i>Programación y Requerimientos de medicamentos contra Tuberculosis.</i> | 1 programación y 4 requerimientos | 1% |
| <i>Capacitación al Personal de Salud sobre manejo de Normativa del Programa TB</i> | 1 capacitación | 3% |
| <i>Organización de reuniones técnica realizadas con participación del personal de salud.</i> | 10 reuniones técnicas | 2% |
| <i>Socialización y sensibilización sobre temas en programa tuberculosis dirigido al personal administrativo</i> | 1 socialización | 2% |
| <i>Socialización y sensibilización sobre temas en programa tuberculosis COLOSA</i> | 1 sensibilización | 2% |
| <i>Visita Domiciliara con estrategia SAFCI a pacientes con la enfermedad de tuberculosis</i> | 10 VD | 2% |
| <i>Sistematización y Consolidación de información mensual</i> | 12 Informes consolidadas | 2% |
| <i>Consistencia de información del programa y SNIS.</i> | 3 revisiones realizadas | 2% |

TOTAL

20%

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

| <i>Funciones Especificas</i> | <i>Resultados En términos de (cantidad, Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>Ponderación</i> |
|--|---|--------------------|
| <i>Reunión de planificación de actividades PAI en la gestión 2024</i> | 1 Reunion | 0.5% |
| <i>Capacitación al Personal de Salud sobre la Vigilancia Epidemiológica, RNVe.</i> | 2 capacitación | 2% |
| <i>Supervisión capacitante en Programa Ampliado de Inmunizaciones</i> | 2 por CS (total 32) | 4% |
| <i>Elaboración y consolidación de informes mensuales</i> | 12 informes | 2% |
| <i>Organización de la Semana de Vacunacion de las Américas</i> | 1 organización | 3% |
| <i>Gestión de Recursos Humanos para campaña de vacunacion focalizada y vacunacion de la Semana de las Américas</i> | 2 gestiones realizadas | 2% |
| <i>Vigilancia epidemiológica activa y control de brotes epidemiológicos mediante BAI Y BAC</i> | 100% | 3% |
| <i>Reunión de planificación de actividades PAI en la gestión 2024</i> | 3 reuniones | 2% |

TOTAL

18,5

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

| <i>Funciones Especificas</i> | <i>Resultados En términos de (cantidad, Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>Ponderación</i> |
|---|---|--------------------|
| <i>Campaña de vacunación focalizada en área en riesgo</i> | 2 campañas organizadas | 4% |
| <i>Socialización y sensibilización sobre temas en programa PAI dirigido a la comunidad COLOSA</i> | 1 reunión de socialización | 2% |
| <i>Socialización y sensibilización sobre temas en programa PAI dirigido al personal administrativo.</i> | 1 reunión de socialización | 1% |
| <i>Programación y Requerimiento de Insumos y Biológicos del PAI por RNVe</i> | 1 programación y 4 requerimiento por RNV | 0.5% |
| <i>Dotación de biológicos e insumos en forma trimestral por RNVe.</i> | 4 veces por cs (total 64) | 1% |
| <i>Monitoreo y seguimiento de Coberturas</i> | 4 veces | 1% |
| <i>Reunión técnica de PAI</i> | 4 reuniones | 1% |
| <i>Organización del RAI PAI</i> | 2 RAI | 2% |
| | | |

TOTAL

12,5%

PROGRAMA ZOONOSIS

| <i>Funciones Especificas (de acuerdo a los procesos y POA-2021 de la Unidad o Dependencia)</i> | <i>Resultados En términos de (cantidad, Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>Ponderación</i> |
|--|---|--------------------|
| <i>Organización Campaña Nacional de vacunación Contra la rabia Canina – felina bajo el plan de vacunacion de la Red.</i> | 1 campaña | 4% |
| <i>Capacitación al personal de salud sobre, temas del Programa Zoonosis de acuerdo a la normativa.</i> | 1 capacitación | 2% |
| <i>Gestion de brigadas de vacunadores para la campaña Nacional.</i> | 1 gestión | 1% |
| <i>Programación de solicitud de biológicos e insumos</i> | 1 programación | 0.5% |
| <i>Supervisión capacitante al cumplimiento de las Normas del Programa de Lucha contra la Rabia.</i> | 2 supervisiones | 2% |
| <i>Consolidación de Información RAB, 1)</i> | 12 informes consolidadas | 1% |
| <i>Cruce de datos de programa y SNIS</i> | 4 revisiones | 1% |
| <i>Control de Brotes continúa.</i> | 100% | 1% |
| <i>CONSOLIDACION DE RESULTADOS DE MRV CRUZADA</i> | 1MRC | 0.5% |

TOTAL

13,0

PROGRAMA SIFILIS – VIH/SIDA

| <i>Funciones Especificas (de acuerdo a los procesos y POA-2021 de la Unidad o Dependencia)</i> | <i>Resultados En términos de (cantidad, Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>Ponderación</i> |
|--|---|--------------------|
| <i>Capacitación al Personal de Salud en temáticas de la normativa de ITS Sífilis - VIH/SIDA</i> | 1 Capacitación | 1% |
| <i>Programación y requerimiento de insumos realizados</i> | 1 programación | 0.5% |
| <i>Consolidación de informes mensuales</i> | 12 informes consolidada | 1% |
| <i>Cruce de datos de programa y SNIS</i> | 4 revisiones | 1% |
| TOTAL | | 3,5% |

ACTIVIDADES DE RUTINA

| <i>Funciones Especificas (de acuerdo a los procesos y POA-2021 de la Unidad o Dependencia)</i> | <i>Resultados En términos de Calidad, tiempo y/o plazo).</i> | <i>(cantidad, Ponderación</i> |
|---|--|-----------------------------------|
| RECEPCION, REVISION Y CONSOLIDACION DE INFORMES MENSUALES POR PROGRAMA | 12 | 5% |
| CALIDAD DEL DATO SNIS – PROGRAMAS (P.A.I –RNVe) | 12 | 4% |
| PARTICIPACION EN C.A.I DE ESTABLECIMIENTO/ RENDICION DE CUENTAS | 5 | 3% |
| PARTICIPACION EN COMITES | 3 | 3% |
| PARTICIPACION EN CONSEJOS TECNICOS | 10 | 2 |
| EMISION DE CIRCULARES, INSTRUCTIVOS | 15 | 3% |
| REVISION Y MANEJO DE SISTEMA RNVe | 12 | 5% |
| REGISTRO Y ANALISIS DE TEMPERATURA DE RIESGO, INVENTARIO DE CADENA DE FRIOS Y FACTOR DE PERDIDA DE VACUNA | 12 | 2% |
| | 4 | 3% |
| TOTAL | | 30,0% |

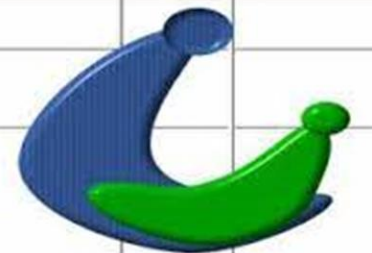
CONSOLIDADO POR PROGRAMA

| PROGRAMA | PORCENTAJE |
|-----------------------------------|------------|
| GENERAL | 4,5% |
| TUBERCULOSIS | 20,0 |
| PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION | 31,0% |
| ZOONOSIS | 13,0% |
| SIFILIS – VIH/SIDA | 3,5% |
| OTROS | 30,0 |
| TOTAL | 100 |

RENDICION PUBLICA DE CUENTAS INICIAL TRABAJO SOCIAL



LIC. MERY SURCO ESPINOZA



RED LOS ANDES

ACTIVIDAD GENERAL

| Nº | Funciones Continuas o Rutinarias Citar las funciones rutinarias - recurrentes del puesto | Resultados | | Fuente de verificación | Ponderación sobre el 30% |
|-----------------------------------|---|---|-------------------------|---|--------------------------|
| | | Indicador | Resultado del indicador | | |
| 1 | ELABORAR INFORMES MENSUALES DE INFORMES MENSUALES | Nº. DE INFORMES DE ACTIVIDADES REALIZADAS | 12 | DOCUMENTO ENTREGADO A LA COORDINADORA | 3% |
| 2 | ELABORAR INFORMES MENSUALES DE PAP | Nº DE INFORMES PRESENTADOS | 12 | DOCUMENTO ENTREGADO AL SERES | 3% |
| 3 | ELABORAR INFORMES MENSUALES DE BUZONES DE QUEJAS, RECLAMOS | Nº. DE INFORMES | 12 | DOCUMENTO ENTREGADO AL SEDES LA PAZ AREA GESTION DE CALIDAD | 3% |
| 4 | ELABORAR INFORMES MENSUALES DE INDICADORES DE REFERENCIA, TRANSFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | Nº. DE INFORMES | 12 | DOCUMENTO ENTREGADO AL SERES | 3% |
| 5 | COORDINACION INTERINSITUCIOANAL EN EL MARCO DE LA INTERSECTORIALIDAD (DNA,SLIM,FELCV,HOSPITALES,ETC) | NRO. DE REUNIONES | 6 | ACTAS DE REUNIONES | 3% |
| 6 | ATENCION DE CASOS DE VIOLENCIA HACIA LAS MUJERES Y NINOS /AS A DEMANDA DE LOS C.S. | NRO DE FICHAS SOCIALES | 18 | FICHAS SOCIALES Y HOJAS DE REFERENCIA SOCIAL | 3% |
| 7 | COORDINACIONES CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA CAMPANAS DE SALUD | NRO. DE COORDINACIONES | 4 | NOTAS DE SOLICITUD PARA ESPACIOS RADIALES Y TELEVISIVOS | 3% |
| 8 | COORDINACIONES CON SUB ALCALDIAS | NRO. DE COORDINACIONES | 2 | ACTAS DE REUNIONES | 3% |
| 9 | ASISTENCIA A REUNIONES DEPARTAMENTALES Y REGIONALES EN MORTALIDAD MATERNA Y REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | NRO. DE ASISTENCIA A REUNIONES | 8 | ACTAS DE REUNIONES | 3% |
| 10 | FERIA MULTIPROGRAMATICA EN SSR Y ADOLESCENTES | NRO DE FERIAS | 1 | INFORME TECNICO | 3% |
| TOTAL RESULTADOS CONTINUOS | | | | | 30% |
| TOTAL | | | | | 30% |

SATISFACCION DEL USUARIO

| N° | Funciones Específicas (De acuerdo al POA de la Unidad) | Resultados | | Fuente de verificación | Ponderación sobre el 70% |
|----|--|--|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| | | Indicador | Resultado del indicador | | |
| 1 | SATISFACCION DEL USUARIO.- SOCIALIZAR LA GUÍA DE MANEJO DEL BUZÓN Y PROMOVER EL USO Y APERTURA DE LOS BUZONES DE QUEJAS Y SUGERENCIA; | N° DE CAPACITACIONES | 2 | PLANILLAS Y ACTAS | 10% |
| | SUPERVISION AL MANEJO Y USO DEL BUZON DE QUEJAS,RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES | Nro. DE SUPERVISIONES | 2 | INSTRUMENTOS | 5% |
| 2 | APERTURA DE BUZONES HOSPITAL DEL NORTE | Nro. DE APERTURA DE BUZONES | 11 | LIBRO DE ACTAS | 3% |
| | APERTURA DE BUZONES HOSPITAL LOS ANDES | Nro. DE APERTURA DE BUZONES | 5 | LIBRO DE ACTAS | 3% |
| 3 | APLICAR ENCUESTAS DE SATISFACCION DEL USUARIO EN EL HOSPITAL DEL NORTE | N° DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS EN CONSULTA EXTERNA E INTERNADOS | 60 | DOCUMENTO SISTEMATIZADO | 10% |

PROGRAMA VIOLENCIA EN LA FAMILIA Y SISTEMA DE REFERENCIA, TRANSFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

| N° | Funciones Específicas (De acuerdo al POA de la Unidad) | Resultados | | Fuente de verificación | Ponderación sobre el 70% |
|----|--|---|-------------------------|--|--------------------------|
| | | Indicador | Resultado del indicador | | |
| 4 | VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SOCIAL DE CASOS VIFTALLERES DE ACTUALIZACION EN VIF (LEY 348, ILE, MANEJO DE PROTOCOLOS DE ATENCION DE CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL | N° DE CAPACITACIONES | 3 | PLANILLAS DE ASISTENCIA GUIA METODOLOGICA LIBRO DE ACTAS | 5% |
| 5 | REFERENCIA, TRANSFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA. | RECONFORMACION DEL COMITÉ DE REFERENCIA, TRANSFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA RED | 1 | LIBRO DE ACTAS MEMORANDUM DE ASIGNACION | 5% |
| 6 | TALLER DE ACTUALIZACION DE LA NORMA DE REFERENCIA, TRANSFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | N° DE CAPACITACIONES | 2 | PLANILLAS CUADERNO DE ACTAS GUIA METODOLOGICA | 5% |
| | SUPERVISION Y MONITOREO DEL SISTEMA DE REFERENCIA DE LA RED | N° DE SUPERVISIONES A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | 11 | INSTRUMENTOS DE SUPERVISION | 4% |
| 7 | TALLERES DE LA NORMA DE VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD MATERNA, PERINTAL Y NEONATAL | NRO. DE CAPACITACIONES | 1 | PLANILLAS, GUIA METODOLOGICA E INFORME | 5% |
| 8 | TALLER RIESGOS OBSTETRICOS Y EMERGENCIAS OBSTETRICAS | NRO. DE CAPACITACIONES | 1 | PLANILLA Y GUIA METODOLOGICA INFORME | 5% |
| 9 | TALLERES EN ROLES Y FUNCIONES DE LA ESTRUCTURA SOCIAL EN EL MARCO DE LA SAFCI | NRO. DE TALLERES | 2 | PLANILLAS, INVITACIONES Y GUIA METODOLOGICA | 3 |
| 10 | ATENCION DE CASOS Y SEGUIMIENTO A PROGRAMAS. - SEGUIMIENTO AL ABANDONOS TUBERCULOSIS , VISITAS DOMICILIARIAS (SAFCI) | N° VISITAS DOMICILIARIAS Y VALORACIONES SOCIALES | 12 | FICHAS SOCIALES | 3 |

PAPANICOLAU DISCAPACIDAD

| N° | Funciones Específicas (De acuerdo al POA de la Unidad) | Resultados | | Fuente de verificación | Ponderación sobre el 70% |
|-------------------------------------|---|---|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | | Indicador | Resultado del indicador | | |
| 11 | <p>PAPANICOLAU - DISCAPACIDAD</p> <p>MONITOREO Y SUPERVISIÓN A PROGRAMA (PAP, DISCAPACIDAD), EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED Y SEGUIMIENTO A CASOS ESPECIALES A PACIENTES QUE PRESENTAN ALGÚN GRADO DE LESIÓN EN RESULTADOS Y/O CÁNCER DE CUELLO UTERINO (CACU), ETC.,</p> | <p>SUPERVISIONES A PROGRAMAS DE Y</p> <p>PAP</p> <p>DISCAPACIDAD</p> | 2 | <p>INSTRUMENTOS</p> | 4% |
| TOTAL RESULTADOS ESPECÍFICOS | | | | | 70% |

RED DE SALUD LOS ANDES NUTRICIÓN



RESP. LIC. MARIA JUANA MELENDRES
NUTRICIONISTA DE RED LOS ANDES



RED DE SALUD LOS ANDES

ACTIVIDADES PLANIFICADAS EN NUTRICIÓN GESTIÓN 2025

OBJETIVOS Y METAS EN NUTRICION GESTION 2025

| OBJETIVO DE GESTION | OBJETIVO | ACTIVIDAD META | % según POAi |
|---|---|---|--------------|
| LOGRAR COBERTURAS SEGÚN METAS UNIVERSALES | Mejorar las coberturas en micronutrientes en los diferentes grupos etarios con prioridad en el menor de cinco años, mujer embarazada y mujer que dan de lactar. | Grupos vulnerables que acceden a los micronutrientes | 30% |
| | Vigilancia y monitoreo de los micronutrientes en los centros de salud públicos de primer nivel de atención. | Centros de salud de primer nivel | 15% |
| DISMINUIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA Y AGUDA | Identificar casos de desnutrición crónica y aguda en grupos de riesgo | Reporte de casos con desnutrición para su seguimiento | 20% |

RED DE SALUD LOS ANDES

ACTIVIDADES PLANIFICADAS EN NUTRICION GESTION 2025

| OBJETIVO DE GESTION | OBJETIVO | ACTIVIDAD META | EJECUCION DEL POAi |
|---|---|---|--------------------|
| VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | Realizar vigilancia nutricional de indicadores de mal nutrición de manera oportuna en los Establecimientos de Salud y la Coordinación de Red. | Grupos de personas propensas a tener enfermedades no transmisibles (Diabetes, hipertensión, obesidad, etc.) | 10% |
| | Fortalecer la vigilancia epidemiológica de alimentos fortificados y suplementados | Difundir la promoción de Alimentos fortificados a nivel de la Red | 10 % |
| DECTAR TRANSTORNOS METABOLICOS DEL DESARROLLO (TAMIZAJE NEONATAL) | Identificar casos de trastornos metabólicos a recién nacidos menores de 30 días. | 100% de RN NACIDOS EN LOS CENTROS DE SALUD CON TAMIZAJE NEONATAL | 5% |
| DECTAR TRANSTORNOS DEL DESARROLLO INFANTIL | Identificar caso de niños < de 6 años en el desarrollo infantil. D.I.T. | EL 10% DE NIÑOS < A 6 años puedan estar con diagnostico DIT. | 5% |
| LOGRAR LA ACREDITACION EN LACTANCIA MATERNA - IHAM | Promover la lactancia materna inmediata al recién nacido y la lactancia materna exclusiva a menor de 6 meses. | * Recién nacidos con lactancia eterna inmediata. * Menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva. | 5% |

RENDICION PUBLICA DE CUENTAS INICIAL SNIS



- RESP. DE ESTADISTICA:
- Tec. Inf. Vidal Condori huariste



OBJETIVOS DE GESTION**OBJETIVO****ACTIVIDAD META****EJECUCION DEL POAI**

LOGRAR UNA INFORMACION INMEDIATA Y FIDEDIGNA CON CALIDAD DEL DATO - EN EL SNIS - COORDINACION DE RED

UTILIZACION DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS

Efectivizacion del uso de los Sistemas Informáticos en Salud, SNIS – SOAPS – RUES – SIAHV- RNV – GABO- OFIMATICA (EXCEL).

Capacitaciones y talleres de actualización

INFORMACION ADECUADA

Información fuente generada por los establecimientos de salud de acuerdo a los tiempos establecidos para su adecuada tabulación.

Revisión de Cuadernos – Equipos de computación en los cuales se genera la información

ELABORACION CAI'S

Efectivizacion de CAIs, para el análisis respectivo de los diferentes indicadores. Para la toma de decisiones por los diferentes programas – Áreas –en relación y entes coadyuvantes a la Información.

Realización de Informes - en relación con la generación de datos del SNIS

SUPERVISIONES

Supervisiones programadas de acuerdo a cronogramas – de los cuales se obtendrán resultados para rectificación y

Visitas a establecimientos – entrevistas con los inmediatos generadores de la información

A scenic landscape featuring a sunset over a mountain range. The foreground is filled with green grass and small white flowers. The sky is a mix of orange, red, and blue. The text is overlaid on the image.

**Cuidarte a ti mismo
no es egoísta; es la
clave para cuidar
de los demás.**