

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

EVALUACION ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016



**GERENCIA REGIONAL DE
PLANIFICACION Y
ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL
MAYO, 2017**

SUB GERENCIA DE PLANIFICACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

CONTENIDO

| | | |
|-------------|--|-----------|
| I. | PRESENTACION..... | 3 |
| II. | GENERALIDADES | 4 |
| | 2.1 ANTECEDENTES | 4 |
| | 2.2 ORGANIZACIÓN | 5 |
| | 2.3 NORMATIVIDAD | 7 |
| | 2.4 FUNCIONES GENERALES | 8 |
| | 2.5 ORGANISMOS CONFORMANTES | 10 |
| | A. UNIDADES ORGANICAS | 10 |
| | B. UNIDADES EJECUTORAS Y DIRECCIONES REGIONALES | 11 |
| | 2.6 MARCO ESTRATEGICO | 13 |
| III. | METODOLOGIA DE EVALUACION | 16 |
| IV. | RESULTADOS DE LA EVALUACION | 16 |
| | 4.1 UNIDAD ORGANICA | 16 |
| | 4.2 UNIDAD EJECUTORAS Y DIRECCIONES REGIONALES | 38 |
| | 4.3 AVANCE PORCENTUAL DEL POI 2016 | 76 |
| V. | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 79 |
| VI. | FICHAS DE LA MATRIZ 5 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL..... | 82 |

I. PRESENTACION

EL Gobierno Regional de Ancash, es el órgano con personalidad jurídica de derecho público y patrimonio propio, que tiene a su cargo la administración superior del departamento de Áncash, Perú, y cuya finalidad es el desarrollo social, cultural y económico de ésta. Tiene su sede en la Capital Regional, la ciudad de Huaraz.

En este contexto el Gobierno Regional elaboró el Plan Operativo Institucional 2016 como un documento de gestión en el que se vincula el uso de los recursos asignados y los resultados a alcanzar durante el ejercicio anual en las materias de responsabilidad de la institución; incorporando progresivamente para su formulación las herramientas y lineamientos del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico establecidos por el CEPLAN y el MEF, instrumentos que viabilizarán progresivamente la implementación de la Gestión por Resultados.

El presente documento de Evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) del año 2016, del Gobierno Regional de Ancash, se ha elaborado en el marco del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2012-2016, el mismo que está articulado con el Plan de Desarrollo Regional Concertado de Ancash 2016 - 2021. El Plan Operativo Institucional (POI) 2016. Se enmarca en los lineamientos de la Directiva N°001-2015-REGION ANCASH/GRPPAT/SGDII-DI.001.NP, la misma que fue aprobada por Resolución Ejecutiva Regional N°323-2015-ANCASH/PRE, donde se establece los Lineamientos Metodológicos para la Formulación Aplicación, Monitoreo y Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016 en el Marco de una Gestión para Resultados en el Gobierno Regional de Ancash, en forma idónea, en concordancia con las normas del proceso presupuestario que será implementado progresivamente en el Gobierno Regional de Ancash.

La información se organiza de acuerdo a las Unidades Orgánicas que conforman el presupuesto del Pliego del Gobierno Regional de Ancash, en el año 2016. Finalmente se formulan recomendaciones generales que permitan prever y ejecutar las acciones que contribuyan al perfeccionamiento del proceso de planeamiento operativo y el cumplimiento de las metas establecidas para el cierre del periodo 2016.

II. GENERALIDADES

2.1 ANTECEDENTES

Con la Directiva N° 001-2015-REGION ANCASH/GRPPAT/SGDII-DI.001.NP, aprobada con Resolución Ejecutiva Regional N°323-2015-ANCASH/PRE se estableció los Lineamientos Metodológicos para la Formulación Aplicación, Monitoreo y Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016 en el Marco de una Gestión para Resultados en el Gobierno Regional de Ancash

Que mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0295-2016-GRA/GR, de fecha 10 de junio del 2016 se aprueba con retroactividad al 01 de enero del 2016 y en vías de regularización el Plan Operativo Institucional 2016 (POI 2016), del Gobierno Regional de Ancash, las mismas que comprenden todas las Unidades Orgánicas, a excepción de la Unidad Ejecutora del Terminal Portuario de Chimbote

Según Directiva N° 001-2015-REGION ANCASH/GRPPAT/SGDII-DI.001.NP, en su Artículo 7.3. Evaluación del Plan Operativo Institucional, el Inciso a) indica “La evaluación del POI se realizará por periodos trimestrales y será presentada a la Sub Gerencia de Desarrollo Institucional e Informática, **dentro de los primeros 10 días siguientes al vencimiento de cada trimestre**, acción que no se cumplió, toda vez que el POI 2016, fue aprobado el 10 de junio del 2016, habiéndose ya cumplido el I trimestre y estando a concluir el II Trimestre.

Que mediante Memorándum N° 451-2017-GRA/GRPPAT/SGDII-064, de fecha 28 de marzo del 2017, el Gerente Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial, remite documentación para la evaluación del POI 2016, de las siguientes Unidades Orgánicas del Gobierno Regional de Ancash, las mismas que se encontraban en la Sub Gerencia de Desarrollo Institucional e Informática:

| | |
|---|-------------|
| - Evaluación POI 2016 al I Semestre | ACTI |
| - Evaluación POI 2016 al I y II Trimestre | DREA |
| - Evaluación POI 2016 al I Semestre | DIRESA |
| - Evaluación POI 2016 al I Semestre | DIRESA |
| - Evaluación POI 2016 al I Semestre | RED HY SUR |
| - FORMULACION POI 2016 | RED.C.SUR/H |
| - FORMULACION R.E.R.POI 2016 | SGPyAT |

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| - Evaluación POI 2016 al II Semestre | DIRESA |
| - Evaluación POI 2016 al IV Semestre | DISUREPRO Hz |
| - Evaluación POI 2016 al IV Semestre | DIREPRO CH |
| - Evaluación POI 2016 | ARCTI |
| - Evaluación POI 2016 al IV Semestre | DIREPRO – HZ |

En mérito de lo dispuesto por la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial y en coordinaciones con la Sub Gerencia de Desarrollo Institucional y la Sub Gerencia de Planificación y Acondicionamiento Territorial, se acordó Regularizar la evaluación del POI 2016, solicitando a las Unidades Orgánicas la información anual, requiriendo en los formatos de las Matrices N° 04 y N°05; las mismas que mediante Oficio Múltiple N° 024 -2017-REGION ANCASH-GRPPAT/SGPyAT y Memorándum Múltiple N° 010 -2017-REGION ANCASH-GRPPAT/SGPyAT, de fecha 31 de marzo del 2017, se solicitó la Remisión de la Evaluación Anual del Plan Operativo Institucional 2016.

2.2 ORGANIZACIÓN

De acuerdo a Ley N°27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales del Perú, son las instituciones públicas encargadas de la administración superior de cada una de las regiones y departamentos. Son consideradas personas jurídicas de derecho público con autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia.

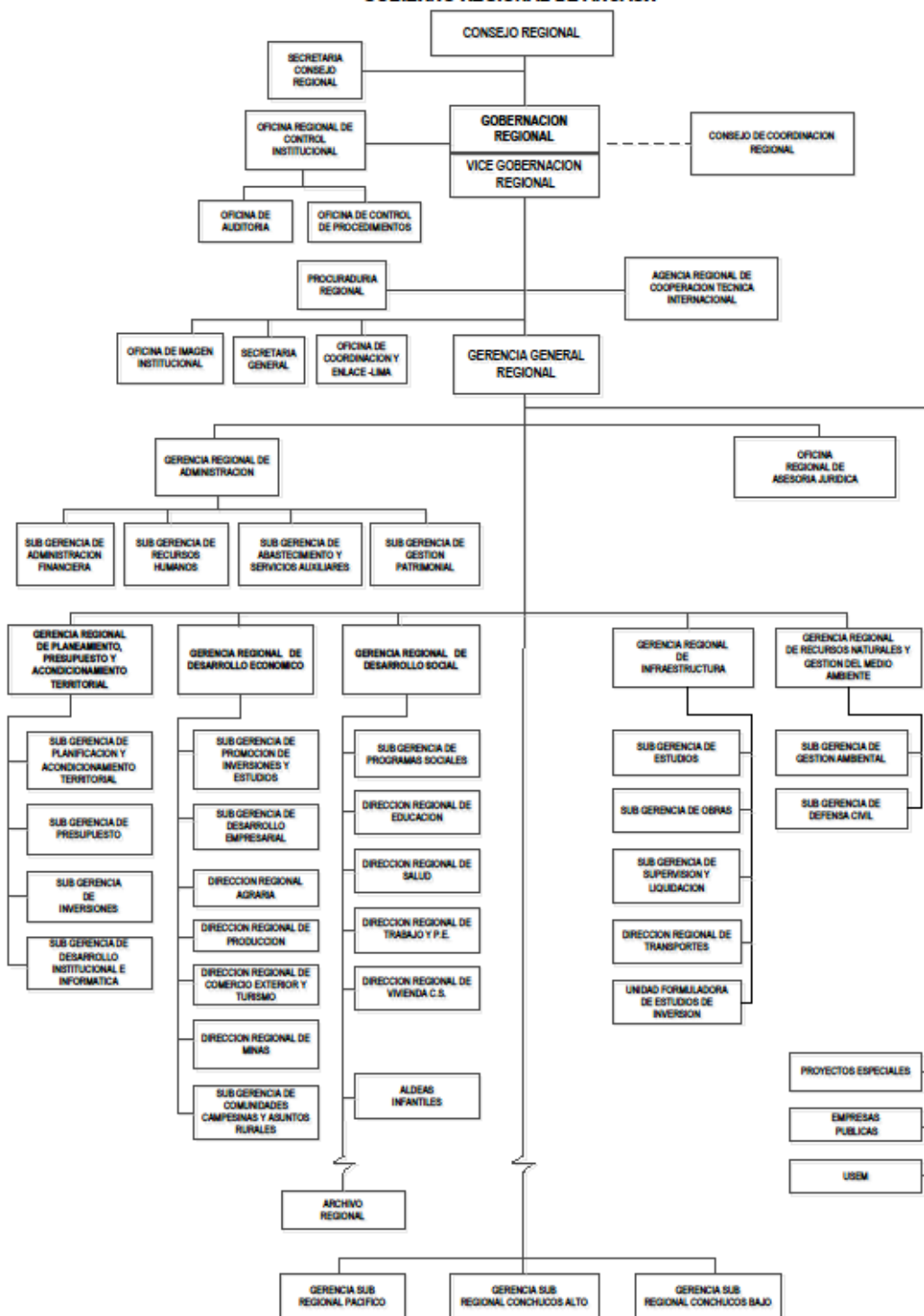
Los Gobiernos Regionales del Perú se componen de dos órganos: un Consejo Regional y un Gobernador Regional (hasta antes de 2015 se usó el término de Presidente Regional).

De acuerdo a la Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, las responsabilidades de los Gobiernos Regionales incluyen el desarrollo de la planificación regional, ejecución de proyectos de inversión pública, promoción de las actividades económicas y administración de la propiedad pública.¹

En el siguiente grafico se presenta la Unidad orgánica del Gobierno Regional de Ancash:

¹ Ley N.º 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, Artículo N.º 10

ORGANIGRAMA ANALITICO DEL GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH



2.3 NORMATIVIDAD

FINALIDAD:

EL Gobierno de la Región Ancash tiene por finalidad esencial fomentar el desarrollo regional integral sostenible, promoviendo la inversión, pública y privada y el empleo, garantizando el ejercicio pleno de los derechos y la igualdad de oportunidades de sus habitantes, de acuerdo con los planes y programas nacionales, regionales y locales de desarrollo.

Bajo este principio, se desarrollan cuatro grandes prioridades, como son: **La Generación de Empleo; La Lucha contra la Pobreza; La Descentralización y la Modernización del Estado.**

OBJETIVOS:

1. Instituir un adecuado sistema de planificación operativa, seguimiento y evaluación de la Gestión del Gobierno Regional Ancash.
2. Proporcionar un instrumento que contribuya a una efectiva y eficiente gestión del Gobierno Regional Ancash, a través de una mejor asignación y utilización de recursos públicos para la generación de resultados y la difusión de las evaluaciones para efectos del control social y la transparencia.
3. Establecer las orientaciones generales y metodológicas específicas para la formulación, aprobación, seguimiento y evaluación de los Planes Operativos Institucionales del Gobierno Regional de Ancash.
4. Crear y mantener un método de seguimiento y evaluación en línea de las actividades, proyectos y metas programados.

MARCO LEGAL

1. Constitución Política del Perú.
2. Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria Ley N° 27902.
3. Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.

4. Decreto Legislativo N° 1088, Ley del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico.
5. Decreto Supremo N° 054-2011-PCM, Aprobación del Plan Bicentenario: El Perú hacia el 2021.
6. Directiva N°001-2014-CEPLAN, Directiva General del Proceso de Planeamiento Estratégico – Sistema Nacional Estratégico.
7. Ordenanza Regional N° 009-2016-GRA/CR, aprueba El Plan de Desarrollo Regional Concertado de la Región Ancash (PDRC) 2016-2021
8. Resolución Ejecutivo Regional N° 0633-2016-GRA/GR-P, aprueba El Plan Estratégico Institucional (PEI) del Gobierno Regional de Ancash 2017-2019.
9. Ordenanza Regional N° 010-2011-REGION ANCASH/CR, aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Gobierno Regional de Ancash

2.4 FUNCIONES GENERALES

Los Gobiernos Regionales ejercen las competencias exclusivas y compartidas que les asignan la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización en su Art. 35° y 36° expresando lo siguiente:

Competencias Exclusivas:

- a) Planificar el desarrollo integral de su región y ejecutar los programas socioeconómicos correspondientes, en armonía con el Plan Nacional de Desarrollo.
- b) Formular y aprobar el Plan de Desarrollo Regional Concertado con las municipalidades y la sociedad civil de su región.
- c) Aprobar su organización interna y su presupuesto institucional conforme a la ley de Gestión Presupuestaria del Estado y las Leyes Anuales de Presupuesto.
- d) Promover y ejecutar las inversiones públicas de ámbito regional en proyectos de infraestructura vial, energética de comunicaciones y de servicios básicos de ámbito regional, con estrategias de sostenibilidad, competitividad, oportunidades de inversión privada, dinamizar mercados y rentabilizar actividades.
- e) Diseñar y ejecutar programas regionales de cuencas, corredores económicos y de ciudades intermedias.

- f) Promover la formación de empresas y unidades económicas regionales para concertar sistemas productivos y de servicios.
- g) Facilitar los procesos orientados a los mercados internacionales para la agricultura, la agroindustria, la artesanía, la actividad forestal y otros sectores productivos de acuerdo a sus potencialidades.
- h) Desarrollar circuitos turísticos que puedan convertirse en eje de desarrollo.
- i) Concretar acuerdos con otras regiones para el fomento del desarrollo económico, social y ambiental.
- j) Administrar y adjudicar los terrenos urbanos y eriazos de propiedad del Estado en su jurisdicción, con excepción de los terrenos de propiedad municipal.
- k) Organizar y aprobar los expedientes técnicos sobre acciones de demarcación territorial en su jurisdicción, conforme a la ley de la materia.
- l) Promover la modernización de la pequeña y mediana empresa regional, articuladas con las tareas de educación, empleo y a la actualización e innovación tecnológica.
- m) Dictar las normas sobre los asuntos y materias de su responsabilidad, y proponer las iniciativas legislativas correspondientes.
- n) Promover el uso sostenible de los recursos forestales y de biodiversidad.
- o) Otras que se le señale por ley expresa.

Competencias Compartidas:

- a) Educación. Gestión de los servicios educativos de nivel inicial, primarios, secundarios y superior no universitaria, con criterios de interculturalidad orientados a potenciar la formación para el desarrollo.
- b) Salud Pública.
- c) Promover gestión y regulación de actividades económicas y productivas en su ámbito y nivel, correspondientes a los sectores agricultura, pesquería, industria, comercio, turismo, energía hidrocarburos, minas, transportes, comunicaciones y medio ambientes.
- d) Gestión sostenible de los recursos naturales y mejoramiento de la calidad ambiental.
- e) Preservación y administración de las reservas y áreas naturales protegidas regionales.

- f) Difusión de la cultura y potenciación de todas las instituciones artísticas y culturales regionales.
- g) Competitividad regional y la promoción de empleo productivo en todos los niveles, concertando los recursos públicos y privados.
- h) Participación ciudadana, alentando la concertación entre los intereses públicos y privados en todos los niveles.
- i) Otras que se le delegue o asigne conforme a Ley.

2.5 ORGANISMOS CONFORMANTES

La Sede Central está conformado por las siguientes unidades:

A. UNIDADES ORGÁNICAS

Son todos aquellos que conforman el pliego del Gobierno Regional de Ancash:

1. Consejo Regional
2. Secretaria Del Consejo Regional
3. Gobernación Regional
4. Vice Gobernación Regional
5. Consejo de Coordinación Regional
6. Oficina Regional de Control Institucional
 - Oficina de Auditoria
 - Oficina de Control de Procedimientos
7. Procuraduría Regional
8. Agencia Regional de Cooperación Técnica Internacional
9. Oficina de Imagen Institucional
10. Secretaria General
11. Oficina de Coordinación y Enlace – Lima
12. Gerencia Regional
13. Proyectos Especiales
14. Empresas Publicas
15. USEM
16. Vicepresidencia
17. Gerencia General
18. Gerencia Regional de Administración

- Sub Gerencia de Administración Financiera
 - Sub Gerencia de Recursos Humanos
 - Sub Gerencia de Abastecimiento y Servicios Auxiliares
 - Sub Gerencia de Gestión Patrimonial
19. Oficina Regional de Asesoría Jurídica
20. Oficina de Imagen Institucional
21. Secretaria General
22. Gerencia Regional de Planeamiento Ppto. y A.T.
- Sub Gerencia de Planificación y A.T.
 - Sub Gerencia de Presupuesto.
 - Sub Gerencia de Inversiones
 - Sub Gerencia de Desarrollo Institucional e Informática
23. Gerencia Regional de Desarrollo Económico
- Sub Gerencia de Promoción de Inversiones y estudios
 - Sub Gerencia de Desarrollo Empresarial
 - Dirección Regional Agraria
 - Dirección Regional de Producción
 - Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo
 - Dirección Regional de Minas
 - Sub Gerencia de Comunidades Campesinas y Asuntos Rurales
24. Gerencia Regional de Desarrollo Social
- Sub Gerencia de Programas Sociales
 - Dirección Regional de Educación
 - Dirección Regional de Salud
 - Dirección Regional de Trabajo y P.E.
 - Dirección Regional de Vivienda Construcción y Saneamiento
 - Aldeas Infantiles
 - Archivo Regional
25. Gerencia Regional de Rec. Naturales y Gestión del M. A.
- Sub Gerencia de Gestión Ambiental
 - Sub Gerencia de Defensa Civil
26. Gerencia Regional de Infraestructura
- Sub Gerencia de Estudios

- Sub Gerencia de Obras
 - Sub Gerencia de Supervisión y liquidación
 - Dirección Regional de Transportes
 - Unidad Formuladora de Estudios de Inversión
27. Gerencia Sub Regional Pacifico
 28. Gerencia Sub Regional Conchucos Alto – Huari
 29. Gerencia Sub Regional Conchucos Bajo – Pomabamba

B. UNIDADES EJECUTORAS Y DIRECCIONES REGIONALES

Dirección Regional de Producción, Dirección Regional de Turismo y Comercio Exterior, Dirección Regional de Energía y Minas, Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento, Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo.

1. Sub Región Pacifico
2. Dirección Regional de Agricultura
3. Dirección Regional de Transportes
4. **Dirección Regional de Educación Ancash**
5. Unidad de Gestión Educativa Local Santa
6. Unidad de Gestión Educativa Local Huaylas
7. Unidad de Gestión Educativa Local Huarmey
8. Unidad de Gestión Educativa Local Aija
9. Unidad de Gestión Educativa Local Pomabamba
10. Unidad de Gestión Educativa Local Sihuas
11. Unidad de Gestión Educativa Local Carlos Fermín Fitzcarrald
12. Unidad de Gestión Educativa Local Huari
13. Unidad de Gestión Educativa Local Pallasca
14. Unidad de Gestión Educativa Local Casma
15. Unidad de Gestión Educativa Local Huaraz
16. Unidad de Gestión Educativa Local Antonio Raimondi
17. Unidad de Gestión Educativa Local Bolognesi
18. Unidad de Gestión Educativa Local Asunción
19. Unidad de Gestión Educativa Local Carhuaz
20. Unidad de Gestión Educativa Local Mariscal Luzuriaga

21. Unidad de Gestión Educativa Local Ocros
22. Unidad de Gestión Educativa Local Recuay
23. Unidad de Gestión Educativa Local Yungay
24. Unidad de Gestión Educativa Local Corongo
- 25. Dirección Regional de Salud Ancash**
26. Red Salud Huaylas Sur
27. Hospital de Huaraz
28. Hospital Eleazar Guzmán Barrón
29. Hospital La Caleta
30. Red Salud Huaylas Norte
31. Red Salud Conchucos Norte
32. Red Salud Conchucos Sur
33. Red de Salud Pacifico Sur
34. Red de Salud Pacifico Norte
35. Proyecto Especial de CHINECAS
36. Terminal Portuario de Chimbote
37. Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo
38. Dirección Regional de Energía y Minas
39. Dirección Sub Regional de Producción Huaraz
40. Dirección Regional De Vivienda Construcción y saneamiento

2.6 MARCO ESTRATEGICO

El Marco Estratégico del Gobierno regional de Ancash de encuentra en el Plan estratégico Institucional (PEI) para el periodo 2012 – 2016 aprobado con Ordenanza Regional N°002-2013-GRA/CR, dicho documento aprueba el siguiente marco estratégico:

VISIÓN

Ser una institución líder de la descentralización en el Perú, que a través de una gestión eficaz, democrática y participativa logre situar a la Región Ancash en una ubicación expectante, logrando que sea la región de mayor crecimiento económico del país, recuperando la importancia hemisférica de nuestro territorio, convirtiendo a la Región Ancash en una zona de oportunidades al brindar las condiciones propicias para la inversión empresarial tanto nacional como internacional.

MISIÓN

Organizar, planificar y conducir la Gestión Regional ejecutando las políticas de desarrollo económico social, de recursos naturales y medio ambiente, de infraestructura, inversión y acondicionamiento territorial, en armonía, concertación y coexistencia con las autoridades locales y la Sociedad Civil de la Región Ancash, orientando su esfuerzo al desarrollo y la prosperidad de nuestra sociedad por ende de la Nación.

Objetivos Generales Objetivos Estratégicos y Planteamiento de Objetivos Operacionales 2016:

En el PEI 2012 – 2016 se establecen Objetivos Generales para guiar el accionar de la Institución. En este contexto para la formulación del POI 2016 se plantearon Objetivos Estratégicos, Acciones estratégicas sobre las cuales se programaron actividades y tareas para el cumplimiento de las metas establecidas para el año 2016.



FUENTE: PDRC 2016-2021

III. METODOLOGIA DE LA EVALUACION

Es importante mencionar que para la evaluación de los proyectos y actividades permanentes correspondiente a las Unidades Orgánicas, Ejecutoras y Operativas, se ha tenido en consideración tres aspectos:

- **Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos:** donde se indica el grado de avance alcanzado por cada uno de los objetivos.
- **Principales logros:** donde se menciona el grado de avance de las metas en relación a las actividades cumplidas.
- **Actividades pendientes:** Precisar las razones por las que no se permitió cumplir con las metas programadas.
- **Dificultades:** Detallar las dificultades encontradas para el desarrollo de las actividades y objetivos. Explica las causas que generaron el incumplimiento de lo programado, los cambios que se realizan en el proyecto/actividad, entre otros.
- **Alternativas de solución:** Enunciar los factores posibles que permiten la solución de las dificultades encontradas.

IV. RESULTADOS DE EVALUACIÓN

4.1 UNIDAD ORGANICA

Las Unidades orgánicas de la Sede Región Ancash, han alcanzado en promedio un 60,0% de cumplimiento de avance de la ejecución de metas programadas. Los resultados, se muestran en el gráfico siguiente:

4.1.1 TERMINAL PORTUARIO DE CHIMBOTE

No presenta informe de evaluación del POI 2016

4.1.2 SUB REGION CONCHUCOS BAJO – POMABAMBA

No presenta informe de evaluación del POI 2016

4.1.3 SUB REGION CONCHUCOS ALTO - HUARI

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 56%

Principales logros:

Se menciona que se han cumplido los objetivos específicos como son la Firma de convenio con la Red de Salud Conchucos Sur, firma de convenio con la Municipalidad Distrital de Rapayán para la ejecución de la carretera Rapayán Cancún; también se cumplió con el monitoreo, evaluación e informe Anual POI 2016, informes trimestrales del POI 2016, y acopio, análisis y formulación POI 2017. Además de la elaboración de Estudios de Pre inversión, del CEI N° 426 Cochas y Malquibamba de la Provincia de Carlos Fermín Fitzcarrald y otras acciones de los sistemas administrativos, con recursos de Bienes y Servicios.

Actividades pendientes:

Las actividades pendientes es por lo que, esta Sub Gerencia Sub Regional no ha recibido ninguna asignación presupuestal de la Gestión Presupuestal año 2016, para estudios de Pre Inversión ni ejecución de Obras, dependiendo de la Unidad Ejecutora de la Sede Central, como oficina desconcentrado Unidad Operativa.

Dificultades:

Las dificultades que presenta se refieren a la Falta de Política de Inversión Pública del Gobierno Regional de Ancash así como a la poca asignación presupuestal de bienes capitales para Pre Inversión de Proyectos de bien social.

Alternativas de solución: presenta:

- Asignación presupuestal descentralizada a la Unidad Operativa, por estrategia de gestión y ejecución de proyectos de Inversión por Gestión Presupuestaria del año.
- Implementación de CAP de esta Gerencia Sub Regional.
- Implementación de equipos de cómputo movilidad y otros.

4.1.4 GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL**Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 70.01%**

Conformado por la *Sub Gerencia Regional de Programas Sociales*, como objetivo, se tiene el de Fortalecer la igualdad de oportunidades y acceso a los

servicios públicos con calidad, eficiencia y eficacia en educación, salud, trabajo, vivienda, archivo, aldeas infantiles y los programas sociales, para mejorar la calidad de vida.

Principales logros:

- Mejorar la ejecución presupuestal en la U.E.
- Articular planes y proyectos con las U.E.
- Apertura de una Unidad Formuladora inscrita en el Banco de Proyectos.
- Agilizar los procesos y trámites documentarios

Actividades pendientes

- Formulación de 03 planes sociales regionales.
- Supervisión, monitoreo y evaluación de la implementación de los planes y programas.
- Implementación del Plan Regional y Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia.
- Realización de escuelas deportivas y manualidades.
- Monitoreo y supervisión del gasto presupuestal en las Unidades Ejecutoras.
- Monitoreo y supervisión las acciones Técnico de la DIRESA, Redes y Hospitales de la Región Ancash.
- Conformación de comités regionales multisectoriales e institucionales con relación a los programas de salud.
- Formulación y ejecución de programa en salud regional "Doctor Toca tu Puerta"
- Curso taller de desarrollo de capacidades humanas y/o profesionales adscritas en el mejoramiento de la atención pública.
- Supervisión y Monitoreo de las acciones de atención.
- Supervisión y Monitoreo de la atención integral en las Aldeas en la Región Ancash.
- Supervisión al cumplimiento de proceso estructural, normativo y funcional del Archivo Regional de Ancash.
- Taller de capacitación del personal en sistematización de documentos.

- Talleres de fortalecimiento para el Desarrollo de Capacidades de los directores y especialistas en gestión de la salud.
- Supervisión de la formulación del documento de gestión en salud ambiental.

Dificultades.

- Falta de presupuesto.
- Falta de personal especializado.
- Falta de identificación de los trabajadores.
- Falta de materiales y equipos.

Alternativas de solución.

- Incrementar presupuesto para el cumplimiento de las actividades.
- Contratar personal.
- Involucramiento del personal en trabajo de equipo.
- Adquisición de materiales y equipos de oficina.

4.1.5 GERENCIA REGIONAL DE RECURSOS NATURALES Y GESTION DEL MEDIO AMBIENTE

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 47.20%

Principales logros:

Referente a la Sub Gerencia de defensa Civil ha obtenido un avance 62.60% y entre sus principales logros obtenidos, se menciona: la realización de Estimaciones de Riesgos, Formulación de Planes de Operaciones de Emergencia, Programas de Sensibilización y Capacitación, Organización de Grupos de Trabajo y Plataformas de Defensa Civil, Organización de Simulacros, Atención oportuna de apoyo logístico a Damnificados y Afectados, Simulacros, Diseño de programas de recuperación y/o rehabilitación de las zonas afectadas, Rehabilitación de Comunicación y Transporte.

La Sub gerencia de Gestión ambiental menciona un avance del 31.79% de los objetivos propuestos. Entre sus principales logros se tiene: Ordenanza Regional que aprueba la Estrategia Regional frente al Cambio Climático Plan de Implementación de la Estrategia Regional frente al Cambio Climático,

Generación de Proyectos: ejecución del PIP "Instalación de Especies Nativas Forestales para la Provisión de Servicios Ambientales , en los Centros Poblados de Machac, Chichuncancha y Pútor, Distrito de Chavín de Huántar, Huari , Ancash", Conformación de la Comisión Técnica de Ordenamiento Territorial, Reuniones de coordinación para la reactivación de grupo técnico, para promover y fomentar las acciones que contribuyan a la conservación de los ecosistemas en el Departamento de Ancash, Proyecto de Ordenanza que declara de interés regional el Sistema de Información Ambiental Regional - SIAR., Aprobación de la Ordenanza que declara de interés regional el Sistema de Información Ambiental Regional - SIAR., Creación del Subdominio siaregionancash.gob.pe, Elaboración del Plan Anual de Evaluación y Fiscalización Ambiental - PLANEFA 2016, Aprobación de la Resolución del PLANEFA 2016, Seguimiento de las actividades del PLANEFA 2016.

Actividades pendientes:

- Diseño de programas de recuperación y/o rehabilitación de las zonas afectadas

Dificultades

Falta de apoyo logístico para la atención de las emergencias, estimaciones de riesgo y otros. No se cuenta con un Plan de trabajo interno para el cumplimiento a nivel de tareas. Falta de coordinación entre el personal para la ejecución de las tareas.

Alternativas de solución:

Elaborar los planes de trabajo interno para el cumplimiento a nivel de tareas.

4.1.6 GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA

No presenta informe de evaluación del POI 2016

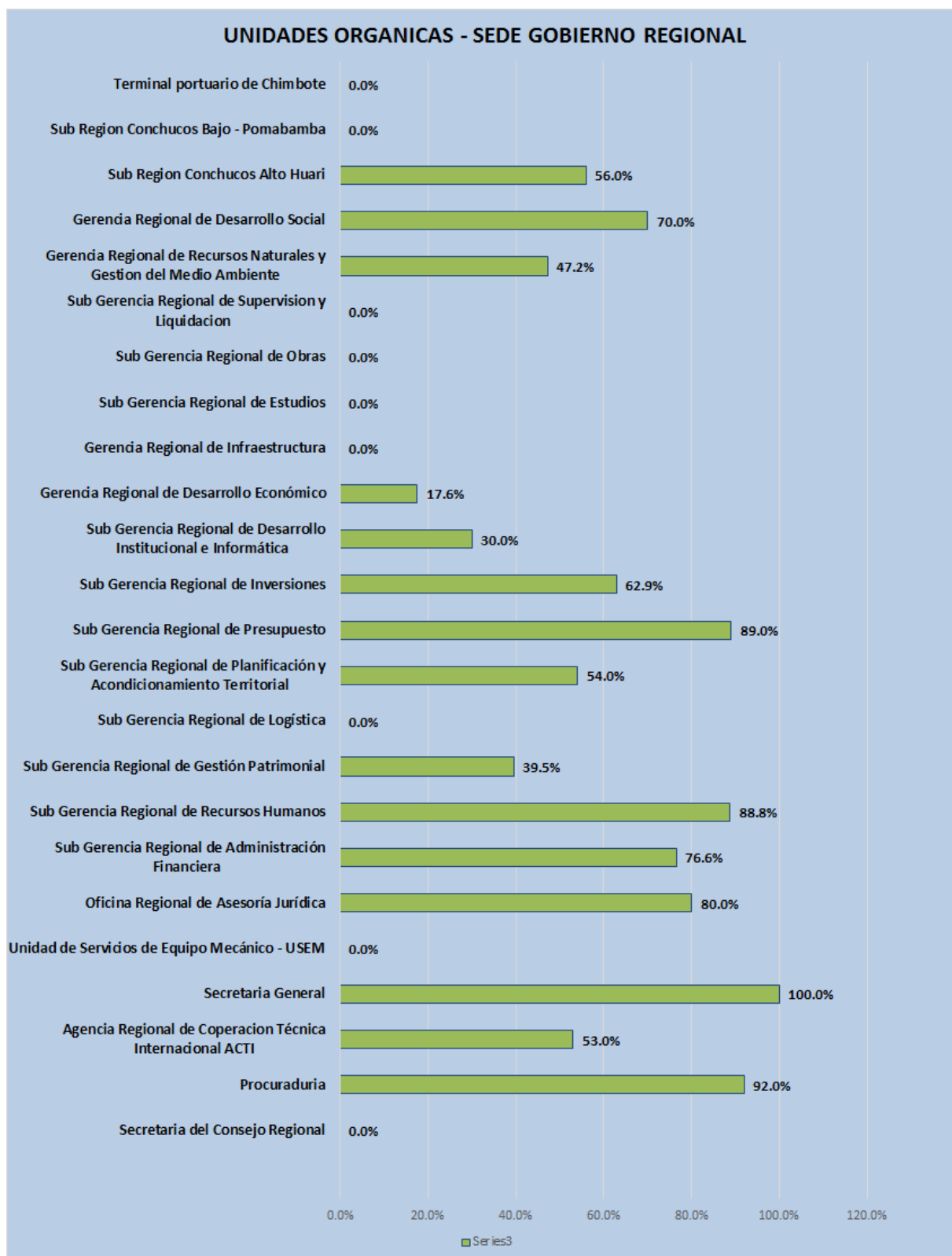
Esta Gerencia lo conforma:

Sub Gerencia Regional de Supervisión y liquidación

Sub Gerencia Regional de Obras

Sub Gerencia Regional de Estudios

Unidad Formuladora de Estudios de Inversión



4.1.7 GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO**Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 17.6%****Principales logros:**

- Viabilidad del estudio de priorización de zonas y cadenas productivas de la Región Áncash
- Elaboración y aprobación de Bases para el fondo concursable PROCOMPITE 2016, mediante Resolución Gerencial Regional N° 0556-2016-GRA/GR-P
- Conformación del comité evaluador para el proceso de concurso del Programa PROCOMPITE 2016
- Convocatoria y lanzamiento de bases para la implementación del programa PROCOMPITE Regional 2016.
- Elaboración de cinco términos de referencia de proyectos productivos, que vienen siendo evaluados por la Unidad Formuladora
- Presentación de fichas técnicas ante la Agencia Peruana de Cooperación Internacional
- Coordinaciones interinstitucionales con la ONG, SOCODEVI, quien viene desarrollando proyectos productivos en diferentes provincias de la Región.
- Se viene gestionando la posibilidad de un Proyecto Comercial a través de una iniciativa Privada en la ciudad de Huaraz, con la empresa InRetail Management
- Acciones con organizaciones privadas sobre parques industriales, tecnológicos y ecológicos - PITEC, en la región Ancash
- Esta Dependencia viene coordinando acciones con el Ministerio de la producción, para llevar a cabo talleres que promuevan la competitividad de las MYPEs.
- Se elaboró Plan de Trabajo, para la formulación de estudios de proyectos productivos, enfocados al mejoramiento de la producción y comercialización de productos competitivos.
- Se realizan diversas gestiones con organizaciones para la reactivación del Centro Artesanal de Taricá.

Actividades pendientes:

- Visitas IN SITU, de las propuestas productivas
- Ejecución de propuestas productivas ganadoras
- Monitoreo y control de productivas ganadoras
- Cierre y liquidación de Propuestas productivas
- Formulación de estudio de pre inversión de los cinco términos de referencia presentados
- Presentación y exposición del proyecto comercial por parte de la empresa InRetail Management ante los funcionarios del gobierno Regional
- Viabilidad del termino de referencia del proyecto del parques industriales tecnológicos y ecológicos - PITEC, en la región Ancash
- Elaboración de estudio de pre inversión de seis proyectos productivos propuestos en el plan de trabajo
- Acciones orientadas a la recuperación e implementación del centro artesanal de Taricá

Dificultades

- La falta de vehículo para las salidas de campo, durante la implementación del programa Regional PROCOMPITE 2016
- La situación de declaratoria en emergencia de la Región Áncash a causa de las lluvias, huaicos, desbordes, etc.
- La demora en el tiempo de evaluación de los términos de referencia de proyectos productivos.

Alternativas de solución

- Priorización en cuanto a la asignación de vehículo para esta dependencia, por tratarse de un órgano de línea encargado de los sectores de agricultura, **minería, turismo y producción.**
- **Crear mecanismos por parte** de la unidad formuladora para acelerar el proceso de evaluación de los términos de referencia.

4.1.8 GERENCIA REGIONAL DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

Tiene a su cargo:

❖ SUB GERENCIA REGIONAL DE PLANIFICACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL,

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 54.6%

Principales logros:

- Se logró cumplir con la formulación del PDCR para el periodo 201 - 2021
- Se realizó la formulación del PDI para el periodo 2017 - 2019
- Se cumplió con llevar a cabo el proceso del Presupuesto Participativo 2017
- Se cumplió con llevar a cabo la realización de (03) Audiencia Pública del 2016
- Categorización a caserío del centro poblado Belén, del distrito de Shilla en la provincia de Carhuaz, mediante la Resolución Ejecutiva Regional N°0335-2016-REGION ANCASH, del 05 de julio de 2016.
- Categorización a Caserío del centro poblado San Miguel de Opayaco, del distrito de San Marcos en la provincia de Huari, mediante la Resolución Ejecutiva Regional N°0532-2016-GRA/GRP, del 18 de noviembre del 2016.

Actividades pendientes:

- No se dio inicio al proceso de actualización del Plan de Desarrollo de Capacidades, por falta de personal técnico y profesional.
- No se dio cumplimiento con las actividades programadas por falta de decisión de las autoridades de turno.

Dificultades

- Debido a la coyuntura que está atravesando el Gobierno Regional, no se ha podido cumplir con lo programado para este año.

Alternativas de solución

- Llevar a cabo el proceso de saneamiento e inscripción en registros públicos: Es necesario la contratación de un profesional para el trabajo técnico de saneamiento de los predios del Estado, para su posterior inscripción.

❖ SUB GERENCIA REGIONAL DE INVERSIONES,**Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 62.9%****Principales logros:**

- Contribución con la gestión eficaz y eficiente de proyectos de inversión pública en la fase de pre inversión. Lo cual se ha logrado a través del cumplimiento eficaz de la actividad de Gestión de TDR y/o Planes de Trabajo para formulación de proyectos, en el cual se logró rebasar la meta trazada para el año 2016.
- Desarrollo de gestión administrativa eficaz y eficiente en beneficio de la gestión de proyectos. Esto se ha logrado a través del desarrollo eficaz de las siguientes actividades:
 - Recepción, registro, emisión y control documental de la gestión administrativa de proyectos
 - Formulación de documentos normativos de gestión interna

Actividades pendientes:

- Reuniones de trabajo y asistencia técnica a UFs, UEs del GRA, para consensuar normatividad y fortalecer capacidades de gestión del SNIP en el GRA.

Esta actividad se ejecutó en un 18% del total planificado para el año 2016, siendo ésta muy importante para el logro del Objetivo General planteado a nivel de Institución.

Hubo dos tareas muy relevantes que no se ejecutaron:

- Reuniones de trabajo del CRSI-Comité regional de seguimiento de inversiones.
 - Asistencia técnica y control documental del CRSI.
- Otras dos tareas cuya ejecución fue mínima, estas dos son:
- Preparación de convocatoria y agenda de reunión de trabajo.
 - Reuniones de trabajo, asistencia técnica y redacción de actas de acuerdos y compromisos.

Estas actividades serán necesarias que en el presente año merezcan especial atención por la Sub Gerencia de Inversiones para su ejecución al

100%, en el marco de la actual normatividad del D.L. 1252, que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones

- Registro de modificaciones del PIP en la fase de inversión.

Esta actividad se ejecutó en un 14% del total planificado para el año 2016; sin embargo, esta no se deberá considerar como actividad pendiente de cumplir por la Sub Gerencia de Inversiones, debido a que estas funciones se desarrollaban en el marco de la Normatividad del SNIP vigente hasta el 23 de Febrero del presente año, fecha en la cual entró en vigencia el D.L. 1252 y su reglamento, mediante el cual se pasan estas funciones a cada Unidad Formuladora según Proyecto de Inversión Pública.

Asimismo, en el POI 2016 correspondiente a la SGI se han considerado otras actividades, las cuales por la razón antes mencionada tampoco serán consideradas como pendientes de evaluación, estas son:

- Gestión de TDR y/o Planes de Trabajo para formulación de proyectos
- Gestión de estudios de proyectos en la fase de pre inversión
- Registro de resultados de evaluación del PIP en la fase de pre inversión
- Registro de modificaciones del PIP en la fase de inversión.
- Revisión, evaluación e informe de modificaciones en la fase de inversión.
- Registro de modificaciones ejecutadas sin evaluación
- Revisión, evaluación e informe de modificaciones ejecutadas sin evaluación.

Por tanto, será necesario mejorar la ejecución de todas las demás actividades programadas en el POI, a fin de lograr la ejecución cercana o igual al 100%

Dificultades

Entre las dificultades encontradas para el cumplimiento de las actividades programadas en el POI 2016 de la SGI se tiene a las siguientes:

- Equipamiento inadecuado para el desempeño de funciones: Equipos de cómputo y servicio de internet deficientes
- Escasa reunión de coordinación con involucrados en la gestión de PIP.
- Escaso seguimiento de PIP que contribuya con su correcta gestión.
- Nula participación de la Sub Gerencia de Inversiones en la programación del presupuesto de inversiones anual del Gobierno Regional de Ancash.

- Nula implementación de sugerencias y recomendaciones de la OPI por parte de Involucrados en la Gestión de PIP(UE., UF, PPto.).
- Incumplimiento de procedimientos y exigencias técnicas normativas oportunas para registros de formatos en la fase de inversión del proyecto por parte las UEs., que genera paralizaciones y retrasos.
- Evaluaciones externas de PIP que no reúnen condiciones técnicas mínimas para sostenibilidad.
- Inexistencia de mecanismos de control interno para las funciones que se realizan en la SGI.
- Escasa difusión de la ejecución de PIPs en INFObras-Aplicativo de contraloría General de la República, para usar dicha información en el seguimiento físico de proyectos.
- Escasa retroalimentación de información de la fase de inversión para sugerir aplicación de experiencias en nuevos estudios de pre inversión.
- Alta rotación de los funcionarios en el Gobierno Regional de Ancash y en especial de los que estaban a cargo de la Sub Gerencia de Inversiones, lo cual impedía la consecución de metas trazadas.
- Disminución de la capacidad operativa de la SGI por rotación de trabajadores.
- Escaso empoderamiento de la SGI como órgano técnico y cabeza del SNIP en el GRA, por lo que también la participación en la programación del Presupuesto Multianual de Inversión Pública fue escasa

Alternativas de solución

- A la fecha se cuenta ya con equipo de cómputo en óptimas condiciones, facilitando esto el cumplimiento de las funciones de la SGI.
- Disminuir rotación de los funcionarios en el Gobierno Regional de Ancash.
- Fortalecer la SGI con un equipo técnico multidisciplinario.
- Fortalecer las capacidades del recurso humano de la SGI para el adecuado cumplimiento de sus funciones.
- Promover reuniones de coordinación y fortalecimiento de capacidades con los diferentes organismos del Sistema Nacional de Programación Multianual

y Gestión de Inversiones en el GRA (UF's y UE's) y con el MEF-DGIMP y CONECTAMEF-Huaraz.

- Implementar mecanismos de control interno para las funciones que se realizan en la SGI.
- Facilitar a la SGI la disponibilidad de recursos económicos a fin de atender de manera inmediata las necesidades que afronta para el cumplimiento de sus funciones.

❖ **SUB GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO INSTITUCIONAL E INFORMÁTICA**

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 30.0%

Principales logros:

- A 3 Formulación del POI 2015 del GRA
- A 14 Análisis de Soluciones Informáticas
- A 16 Priorización de requerimientos
- A 17 Ejecución de acciones para mejora de servicios y equipamiento

Actividades pendientes:

- A1 Actualización del ROF del GRA, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A2 Actualización del CAP del GRA, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A4 Monitoreo a las unidades Orgánicas y Órganos Desconcentrados, Falta de Presupuesto
- A5 Monitoreo a las Direcciones Regionales y Gerencias involucradas, Falta de Presupuesto
- A6 Evaluación del ROF y CAP de las unidades ejecutoras
- A7 Ejecución del Proceso de Simplificación Administrativa de Procedimientos Externos, Falta de Presupuesto
- A8 Ejecución del Proceso de Simplificación de Procedimientos Internos, Falta de Presupuesto

- A9 Capacitación al Personal SGDII, Falta de Presupuesto, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A10 Ejecución del Taller de Capacitación en Documentos de Gestión, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A11 Ejecución del taller en simplificación Administrativa, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A12 Ejecución de los Talleres de Formulación del POI 2016, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A13 Formulación y Registro del Plan Operativo Informático 2015, Falta de Presupuesto
- A15 Desarrollo y capacitación en uso de aplicativos, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A18 Seguimiento de la información solicitada, Falta de Presupuesto
- A19 Clasificación de la información, Falta de Presupuesto
- A20 Publicación de la información en el portal de transparencia, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A21 Elaboración de programas de capacitación, Falta de Presupuesto
- A22 Ejecución de acciones para mejora de servicios y equipamiento, Falta de Presupuesto

Dificultades

- Falta de presupuesto
- Falta de personal

Alternativas de solución

- Solicitar presupuesto para el cumplimiento de actividades
- Contratar personal especializado

❖ SUBGERENCIA REGIONAL DE PRESUPUESTO Y TRIBUTACION

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 89.0%

Principales logros

Actualización de Estructura Funcional-Programática, Revisión, consolidación y remisión de la Evaluación Anual 2015.

Elaboración y remisión del Proyecto de Resolución Ejecutiva Regional para su suscripción y Aprobación del Presupuesto, presentándose de esta manera a las direcciones competentes del Ministerio de Economía.

Actividades pendientes

Revisión y evaluación de temas de eventos de capacitación comunicados al gobierno regional relacionados al sistema de presupuesto, es deficiente, y no se le da la atención debida.

Dificultades

El pliego en la medida que la ejecución presupuestaria al finalizar el año según reportes no demuestra una eficiencia y adecuado control a favor del cumplimiento de los objetivos institucionales

Requerimiento de temas relacionados al sistema de presupuesto para la toma de decisiones en la gestión del Gobierno Regional.

Alternativas de Solución

Realizar constantes capacitaciones a todo el personal del Gobierno Regional con el fin de cumplir nuestros objetivos y metas establecidas y de esta forma mantener actualizado frente a las diversas reformas y cambios presupuestales.

4.1.9 GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Presenta:

❖ SUBGERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 76.6%

Principales logros:

- Conciliación y análisis de las cuentas contables para la formulación y presentación real de los estados financieros y presupuestarios de la sede central.
- Integración contable de la información financiera y estados presupuestarios. Nivel Pliego 441

- Registro de captación de recursos directamente recaudados por todo tipo de concepto
- Captación de recursos, por toda fuente de financiamiento
- Registro de las rendiciones de cuentas por encargo y rendiciones de anticipo de viáticos por comisión oficial de servicio
- Conciliación de cuentas bancarias Sede Central 00726 y Cuentas de Enlace a nivel Pliego - 441
- Conciliación y presentación oportuna de Cuentas de Enlace del Gobierno regional de Ancash a la Dirección Nacional de Tesoro Público - MEF
- Registro y remisión de información tributaria mensual
- Manejo del Fondo para Pagos en Efectivo Fondo Fijo para Caja Chica
- Conformación de comisiones, actualización de directivas internas, mejora de instrumentos de gestión, arqueos, logros de objetivos, entre otros.
- Verificar la presentación de la información contable de las unidades ejecutoras y la consolidación de los estados financieros y estados presupuestarios a nivel de pliego, para la presentación oportuna ante la Dirección Nacional de Contabilidad - MEF.
- Monitorear la presentación y sustentación de los estados financieros y presupuestarios ante la Dirección Nacional de Contabilidad - MEF

Actividades pendientes:

- Capacitación sobre Sistemas de Control Interno, Por falta de presupuesto
- Capacitación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo, Por falta de presupuesto
- Control de la ejecución presupuestal para el trámite de pago y fondos por encargo, Por falta de documentación sustentatoria.
- Conciliación oportuna de operaciones para determinar la legalidad del gasto, Por falta de presupuesto
- Registro de expedientes en el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) Fase de Compromiso y Fase de Devengado, para la

atención de compromisos adquiridos con los usuarios de la entidad,
Por mala programación.

- Registro de expedientes en el sistema integrado de Administración Financiera (SIAF) Fase Girado de la Ejecución del Gasto, Por mala programación.

Dificultades

- Falta de Presupuesto
- Falta de Personal

Alternativas de solución

- Solicitar Presupuesto
- Solicitar personal

❖ SUBGERENCIA REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 88.8%

Principales logros:

- Aplicación de la Ley N°27482 Declaración Jurada de Ingresos Bienes y Rentas de Obligados.
- Elaboración de Contratos y Adendas del Personal CAS y Plazas Orgánicas.
- Elaboración Informes Técnicos de Beneficios y Derechos del Personal Activo y Pensionistas del GRA
- Remisión de Expedientes sobre Pensiones.
- Supervisar el Cumplimiento de las Practicas Pre Profesionales según Directiva
- Elaboración de planillas de Pagos del G.R.A
- Elaboración de Constancias de Pago y Descuentos
- Organizar y Actualizar los Legajos del Personal GRA
- Elaborar Reportes de Asistencia del Personal CAS y Plazas Orgánicas.
- Organizar Talleres y Campañas de Salud y Atención de Asistencia Social.

Actividades Pendientes

- Organizar Curso, Talleres y Seminarios de Actualización al Personal de la Sede del Gobierno Regional de Ancash, Por Falta de Presupuesto
- Organizar Actividades Deportivas y Culturales, Por falta de Presupuesto

Dificultades

- Falta de Presupuesto
- Falta de Personal

Alternativas de solución

- Solicitar Presupuesto
- Solicitar personal calificado

❖ **SUBGERENCIA REGIONAL DE GESTIÓN PATRIMONIAL**

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 39.5%

Principales logros

No menciona logros cumplidos.

Actividades pendientes

- Elaborar un Inventario de Bienes Inmuebles adicional al inventario físico por los Bienes incluidos en el Catálogo de Bienes Muebles del estado.
- Recomendación a la Gerencia Regional de Administración.
- Verificación IN SITU con mayor frecuencia de la Superintendencia de Bienes Nacionales.
- Asignar los Bienes al Personal mediante el Cargo Personal por Asignación de Bienes en Uso.
- Venta por Subasta Pública
- Donaciones de Bienes
- Afectación en Uso de Predios.
- Bienes Saneados.
- Bienes Tasados.

- Capacitaciones y Seminarios continuos del personal del área.
- Inventario Físico de Bienes Muebles.

Dificultades

- Escaso Presupuesto
- Falta de Personal
- cambio constante de personal

Alternativas de Solución

- Solicitar Presupuesto
- Contratar personal Calificado
- Mejorar la estabilidad del personal

4.1.10 LA OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Se ha cumplido con las acciones propuestas en el plan operativo 2016

Actividades pendientes

Ninguno

Dificultades

Falta de personal

Alternativas de Solución

Contratar personal calificado

4.1.11 LA OFICINA DE AGENCIA REGIONAL DE COOPERACIÓN TÉCNICA INTERNACIONAL ACTI

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 53.0%

Principales logros

- Se superó en un 33.30% la meta anual programada, por la mayor demanda de las ONG's

Actividades pendientes

- Desarrollar un evento con las ONG's, para la presentación y sustentación de su plan estratégico.
- Elaboración de Informes Técnicos respecto a convenios a suscribir con ONG's para el desarrollo de actividades conjuntas con el Gobierno Regional.
- Propiciar la participación de estudiantes y profesionales de la Región Ancash en becas internacionales.
- Promover la participación de expertos y/o voluntarios en los proyectos que se ejecutan en el ámbito regional.
- Promover los proyectos en cartera para su priorización y financiamiento ante APCI y/o Fuentes Cooperantes.

Dificultades

- Falta de apoyo logístico (disponibilidad económica).
- Falta de credibilidad de las ONG's debido a la inestabilidad que se presenta en el Gobierno Regional
- Escasa motivación de los profesionales para postular a las becas internacionales
- Gestión interrumpida por recorte presupuestal.
- Inestabilidad administrativa del Gobierno Regional y consecuentemente el recorte presupuestal

Alternativas de Solución

- Gestionar el apoyo logístico para la consecución de la meta programada.
- Que el Gobierno Regional recupere su imagen, fomentando el desarrollo regional integral y sostenible, promoviendo la inversión público-privada.
- Mejorar la difusión y sensibilización para propiciar la participación de profesionales.
- Que se respete el presupuesto inicial asignado.
- Que se respete el presupuesto inicial asignado.

4.1.12 OFICINA REGIONAL DE ASESORIA JURIDICA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 80.0%

Principales logros

- Garantizar la legalidad de los procedimientos administrativos en el Gobierno Regional

- Los informes legales se emiten observando los plazos legales establecidos en el TUPA y en la Ley N°27444 Ley del Procedimiento administrativo general
- En materia de Inversión pública – ejecución de proyectos. Opiniones ligadas en solución de controversias, en conciliaciones extrajudiciales, arbitrajes desde el punto de vista legal
- Las sugerencias, recomendaciones y opiniones puestas en conocimiento de la alta dirección: Gobernación Regional, Gerencia Regional y Consejo regional, se ha visto plasmada en diversas Resoluciones Gerenciales Generales Regionales que han contribuido a mejorar la administración pública y adoptar acciones en salvaguarda de los intereses del gobierno regional de Ancash. Evidenciándose que la principal función de esta oficina consiste en la absolución de consultas Jurídicas y Asesoramiento a la Alta Dirección y demás unidades y dependencias del Gobierno Regional de Ancash, se ha cumplido con satisfacción.

Actividades pendientes

- Mejorar respecto a los plazos establecidos en la Ley N° 27444
- Los plazos debe ser monitoreados a través del sisgedo, de manera permanente a fin de que las opiniones legales y actos administrativos se cumplan acorde a los plazos administrativos

Dificultades

- Retraso en la emisión de informe técnico, información diversa y antecedentes documentales solicitados por esta oficina, previo a la emisión legal requerida por la alta dirección, dependencias y unidades orgánicas del gobierno regional de Áncash.
- Escasos recursos asignados para la capacitación y actualización jurídica de los abogados que laboran en esta oficina
- Falta de suscripción al sistema Peruano de Información jurídica
- Reducido personal profesional para atender los expedientes con mayor celeridad
- Informes innecesarios requeridos por los órganos sin el debido sustento, que no requieren de opinión legal.

- Inadecuada distribución de expedientes administrativos por parte de secretaria general, que no ameritan consulta jurídica y/o opinión legal
- Remisión de expedientes administrativos con antecedentes incompletos y en muchos de los casos en copias simples dificultando resolver las peticiones etc., dentro del plazo
- Falta de material logístico: papel de impresión, lapiceros, entre otros.

Alternativas de Solución

- Asignar mayores recursos económicos a la oficina, para efectos de capacitación y actualización del personal
- Al inicio de cada gestión debe de realizarse un diagnostico situacional a fin de encontrar las deficiencias fundamentales para orientar los esfuerzos a elevar el nivel de eficiencia de la gestión en bien de los administrativos.
- Asignar una retribución económica equitativa y suficiente acorde a la ardua labor que es propia de la Oficina Regional de Asesoría Jurídica, garantizando el pago oportuno de sus salarios y la estabilidad laboral a mediano plazo a fin de que el personal desarrolle sus labores sin retazar el desempeño de la gestión dentro de un clima de seguridad.

4.1.13 LA OFICINA DE PROCURADURÍA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 92.0%

Principales logros

No menciona logros en la gestión

Actividades pendientes

- Atender la defensa y demandas en sede judicial en materia Civil, Tarea 2 Defensa y Demanda sobre Obligaciones de Dar Suma de Dinero y 4 Defensa y Demanda sobre Nulidad de Cosa Juzgada, por Falta de materiales de escritorio y equipo logístico no permite desarrollar una gestión adecuada en la procuraduría pública.
- Atender la defensa e inicio de las acciones judiciales en los procesos de materia penal, Tarea 1 Denuncia En Delitos Contra la Administración Pública y 5 Otras denuncias en materia penal, por Demora en las entregas de las valijas conteniendo: demandas, escritos y contestación con destino a

Juzgados Provinciales de la Región por parte de los transportistas y distancia.

- Atender la defensa e inicio de las acciones judiciales en los procesos contencioso administrativo, por falta de procuradores en las unidades ejecutoras aminora una eficaz en la gestión del procurador público.
- Atender la defensa en procesos laborales, arbitrales y conciliatorios, por falta de personal especializado.
- Atender la defensa en procesos constitucionales iniciados contra los Órganos del Gobierno Regional, tarea 1 defensa en procesos de Amparo 2 Defensa en procesos de Cumplimiento y 4 Defensa en Procesos de Habeas Data, por falta de personal y presupuesto.

Dificultades

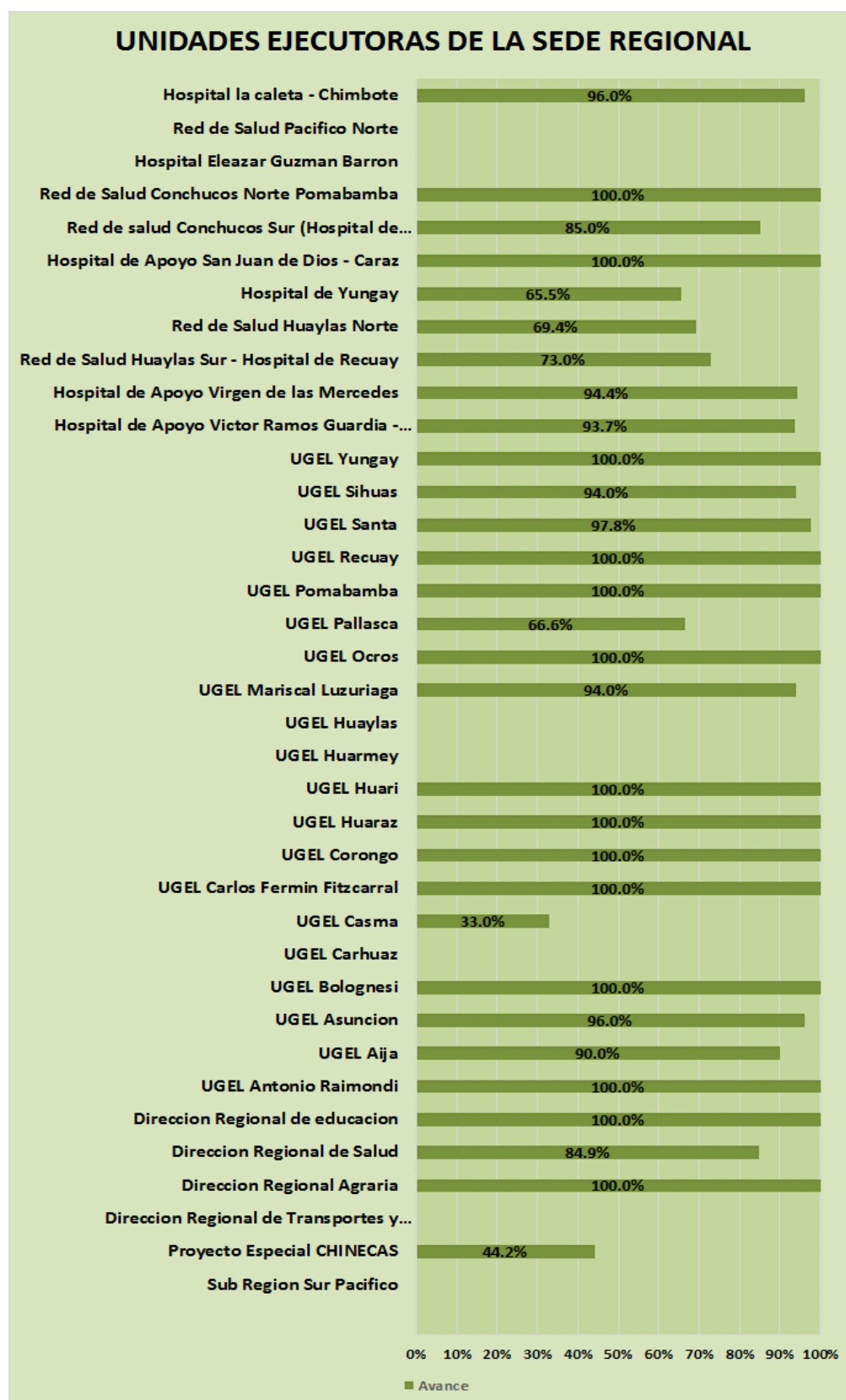
- Falta de presupuesto
- Falta de cobertura para entrega de valijas
- Falta de personal especializado

Alternativas de Solución

- Incrementar hasta un 600% el presupuesto anual de la Procuraduría Pública Regional de Ancash.
- Incrementar la caja chica.
- Asignar un proveedor transportista que tenga cobertura de repartos a nivel regional y nacional.

4.2 UNIDADES EJECUTORAS Y DIRECCIONES REGIONALES

El siguiente cuadro, muestra el avance en porcentaje de las Unidades Ejecutoras de la Sede Región Ancash, en cumplimiento a los Objetivos y acciones que se programan en Plan operativo Institucional 2016.



4.2.1 RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE POMABAMBA**Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%****Principales logros**

Dentro de las Unidades Ejecutoras la Red de Salud Conchucos Norte, alcanzó lograr al 100% con las actividades programadas, menciona que se han cumplido con las metas programadas en todo los programas presupuestales con enfoque a resultados. Menciona que se han realizaron reuniones de socialización de la Visión y Misión de la Red SCN, se estableció evaluaciones trimestrales de avances de las metas programadas en todo los programas presupuestales con enfoque a resultados, entre otros.

Actividades pendientes

No menciona actividades pendientes.

Dificultades

Presenta algunas dificultades referidas al poco presupuesto así como al poco personal capacitado.

Alternativas de solución

Gestionar mayor presupuesto y Contratar personal especializado

4.2.2 RED DE SALUD CONCHUCOS SUR - HOSPITAL DE APOYO HUARI**Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 85.0%****Principales logros**

Presenta un avance del anual del 85%, en cumplimiento a sus objetivos propuestos, algunos logros se deben a la ejecución de acciones de monitoreo, supervisión, evaluación y control de ecología y el medio ambiente, así como ejecución de acciones de monitoreo, supervisión, evaluación y control en los

ee.ss de la evaluación de coberturas e indicadores de salud de las diferentes unidades orgánicas, microredes y hospital de salud Conchucos sur, entre otras.

Actividades pendientes

Ejecución de acciones de monitoreo del programa de gestión de la calidad en salud, ejecución de acciones de capacitación del programa de gestión de la calidad en salud, ejecución de acciones de monitoreo, supervisión, evaluación y control de sismed, Control, derivación de expedientes y supervisión a las áreas de; control previo, tesorería y contabilidad, entre otras.

Dificultades

- Que no tiene presupuesto asignado para el cumplimiento de dichos indicadores.
- Poco tramite de documentos administrativos para el proceso de ejecución
- No se llegó cumplir lo programado por una mala formulación de metas físicas
- No se llegó cumplir por que la modificación se hace según la necesidad institucional y para el año solo se consideró esta cantidad, de la ejecución presupuestal del 2016, subió de 6 unidad impositiva tributaria a 8 uet.
- No se llegó cumplir por poco movimiento de documentación al proceso de órdenes de compra, servicios y viáticos
- No se cumple lo programado por lo que la ejecución se llevó acabo en base a las definiciones operacionales en las que especifica que deberán realizar el monitoreo y supervisión a las micro redes, centros de salud y el hospital.

Alternativas de solución

- Se concertará con los programas presupuestales , para el desarrollo de las actividades de gestión de la calidad, para asignar presupuesto
- Coordinación en equipo de trabajo para cumplir lo programado.
- Realizar la abogacía para poder lograr presupuesto para las actividades que comprende las actividades

4.2.3 RED DE SALUD PACIFICO NORTE

No presenta informe de Evaluación del POI 2016.

4.2.4 RED DE SALUD HUAYLAS NORTE

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 69.38%

Principales logros

Descentralización a nivel de Micro redes de procesamiento de información de sistemas del MINSA y algunas actividades referentes a la Renovación, repotenciación y mantenimiento de equipos informáticos de la Red Huaylas Norte, Capacitación al personal de salud en programas de salud (HIS, SIEN), Supervisión de actividades estadísticas a los establecimientos de ámbito de la red.

Actividades Pendientes

- Renovación, repotenciación y mantenimiento de equipos informáticos de la Red Huaylas Norte
- Capacitación al personal de salud en programas de salud (HIS, SIEN)
- Supervisión de actividades estadísticas a los establecimientos de ámbito de la red

Dificultades

Cambio constante de personal de salud en Micro redes, personal de 3 Micro Redes contratado por terceros (CLAS)

Alternativas de Solución

Contratación CAS de personal Estadística en Micro Redes, capacitación descentralizada a personal asistencial en información estadística.

4.2.5 RED DE SALUD HUAYLAS SUR – HOSPITAL DE RECUAY

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 73.0%

Principales logros

- Se realizó la evaluación y análisis del avance de los programas presupuestales y no presupuestales.

- Se realizó el fortalecimiento de Capacidades técnicas operativas del personal de salud.
- Se realizó campañas de sensibilización a la población en general, en el cuidado de la salud.
- Se realizó reuniones de coordinación con otras instituciones de manera oportuna.
- Se realizó entrenamiento a diversas comunidades que se encontraban vulnerables en temas de gestión de riesgo.

Actividades Pendientes

- Monitoreo, supervisión a establecimientos de salud de la jurisdicción.
- No se llegó a coberturar varias actividades operativas.
- Elaboración y publicación de Boletín de salud.

Dificultades

- Cambio muy frecuente de director ejecutivo lo que dificulta la ejecución presupuestal por el cambio permanente de coordinaciones, y todos los temas administrativos así como la organización para los monitoreos y supervisiones a establecimientos de salud.
- Profesionales de salud insuficiente para el número de establecimientos de salud con que cuenta la Red lo cual causa sobre carga laboral a todo nivel.
- DIREMID a través de DARES no contaban con los medicamentos a nivel nacional y esto ha dificultado en el manejo y tratamiento de las leishmaniosis.
- Presupuesto insuficiente para cumplimiento de actividades.
- El reporteador HIS no registra mensualmente las atenciones de las Micro Redes, por lo que es difícil de realizar un reporte cada mes.

Alternativas de Solución

- Evitar cambios frecuentes en la dirección ejecutiva.
- Mejorar el gasto del presupuesto para contratar más profesionales de la salud y solicitar más presupuesto si es que amerita.
- Solicitar mejorar el reporteador HIS.

4.2.6 HOSPITAL DE YUNGAY

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 65.53%

Principales logros

Presentan un avance del 65.53% de su Plan Operativo Institucional 2016, cuyo Objetivo General es el de Mejorar la salud de la población de la Región Ancash, teniendo como actividad la evaluación de crecimiento y desarrollo del adolescente.

Actividades Pendientes

Supervisión de actividades estadísticas a los establecimientos de ámbito de la red

Dificultades

- Desconocimiento del paquete de atención Integral al adolescente
- Captación en los diferentes servicios para la atención del adolescente
- Meta sobreestimada actual 245 meta física.

Alternativas de Solución

Meta presupuestada igual a la meta física

Captación en diferentes servicios a los adolescentes que acudan al Hospital
Seguimiento de los adolescentes.

4.2.7 HOSPITAL DE SALUD SAN JUAN DE DIOS - CARAZ

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presentan un avance del 100% de su Plan Operativo Institucional 2016, cuyo Objetivo General es el de Mejorar la salud de la población de la Región Ancash, garantizando el acceso a una atención integral, respetando la multiculturalidad con una gestión eficiente y participación de la población organizada e intersectorial.

Actividades Pendientes

No presenta.

Dificultades

- Falta de Asignación Presupuestal
- Falta de materiales de escritorio

Alternativas de Solución

- Adquisición oportuna de materiales
- Atención oportuna de los requerimientos por los responsables de la Red de Salud Huaylas Norte Caraz
- Falta de autonomía en el manejo presupuestal a fin de solucionar las necesidades del Hospital San Juan de Dios Caraz
- Mayor Presupuesto
- Cumplir con la asignación presupuestal de acuerdo a la meta programada

4.2.8 La U.E. 404 SALUD LA CALETA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 96.0%

Principales logros

- Se logró ejecutar al 92% el presupuesto destinado para la reposición de equipos, se agilizó los requerimientos de los diferentes servicios y ejecutar mayor presupuesto transferido por el SIS
- Se logró realizar al 100 % de las metas obtenidas
- Se logró ejecutar las metas obtenido
- Se logró conseguir el apoyo de un Médico Rehabilitador
- Se cumplió la meta programada y en algunas se sobrepasó la meta alcanzada, en las evaluaciones social de los usuarios de los servicios de hospitalización y emergencia, porque se prioriza los usuarios emergencia y se cubre con personal de Trabajo Social 12 horas de todos los días del mes.
- Se logró el acondicionamiento y mejoramiento del Área Cred del Recién nacido.
- Se compró termómetros digitales y ambientales para cadena de frío.
- cumplimiento de las actividades a más de 100% con bajo recurso.
- Se realizó compra de equipos y materiales para la atención del paciente.
- Se realizan sesiones educativas diarias a las madres de los niños menores de 5 años.

Actividades Pendientes

- Verificar el cumplimiento de la normatividad relacionada al TUPA y a la Ley del Silencio Administrativo, No hubo jefe responsable de OCI.

- Evaluación de Daños y brotes, no se cumplió la meta por el escaso presupuesto asignado
- Actividades de Sanidad Marítima Internacional, La DIRES debe de anular la resolución donde destinan dichas actividades a la Red Pacífico Norte.
- Desarrollo de actividades de Vigilancia Epidemiológica Y Evaluación de Daños en enfermedades zoonóticas, debido a que la atención es la demanda.
- Vigilancia de riesgos ocupacionales en los servicios de salud, por la falta de profesional médico para hacer seguimiento en las enfermedades de los trabajadores.
- Registro de satisfacción e insatisfacción del usuario, ya

Dificultades

- La falta de responsabilidad del personal, para conformar los comités de adquisiciones, disminución de los compras directas
- Meta fue mal planteada (se programó persona participante y se evaluó actividad organizada)
- Contratación de Recurso Humano
- Recurso Humano no disponible de tiempo para las capacitaciones
- Falta de Médico Auditor para el Servicio de Hospitalización
- Personal Asistencial Medico, Enfermeras, Técnicos en Enfermería no responden al 100% en mejorar su actitud de trabajo y responsabilidad, buen trato a los usuarios.
- Difícil coordinación con medico prescriptor
- Falta de Recurso Humano en el Área de Secretaria.
- Clima organizacional inadecuado

Alternativas de Solución

- Se recomienda poner énfasis en el cumplimiento de la Articulación los Objetivos Generales programados
- Presentación de expedientes
- Concientizar al personal profesional del área usuaria, para que participen en la conformación de los diversos comités de adquisiciones, requerimientos deben ser detallados sus especificaciones técnicamente.

- Reprogramas la Unidad de Medida de la Actividad
- Para el Área de Digitación HIS se solicita la contratación por CAS de 2 personales.
- Gestionar la contratación de Médico Auditor para el Servicio de Hospitalización
- Realizar reuniones de trabajo en forma continua con la Dirección Ejecutiva y las Jefaturas para el cumplimiento de sus funciones de monitoreo y/o supervisiones.
- Químico farmacéutico coordina con el medico asistente
- Incorporar el Recurso Humano con el perfil de acuerdo al MOF, para la diversa función que tenga la UADI.
- Incorporar el Recurso Humano con el perfil de acuerdo al MOF, para la diversa función que tenga el servicio.
- Organizar cursos de mejoras del clima Organizacional en la Institución
- Solicitar ante la dirección ejecuta el mantenimiento preventivo

4.2.9 HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON

No presenta informe de Evaluación del POI 2016.

4.2.10 HOSPITAL DE APOYO VICTOR RAMOS GUARDIA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 108.52%

Principales logros

En lo referente a las actividades de capacitación del personal y los ACS se logró llegar a las metas programadas.

Por otra parte en la administración de tratamiento a los usuarios censo y seguimiento de contactos solo se registraron 2 pacientes BK +, a los cuales se realizó las visitas correspondientes logrando un 33% de lo programado, lo cual necesariamente indica que no se ha realizado la actividad, solo que se programado en mayor cantidad.

Actividades Pendientes

No presenta.

Dificultades

- Deficiente presupuesto para el cumplimiento de las actividades programadas

- Ambientes inadecuados para la toma de muestras de los sintomáticos respiratorios identificados,

Alternativas de Solución

Priorizar ambientes adecuados para captación de sintomáticos respiratorios, tratamiento y manejo de las muestras

4.2.11 HOSPITAL DE APOYO VIRGEN DE LAS MERCEDES

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 94.35%

Principales logros

De acuerdo a la programación anual del 2016 se realizó las actividades de capacitación de síntomas respiratorios llegando a un 93% de lo programado. En lo referente a las actividades de capacitación del personal y los ACS se logró llegar a las metas programadas.

Por otra parte en la administración de tratamiento a los usuarios censo y seguimiento de contactos solo se registraron 2 pacientes BK +, a los cuales se realizó las visitas correspondientes logrando un 33% de lo programado, lo cual necesariamente indica que no se ha realizado la actividad, solo que se programado en mayor cantidad.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

- Deficiente presupuesto para el cumplimiento de las actividades programadas
- Ambientes inadecuados para la toma de muestras de los sintomáticos respiratorios identificados

Alternativas de Solución

Priorizar ambientes adecuados para captación de sintomáticos respiratorios, tratamiento y manejo de las muestras.

4.2.12 UGEL YUNGAY

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presentan un avance del 100.0% de su Plan Operativo Institucional 2016.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Se presentan algunas dificultades referentes a las actividades programadas en el Plan Operativo Institucional, tales como: Recarga laboral de los especialistas de Educación, falta de disponibilidad presupuestal para el cumplimiento de las actividades programadas, ya que a la fecha no cuentan con el financiamiento correspondiente.

Alternativas de Solución

- Generación de nuevas plazas de Especialistas de Educación, para el cumplimiento efectivo de las actividades programadas.
- Aprobación de la Demanda Adicional de Presupuesto de la UGEL Yungay para el financiamiento de las actividades programadas, los cuales a la fecha no cuentan con financiamiento a pesar de que los cumplimientos de dichas actividades son de carácter obligatorio y se encuentran reguladas bajo normas, directivas, etc.

4.2.13 UGEL SANTA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Esto demuestra que se han cumplido el total de sus objetivos propuestos como el de cumplir con la Gestión ante el Ministerio de Educación y la Dirección Regional de Educación de Ancash para la dotación de Certificados de Estudios.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

Ninguna

4.2.14 UGEL RECUAY

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presentan un avance del 100.0% de su Plan Operativo Institucional 2016
Cuyos objetivos son el de Mejorar el acceso a los servicios de educación inicial de calidad para todos los niños y niñas menores de 6 años de la Región Ancash y el de Gestionar la generación de nuevos espacios educativos de calidad para el incremento en la cobertura de educación inicial y secundaria.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

Ninguna

4.2.15 UGEL POMABAMBA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presentan un avance del 100% de su Plan Operativo Institucional 2016. Esto demuestra que se han cumplido el total de sus objetivos propuestos con respecto a mejorar significativamente los logros de los aprendizajes de los estudiantes de educación básica del departamento de Ancash con énfasis en comprensión lectora y matemática.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

- Poca importancia a la Planificación por parte de las áreas de esta Sede Institucional que requiere de muchos seguimientos.
- Demora, omisión, y deficiencia en la presentación de los informes de evaluación de actividades trimestrales por parte de las Áreas de la Sede Institucional específicamente del Área de Administración, que dificulta el consolidado de la información.
- Falta de más personal que apoye en el proceso de levantamiento de inventario físico de Bienes Patrimoniales del Sector, dificultando el seguimiento y conservación de los mismos, ocasionado pérdidas en las II.EE

- Infraestructura educativa con serios problemas de mantenimiento y conservación que ponen en riesgo la integridad física del alumnado y el personal docente y administrativo.
- Gestión Educativa, a nivel de los planteles de carácter rutinario y burocrático con serias deficiencias en el manejo de los procesos de gestión, caracterizados por su lentitud, limitaciones para resolver conflictos.
- Docentes Nombrados, que, en un buen porcentaje, no muestran mayores signos de superación personal y desarrollan sus funciones en torno a metodologías tradicionales, generando dificultades a las innovaciones iniciativas de sus compañeros, y con ello perjudicando la dinámica del aprendizaje del educando.
- Debilidades e inconsistencia en la aplicación de los instrumentos de gestión, en la mayoría de las Instituciones Educativas, motivados por el escaso interés, la indiferencia e inoperancia de parte de algunos Directivos para internalizar las capacitaciones anuales efectuadas.

Alternativas de solución

Ninguna

4.2.16 UGEL ANTONIO RAIMONDI

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

- Contratación oportuna y pago de personal de las instituciones educativas de II ciclo de educación básica regular.
- Contratación oportuna y pago de personal de las instituciones educativas de educación primaria.
- Contratación oportuna y pago de personal de las instituciones educativas de educación secundaria.
- Locales escolares de instituciones educativas de II ciclo de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- Locales escolares de instituciones educativas de primaria con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- Locales escolares de instituciones educativas de secundaria con condiciones adecuadas para su funcionamiento.

- Acompañamiento pedagógico a instituciones educativas multigrado de primaria.
- Dotación de material educativo para estudiantes de II ciclo de educación básica regular de instituciones educativas.
- Dotación de material educativo para estudiantes de primaria de instituciones educativas.
- Dotación de material educativo para estudiantes de secundaria de instituciones educativas.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

Ninguna

4.2.17 UGEL CARLOS FERMÍN FITZCARRAL

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

- Contratación oportuna y pago de personal y Promotoras de las instituciones educativas
- Contratación oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las instituciones educativas
- Mantenimiento de locales escolares de Instituciones Educativas Básica Regular
- Acompañamiento pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de EBR
- Acompañamiento pedagógico a Instituciones Educativas de EIB
- Dotación de Material y Recursos Educativos Para Estudiantes de Educación Básica Regular.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

- No se tuvo información consistente del POI - 2016, por lo que se tuvo que rehacer.
- Demora en la Evaluación de resultados (por esperar la ejecución presupuestal).

Alternativas de Solución

Seguimiento permanente en el cumplimiento de la elaboración del POI.

4.2.18 UGEL MARISCAL LUZURIAGA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 94.0%

Principales logros

- Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular
- Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento
- Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular.

Actividades Pendientes

- Gestión Administrativa, Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública. No se ha cumplido por falta de presupuesto la **Tarea N° 02**: Elaboración, ejecución y evaluación del Proyecto Educativo Local, en concordancia con el Consejo Participativo Local (COPALE).
- Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones. No se ha cumplido por falta de presupuesto la **Tarea N° 04**: Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE.
- Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multigrado de Primaria. No se ha cumplido por falta de presupuesto la **Tarea N° 04**: Pago por talleres y similares organizados por la institución
- Concursos para el Año Escolar 2015 en Cumplimiento a las Normas Técnica Vigentes. No se han cumplido las siguientes actividades por falta de presupuesto

Dificultades

- Falta de Presupuesto

Alternativas de Solución

Gestionar financiamiento al gobierno local para desarrollar las actividades.

4.2.19 UGEL PALLASCA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 66.6%

Principales logros

La Unidad de Gestión Educativa Local Pallasca, a finalizar el año 2016, logró el cumplimiento de sus objetivos propuestos en un 65.0%.

En la actividad “Administración de los recursos humanos, económicos y financieros”, se logró ejecutar por encima de lo programado.

Actividades Pendientes

A continuación se presentan las actividades pendientes de ejecución o actividades que se cumplieron sólo alguna de sus tareas:

- Contratación Oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las Instituciones educativas de EBR - Primaria.
- Mantenimiento de Locales Escolares de Instituciones Educativas de EBR, con condiciones adecuadas para su funcionamiento - Inicial.
- Elaboración del diagnóstico local para la construcción del diseño curricular provincial.
- Desarrollo de evaluaciones por competencias tipo ECE en EBR.
- Desarrollo de ferias, concursos, y eventos que contribuyen al logro de los aprendizajes.
- Fortalecimiento del Área de Gestión Pedagógica con tres especialistas más. (01 inicial, 01 primaria y 01 inglés).
- Monitoreo, acompañamiento y visita a los docentes de todos los niveles y programas educativos.
- Desarrollo de talleres de fortalecimiento.
- Gestión de expedientes técnicos para la generación de nuevas plazas docentes en educación inicial.
- Pago de remuneraciones del personal de la Sede de la UGEL.

- Pago de los bienes y servicios adquiridos por la Sede.
- Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de Dirección y los Jefes de Área.
- Desarrollo de diversos eventos pedagógicos.
- Desarrollo de la promoción escolar, cultura y deporte.

Dificultades:

- Cambio permanente del personal responsable de Planificación.
- Mínima importancia por parte del personal de la UGEL en operativizar el POI 2016.
- Personal encargado de planificación en algunos casos no cumplen con el perfil para el cargo.

Alternativas de solución:

- Socialización y difusión permanente de los documentos de gestión, principalmente del POI.
- Decisión de los directivos para garantizar la ejecución de las actividades programadas.
- Sensibilización de los trabajadores para operativizar el POI.
- Estricto cumplimiento del perfil para el cargo.

4.2.20 UGEL OCROS

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presenta un avance del 100.0% de avance. En su informe menciona que se han cumplido todas sus actividades propuestas para cumplir su objetivo. No presenta actividades pendientes.

Actividades**pendientes**

Ninguna

Dificultades

- Ninguna

Alternativas de Solución

Seguimiento permanente en el cumplimiento de la elaboración del POI.

4.2.21 UGEL HUAYLAS

No presenta informe de Evaluación del POI 2016

4.2.22 UGEL HUARMEY

No presenta informe de Evaluación del POI 2016

4.2.23 UGEL CASMA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 33.0%

Principales logros

Presenta un porcentaje de avance del 33.0%. En su informe menciona que se han cumplido todas sus actividades propuestas para cumplir su objetivo. Entre sus objetivos se tiene: el de Mejorar significativamente los logros de aprendizaje en los estudiantes de educación básica del departamento de Ancash con énfasis en comprensión lectora, matemática, ciencia y ciudadanía y el de Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

No menciona.

4.2.24 UGEL CARHUAZ

No presenta informe de Evaluación del POI 2016

4.2.25 UGEL BOLOGNESI

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presenta un porcentaje del 100.0% de avance. En su informe menciona que se han cumplido todas sus actividades propuestas para cumplir su objetivo. Entre algunas de sus actividades presenta la Gestión De Expedientes Técnicos Para La Generación de Nuevas Plazas Para Docentes En Educación Inicial y

Educación secundaria, así como la Gestión administrativa atención oportuna del personal y cumplimiento de las obligaciones sociales y la atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento institucional y cumplimiento de funciones, entre otras.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

No menciona.

4.2.26 UGEL ASUNCION

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 96.0%

Principales logros

Presenta un avance del 96%, en cumplimiento a los objetivos y actividades del POI 2016. Entre algunos logros cumplidos menciona la contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular, el mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento, dotación de material educativo para estudiantes de educación básica regular. Capacitación a personal docente en todos los niveles y modalidades de la jurisdicción de la UGEL Asunción, así como a promotoras de PRONOEI.

Actividades Pendientes

- Monitoreo a docentes y promotoras de PRONOEI de la jurisdicción de la UGEL Asunción, Tarea 2, Monitoreo PRONOEI, no se cumplió en su totalidad (parcial), Tarea 2, Monitoreo PRONOEI, no se cumplió en su totalidad (parcial), Tarea 4, Monitoreo Educación primaria – EBR, no se cumplió en su totalidad (parcial) y Tarea 4, Monitoreo Educación primaria – EBR, no se cumplió en su totalidad (parcial).
- GESTION PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA, La

Tarea 1, No se ejecutó por falta de disponibilidad presupuestal, Reasignación de presupuesto a intervenciones pedagógicas otras UE.

- Aplicar políticas y normatividad educativa en el marco del mejoramiento de la calidad educativa, La tarea N° 2: Reuniones de socialización de los documentos de gestión: PER, PEL y POI, No se realizaron por falta de disponibilidad presupuestal.
- Garantizar la Programación, Planificación y Racionalización de los recursos financieros teniendo en cuenta las necesidades institucionales priorizadas, La tarea N° 2: Validación de Padrón de II.EE, Se suspendió la actividad por no estar en muestra nacional y La tarea N° 6: Capacitación de los CONEI, No se realizaron por falta de disponibilidad presupuestal

Dificultades

Falta de disponibilidad presupuestal para algunas actividades administrativas, institucional y técnico pedagógicas

Alternativas de Solución

- Monitoreo a docentes y promotoras de PRONOEI de la jurisdicción de la UGEL Asunción, Tarea 2, Monitoreo PRONOEI, Tarea 2, 3, 4 y 5, Se considerara para el año fiscal 2017 .
- GESTION PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA, La Tarea 1, Reprogramar para año fiscal 2017.
- Aplicar políticas y normatividad educativa en el marco del mejoramiento de la calidad educativa, La tarea N° 2, Se reprogramara para el año fiscal 2017
- Garantizar la Programación, Planificación y Racionalización de los recursos financieros teniendo en cuenta las necesidades institucionales priorizadas, la tarea 2 y 6 Se reprogramara para el año fiscal 2017.

4.2.27 UGEL AIJA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 90.0%

Principales logros

Presenta un avance del 90%, en cumplimiento a los objetivos y actividades del POI 2016. Se cumplieron los objetivos propuestos como es el de Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas, entre ellos el de Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas; también se cumplió con el Objetivo propuesto como es el de Fortalecer el servicio de la educación básica alternativa, para jóvenes y adultos, que les permita concluir sus estudios secundarios y poder acceder a la educación superior a través de una educación primaria y secundaria de adultos de calidad.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

No menciona.

4.2.28 UGEL HUARI

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presenta un avance del 100%, en cumplimiento a los objetivos y actividades del POI 2016. Algunos logros se manifiestan en el mantenimiento oportuno y pago de personal docente y administrativo de los servicios educativos de la UGEL Huari.

Actividades pendientes

Ninguna

Dificultades

Ninguna

Alternativas de solución

No menciona.

4.2.29 UGEL SIHUAS

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 94.0%

Principales logros

Presenta un avance del 94%, en cumplimiento a los objetivos y actividades del POI 2016. Algunos logros se manifiestan en el mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento, acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular, entre otros.

Actividades Pendientes

- Gestión Administrativa, Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública. No se ha cumplido por falta de presupuesto la Tarea N° 02: Elaboración, ejecución y evaluación del Proyecto Educativo Local, en concordancia con el Consejo Participativo Local (COPALE).
- Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones. No se ha cumplido por falta de presupuesto la Tarea N° 04: Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE.
- Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multigrado de Primaria. No se ha cumplido por falta de presupuesto la Tarea N° 04: Pago por talleres y similares organizados por la institución
- Concursos para el Año Escolar 2015 en Cumplimiento a las Normas Técnica Vigentes. No se han cumplido las siguientes actividades por falta de presupuesto Tarea 3: Concurso "La Buena Escuela" Tarea 5: Concurso Escolar de Expresión Artística: "Qhaapaq Ñan", el camino de la diversidad Tarea 7: Premiación del Concurso Nacional de la Juventud "Yenuri Chiguala Cruz". Tarea 10: Premio Nacional de Narrativa y ensayo - José María Arguedas.
- Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones. La Tarea N° 04: Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE., no se ha cumplido por falta de presupuesto.

Dificultades

Falta de presupuesto

Alternativas de solución

Gestionar financiamiento al gobierno local para desarrollar las actividades

4.2.30 UGEL CORONGO

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Presenta un avance del 100%, en cumplimiento a los objetivos y actividades del POI 2016, entre ellos menciona la contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras de las I.E de Educación así como del mantenimiento de Locales Escolares para su funcionamiento.

Actividades pendientes

Ninguno

Dificultades

Falta de Presupuesto para financiar actividades prioritarias dentro del sector educación

Alternativas de Solución

Ninguno

4.2.31 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

Sustenta un avance anual del 100%, cuyos logros se refieren en que se cumplió con lo programado en cuanto al requerimiento de bienes y servicios así como de equipamiento para el beneficio de la institución, además de que se superó la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, particularmente en los temas de Plataforma de Defensa Civil, contribuyendo a la toma de decisiones de las Autoridades de alto nivel.

Actividades Pendientes

Se cumplió con lo programado

Dificultades

El plan de trabajo programado se cumplió en coordinación con el personal de la Institución.

Alternativas de Solución

Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de lo programado en los planes de trabajo

4.2.32 DIRECCION REGIONAL DE SALUD

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 84.88%

Principales logros

Presenta un avance del 84.88% del cumplimiento de su objetivo, el cual es el de Implementar e Impulsar en forma eficaz las acciones de planificación, y gestión administrativa. Entre los principales logros, se menciona la modificación presupuestal, la gestión de procesos de ESSALUD de Licencias de Maternidad, Lactancias, incapacidad temporal, incapacidad a derecho ambiente y sepelio, entre otros. Debido a que hubo mayor solicitud de licencias individualizadas.

Actividades Pendientes

- Revisión de resoluciones directorales
- Participación en comisiones de trabajo
- Elaboración y difusión de afiches, dípticos sobre estilos de vida saludable
- Asistencia Técnica al personal de las Redes de Salud y Hospitales para Actualizar los documentos Técnicos Normativos de Gestión institucional (ROF, MOF, TUPA y MAPRO)
- Reunión de Asistencia Técnica de Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016
- Reunión para Elaboración del Plan Estratégico Institucional
- Actualización de los Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional (ROF, MOF, TUPA Y MAPRO).
- Seguimiento y Monitoreo de la Elaboración y Ejecución del Plan Operativo Institucional a las Redes y Hospitales
- Monitoreo y Supervisión en materia Presupuestal al personal de la DIRESA, Redes de Salud y Hospitales
- Supervisión a Redes de Salud y Hospitales II-2 en los procesos de Planeamiento Estratégico en forma integral.
- Capacitación al Personal de Salud en acciones de inversión pública para mejorar la oferta de servicios de salud en beneficio de la población

- Reunión de Sensibilización con autoridades Regionales y Locales en las normas de Inversión Pública para mejorar la Inversión en Salud (CRIIS)-
- Elaboración y Aprobación del Plan Multianual de Inversiones

Dificultades

- La visación de resoluciones directorales se realiza de acuerdo a requerimiento. No hubo necesidad de participar en comisiones de trabajo
- Huelgas y paros de trabajadores que no permitió dar cumplimiento a las actividades programadas, en el iv trimestre se tuvo que acelerar las tareas para cumplir con el POI 2016
- Retrasos de la ejecución de las actividades programadas porque hubo huelga indefinida durante el año. Así mismo hay cambios constantes de Directores y a su vez de los responsables de las diferentes áreas. La Normatividad del CEPLAN establece que los PEI son a nivel institucional, por tanto se participó en la elaboración del PEI de Gobierno Regional de Ancash.
- Cambios Constantes de Directores, funcionarios y responsables de áreas, lo cual no permitió organizar estas supervisiones según programado
- No hubo comunicación del Ministerio de Salud

Alternativas de Solución

- Que se disponga la priorización de la compra de los materiales requeridos.
- Disponer que responsables remitan información requerida en forma oportuna
- Contrato a un nuevo personal para la oficina de comunicaciones
- Asignación de mayores presupuestos
- Cumplimiento de los compromisos del Gobierno Regional
- La designación de Directores y Funcionarios debiera ser para un periodo no menor de un año,
- Reclamos de trabajadores debieran ser atendidos, para no retrasar las actividades programadas
- Mayor Coordinación con los entes superiores para la ejecución de actividades en plazos establecidos
- ENTRE OTROS.

4.2.33 DIRECCIÓN REGIONAL DE AGRICULTURA

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 100.0%

Principales logros

- Presenta un avance anual del 100%, cuyos logros se refieren a que se ha brindado Información accesible para los pequeños y medianos productores, estudiantes, tesistas y actores vinculados al quehacer agropecuario, cumpliéndose con lo programado.
- Se ha implementado en forma oportuna el monitoreo, supervisión y evaluación de las actividades de las dependencias y unidades orgánicas de la Dirección Regional Agraria Ancash en un 100%.
- Se ha informado a los agricultores de las principales actividades más importantes del sector en un 100%.
- Y como alternativa de solución se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.
- Se ha desarrollado con el proceso de los estados financieros de la Dirección Regional Agraria Ancash en un 100%.
- Se ha realizado la adquisición de bienes y servicios de acuerdo al Plan Anual de Contrataciones en un 100%.
- Se ha brindado asesoramiento oportuno y eficiente en todos los procedimientos administrativos, logrando eficiencia en los trámites de gestión en la Institución.
- Se han elaborado reglamentos y directivas internas, a fin de mejorar el cumplimiento de la gestión pública de la DRA Ancash.
- Se han elaborado escritos, así como se ha realizado el seguimiento de procesos en el poder judicial y ministerio público, logrando eficiencia en favor de la defensa del estado.

Actividades pendientes

Se ha cumplido con lo programado

Dificultades

No se han encontrado dificultades.

Alternativas de solución

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

4.2.34 DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES

No presenta informe de Evaluación del POI 2016

4.2.35 EL PROYECTO ESPECIAL CHINECAS

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 44.2%

Principales logros

Presenta un avance del 44.2% en promedio. Dentro del producto: Adecuación del Proyecto Original CHINECAS, se hace mención que con respecto al PIA tiene un indicador de 0.37% y respecto al PIM 0.24%, tales indicadores demuestran incumplimiento del objetivo trazado, correspondiendo al Saneamiento Físico Legal de Tierras contar con el mayor gasto financiero, aclarando que las dos Finalidades de Meta restantes tienen un indicador de gasto del 0.2% y de 0.4%.

Actividades pendientes

- Saneamiento Físico Legal de 15,000 hectáreas de tierras con aptitud agrícola.
- Reorganización operativa y administrativa del Proyecto Especial CHINECAS, actualización de los Instrumentos de Gestión y racionalización de los recursos humanos.

Dificultades

- Gasto financiero insuficiente, no coherente con su asignación
- Se presenta acreencias de tipo judicial y laboral que se traducen en el problema de disponibilidad de recursos presupuestales, debido al exceso de personal por contratos que se realizaron en años anteriores, originando déficit en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios (Dirección Técnica Supervisión y Administración), con relación al Saneamiento Físico Legal tuvo PIA y PIM por la Fuente de Financiamiento RDR, sin embargo no se logró captar el importe presupuestado, por lo que en razón de ello no se ha ejecutado financieramente lo presupuestado.

- Respeto a Asistencia Técnica se contó con PIM aprobado por lo que se ejecutó el 99% en la fuente de financiamiento Recursos Determinados (Canon y Sobre Canon).

Alternativas de solución

- Que se ejecute financieramente el presupuesto asignado a efecto de cumplir con la asignación presupuestal.
- Que el Gobierno Regional atienda el requerimiento de recursos presupuestales orientado al pago de planillas del personal con reposición judicial en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios a fin de cumplir con el pago de sentencias judiciales, así como los beneficios sociales que les asiste, asimismo buscar y lograr los mecanismos adecuados para lograr una mayor recaudación de RDR.

4.2.36 UGEL HUARAZ

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 44.2%

Principales logros

Se ha cumplido con los objetivos en su totalidad. Algunos de ellos podemos mencionar como el de la Contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras y de apoyo de las instituciones de educación básica regular.

Actividades Pendientes

No presenta.

Dificultades

No presenta.

Alternativas de Solución

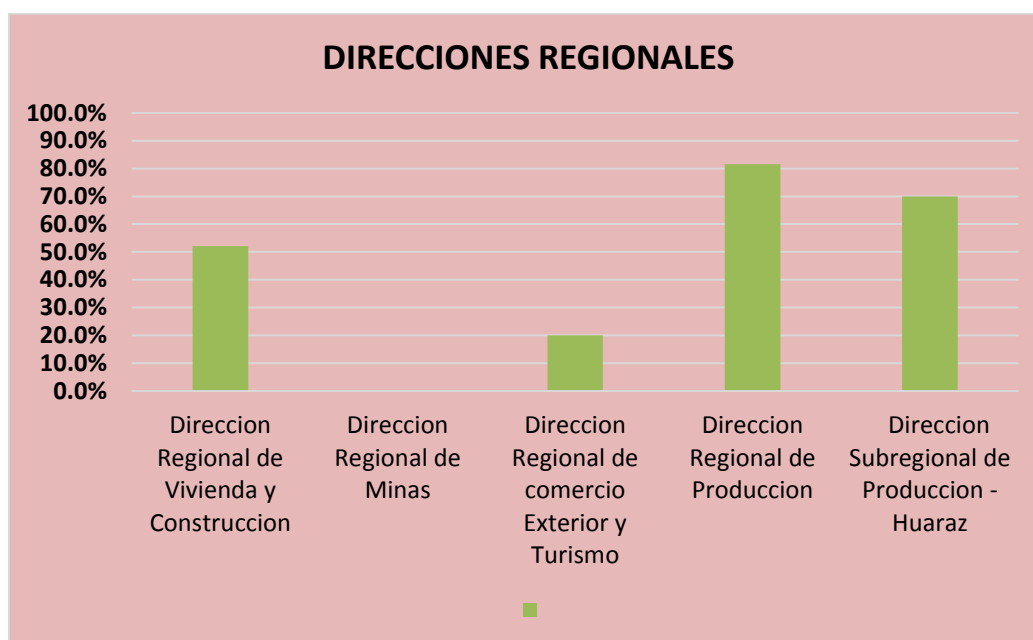
No presenta.

4.2.37 DIRECCION REGIONAL DE MINAS

No presenta informe de Evaluación del POI 2016

4.2.38 SUB REGION SUR PACIFICO

No presenta informe de Evaluación del POI 2016



4.2.39 LA DIRECCIÓN REGIONAL DE PRODUCCIÓN

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 83.0%

Principales logros

Presenta un avance anual del 83%. Menciona como logros alcanzados que se ha superado la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, relacionados a los subsectores pesca e industria, así mismo se superó la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, particularmente en los temas de Plataforma de Defensa Civil, contribuyendo a la toma de decisiones de las Autoridades de alto nivel.

Actividades Pendientes

- Proyectos de Instrumentos sectoriales de gestión para aprobación de instrumentos de gestión institucional, prioritariamente: ROF, POI 2017 Propuesta del PEI 2017 – 2021.
- Festival de la trucha, como actividad del sector público en materia de acuicultura.
- Gestionar la realización de convenios con los Gobiernos locales

Dificultades

- No se elaboró el PEI 2017-2021 debido a que el ex director no comunicó para los talleres y reuniones previas
- El plan de trabajo programado no se cumplió, por escasa coordinación entre el Director y el personal nombrado
- No se cumplieron con las tareas de reuniones, firmas de convenios e informe, porque las municipalidades no priorizaron estas acciones concertadas.

Alternativas de Solución

- Programar reuniones sobre la aplicación de Metodologías de fortalecimiento
- Brindar mejor atención al usuario en eficiencia y calidad.
- Recuperar la credibilidad del sector privado hacia el sector público, específicamente la DISUREPRO, apoyándoles en la asistencia técnica y buscando alternativas para incrementar la asociatividad
- Participar de la elaboración de los Proyectos de Instrumentos sectoriales de gestión para aprobación de instrumentos de gestión institucional, prioritariamente: ROF, POI 2017 Propuesta del PEI 2017 – 2021
- Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de reuniones de trabajos participativos que generen propuestas sectoriales consistentes.
- Programar y promocionar la actividad del festival de trucha así como la venta de estos productos.

4.2.40 LA SUB DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 78.5%

Principales logros

- La presencia sectorial de la DISUREPRO ante las autoridades regionales y locales se recuperaron durante los dos últimos meses, logrando una mejor imagen institucional.
- Eficiente asesoramiento profesional y técnico a empresas acuícolas en temas de asociatividad y capacitación de buenas prácticas acuícolas, por exclusivo interés del personal nombrado y en los dos últimos meses por rotación de funciones con personal idóneo en la estación pesquera.

- Mayor cantidad de practicantes de diferentes universidades y centros superiores del país en la Estación Pesquera, que les ha permitido realizar sus prácticas pre profesionales en crianza de truchas, así como someterse a las evaluaciones y certificación final.
- Se contribuyó en la erradicación de bebidas alcohólicas no aptas para el consumo humano en sus diferentes etapas, tales como producción, comercialización y transportes.
- Apoyo en la formalización de las MYPES en las elaboraciones de sus minutas y la reducción de los costos notariales.

Actividades Pendientes

- Gestión para aprobación de instrumentos de gestión institucional, prioritariamente: ROF, POI 2017
- Actualización de los inventarios de la DISUREPRO, que permitirá evaluar las condiciones de los bienes, así como la cuantificación.
- Gestionar y lograr el presupuesto adecuado y oportuno para las acciones sectoriales, fundamentalmente para la alimentación de las truchas en todas sus etapas, que permitan apoyar en el poblamiento y repoblamiento con alevinos en recursos hídricos, con prioridades en zonas de pobreza y extrema pobreza.
- Fortalecimiento de capacidades del sector público en materia de acuicultura e industria manufacturera.
- Recuperar la confianza del sector privado sobre la base de reuniones, capacitaciones y eventos promocionales. Considerando, que no se concretaron los apoyos del PROCOMPITE, y adicionalmente crear falsas expectativas a muchas comunidades campesinas de construirles infraestructuras para piscigranjas, situación ocurrida durante los 10 primeros meses

Dificultades

- Por limitaciones presupuestales no se asistieron a todos los eventos sectoriales de carácter nacional.

- Gestionar la aprobación del Reglamento de Organización y Funciones (ROF), considerando que es el punto de partida para la aprobación de otros instrumentos de gestión institucional, tales como, el MOF, CAP entre otros.
- Excesiva presencia de trabajadores contratados en la modalidad de servicios de locación hasta Julio 2016, a quienes se les permitió hacer usos de las instalaciones y bienes del estado.
- No existió interés del área administrativa por la actualización de los inventarios de los bienes de la DISUREPRO.
- Continúa la informalidad para gestionar las concesiones en el uso de los recursos hídricos para la crianza de truchas, se presume que son por las exigencias en el TUPA.
- Presupuestos aprobados por el GRA para la adquisición de alimentos para las truchas con retrasos, originando enfermedades, truchas desnutridas y considerable muerte.
- En los siete primeros meses las acciones de poblamiento y repoblamiento con alevinos de truchas en recursos hídricos hacia comunidades se efectuaron por personal contratado bajo la modalidad de servicios de locación, siguiendo procedimientos irregulares, sin respetar la secuencia de solicitudes previas ni evaluación de zonas priorizadas en pobreza y extrema pobreza.
- Por falta de transferencia de funciones en medio ambiente, el accionar sectorial se limitó a la participación en reuniones multisectoriales en este rubro.
- Asimismo, por falta de presupuesto no fue posible cumplir con todas las acciones en la erradicación de bebidas alcohólicas no aptas para el consumo humano, tal como dispone la Ley N° 29632.
- En los nueve primeros meses escasa participación del personal nombrado en la mayoría de servicios sectoriales, reuniones sectoriales y multisectoriales que fueron atendidos entre el Director y personal contratado por locación y CAS, debilitando el tema de fortalecimiento institucional.

Alternativas de Solución

Lograr la aprobación del Reglamento de Organización y Funciones (ROF), considerando que es el punto de partida para la aprobación de otros instrumentos de gestión institucional, tales como, el MOF, CAP entre otros.

- Gestionar presupuestos adecuados y su atención oportuna con la finalidad de garantizar el cumplimiento de las acciones operativas programadas en los planes de corto plazo.
- Organizar campañas de para reducir la informalidad en los sectores acuicultura e industria manufacturera, sobre la base de reuniones, talleres y los diálogos directos.
- Recuperar la credibilidad del sector privado hacia el sector público, específicamente la DISUREPRO, apoyándoles en la asistencia técnica y buscando alternativas para incrementar la asociatividad.
- Elaborar propuestas para la modernización de los equipos de cómputo de la DISUREPRO, que permitan atender con eficiencia a los usuarios y considerando la antigüedad, estos equipos se encuentran en mal estado y requieren constantemente de mantenimientos.
- Continuar con el reordenamiento institucional, básicamente en la asignación de funciones que permita una atención de calidad a los usuarios de los subsectores pesquería e industria.
- Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de reuniones de trabajos participativos que generen propuestas sectoriales consistentes.

4.2.41 DIRECCION REGIONAL DE COMERCIO EXTERIOR

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 20.0%

Principales logros

La Dirección presenta un grado de cumplimiento de los objetivos 20% en cuanto al avance del cumplimiento de su POI 2016. Entre uno de sus logros menciona que se firmó el Convenio Interinstitucional Región Ancash con Plan COPESCO, además de la firma del Convenio DREA - DIRECTUR, para la articulación e inclusión en la curricular de los cursos productivos y exportación y la aprobación

del Plan Regional de Turismo PERTUR para su socialización y cumplimiento, el cual se encuentra en Consejo Regional para su aprobación.

Actividades Pendientes

- Firma del Convenio DREA - DIRECTUR, para la articulación e inclusión en la curricular de los cursos productivos y exportación.
- Aprobación del Plan Regional de Turismo PERTUR para su socialización y cumplimiento, el cual se encuentra en Consejo Regional para su aprobación.

Dificultades

No menciona

Alternativas de solución

- Se debe gestionar la designación de personal profesional adecuado para las Direcciones Regionales, para el cumplimiento eficiente de las actividades operativas programadas..
- Se debe gestionar la designación presupuestal para el adecuado cumplimiento de las actividades operativas programadas.

4.2.42 LA DIRECCIÓN REGIONAL DE VIVIENDA CONSTRUCCIÓN Y SANEAMIENTO

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 52.9%

Principales logros

Presenta un avance anual de 52.9%, entre sus principales logros se tiene que se ha cumplido con Formular los procedimientos de Simplificación Administrativa, aprobación del POI, ROF, MOF, CAP en una primera parte, para luego gestionar la aprobación del MOF, PAP y TUPA. Como dificultades, menciona que por limitaciones presupuestales no se asistieron a todos los eventos sectoriales de carácter nacional.

- Formular los procedimientos de Simplificación Administrativa. Se cumplió el 100% de lo programado.

- Se realizan todas las tareas programadas durante el año, se atendió el número de documentos estimados, los cuales fueron atendidos en su momento por el personal técnico y administrativo, o en su defecto fueron canalizados adecuadamente.
- Contar con documentos de gestión actualizados. (aprobación del POI, ROF, MOF, CAP en una primera parte, para luego gestionar la aprobación del MOF, PAP y TUPA). Se cumplió el 100% de lo programado.
- Se elaboró y actualizo los instrumentos de gestión, los cuales fueron remitidos en su momento a la Gerencia de Planificación, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial para su revisión y aprobación.
- Fortalecer las capacidades técnicas y operativas de los trabajadores y personal comprometido con la dirección.
- Trabajadores ligados a la Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento participan en las capacitaciones diversas organizadas por el Ministerio y/o Dirección para mejorar y coordinar la atención al público.
- Incrementar los niveles de gestión y recursos para la modernización de infraestructura, equipamiento y recursos humano.
- Se adquieren nuevos equipos informáticos que permiten mejorar el trabajo de los profesionales contratados por la DRVCS.
- Establecer alianzas estratégicas con los gobiernos locales para contribuir al desarrollo del ordenamiento urbano de las ciudades de la región.
- La DRVCS concuerda convenios con Gobiernos Locales que requieran asistencia técnica para la elaboración de sus respectivos Planes de Desarrollo Urbano. Los cuales han sido trabajados con las Municipalidades de Independencia y la Provincial de Huaraz, además de la revisión del PDU de Yungay.
- Desarrollar asistencia técnica para la elaboración del Plan de Acondicionamiento Territorial PAT a solicitud de los gobiernos locales.
- Se oferto asistencia técnica a los Gobiernos locales en la Elaboración del Plan de Acondicionamiento Territorial.

Actividades Pendientes

- Aprobación y ejecución del plan de saneamiento regional.

- Evaluación de seminarios y talleres de difusión sobre políticas sectoriales y normatividad en materia de saneamiento en coordinación con el MVCS.
- Aprobación, ejecución y difusión del modelo de gestión de agua y saneamiento y la incorporación a la política nacional.
- Elaborar la ordenanza y remitir a secretaria regional sobre el Programa Regional de agua y Saneamiento incorporando la gestión de residuos sólidos y riesgo de desastres.
- Amueblamiento y contratación de profesionales para la Unidad Formuladora de la DRVCS.
- Mejoramiento de la infraestructura de la DRVCS.
- Elaborar, aprobar y ejecutar el plan regional de vivienda.
- Elaborar, aprobar y ejecutar el plan regional de construcción.
- Facilitar, aprobar y publicar los valores arancelarios de terrenos urbanos.
- Suscribir convenios para organizar el sistema urbano regional.
- Elaborar, aprobar y ejecutar el plan regional de urbanismo.

Dificultades

- La DRVCS no pudo aprobar y ejecutar el plan regional de saneamiento, debido a las dificultades en la coordinación con el Ministerio y cambios constantes de funcionarios en la Dirección.
- No se difundió el plan comunicacional, debido a la no aprobación del mencionado plan, ello ocasionado por deficiencias en el plan.
- No se elabora la ordenanza, porque no se formuló el programa regional de agua y saneamiento.
- No se logra atender las metas al 100%, debido a dificultades de coordinación (indecisión) con los Gobiernos Locales.
- Estas actividades no se ejecutaron, la DRVCS emitió el plan de trabajo de la UF, pero los presupuestos nunca fueron asignados.
- No se ejecuta la actividad por falta de disponibilidad presupuestal.
- Las metas no son ejecutadas al 100%, por deficiencias en la coordinación con el Ministerio, las gestiones no se realizaron con anticipación.

- Estas actividades fueron desarrolladas parcialmente, por las incongruencias durante la etapa de coordinación, donde se detalla la consistencia de las actividades.
- La coordinación con autoridades locales, se ven dificultadas debido a cronogramas próximos que impiden un normal desarrollo.
- La coordinación con autoridades locales, se ven dificultadas debido a cronogramas próximos que impiden un normal desarrollo.
- Estas actividades fueron desarrolladas parcialmente, por las incongruencias durante la etapa de coordinación, donde se detalla la consistencia de las actividades.
- No se contó con la cantidad esperada de Gobiernos locales, pero sin embargo se cumplieron las actividades.

Alternativas de Solución

- Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes.
- Establecer un cronograma de trabajo con tiempos límites para el cumplimiento de cada tarea.
- Elaborar el programa regional de agua y saneamiento, en el tiempo prudente.
- Persistir con los gobiernos locales en trabajar coordinadamente los aspectos de competencia a la DRVCS.
- Compromisos asumidos por parte del Gobierno Regional de Ancash en el GORE EJECUTIVO 2, de asignar recursos a la DRVCS, para atender proyectos del sector.
- Reubicar en ambientes adecuados a la DRVCS, con el objetivo de ofertar un mejor servicio y mejorar la comodidad de los trabajadores.
- Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes.
- Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las

entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes. El trabajo coordinado se deberá extender con los Gobiernos Locales.

- Coordinar con anticipación el trabajo con los Gobiernos Locales, el cual se debe ver reflejado en un cronograma de trabajo.

4.3 AVANCE PORCENTUAL PROMEDIO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL ANUAL 2016

El detalle del avance de las metas físicas; así como, de la ejecución presupuestal por Unidad Ejecutora se muestra en el Cuadro N° 1.

Este cuadro muestra el avance mensual de la meta programada en el año 2016, así como también el Presupuesto de apertura (PIA), el presupuesto modificado (PIM), el Devengado correspondiente a la ejecución del mismo año, y el monto que se ha ejecutado en el PIM por cada unidad ejecutora así como el porcentaje de avance de la ejecución.

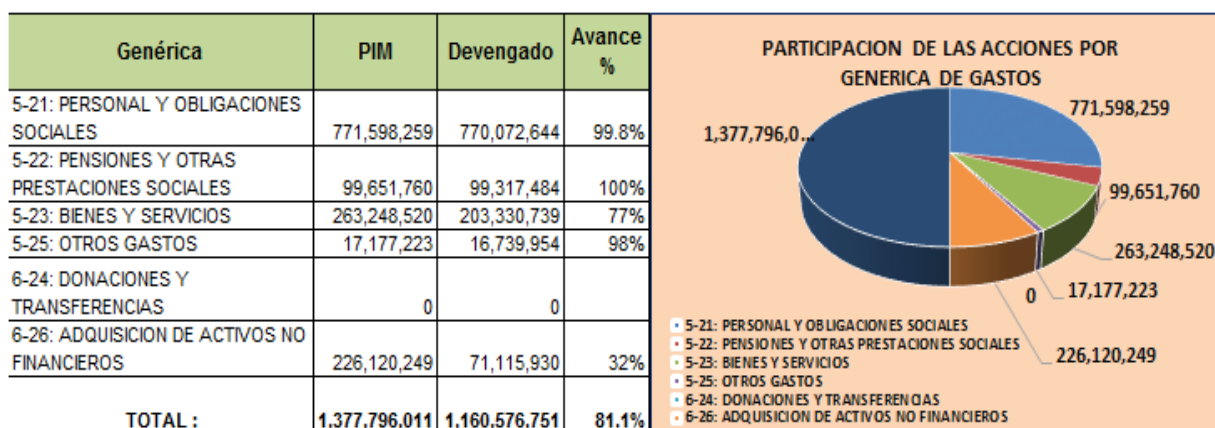
| Pliego 441: | Descripción | Avance de Metas al IV Trim. 2016 | Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) S/. | Presupuesto Institucional Modificado (PIM) S/. | Ejecución PIM (Devengado) S/. | Ejecución del PIM | Ejecución del PIM (%) |
|-------------|---|----------------------------------|---|--|-------------------------------|-------------------|-----------------------|
| 001 - 726 | REGION ANCASH SEDE CENTRAL | | 103,922,157 | 235,604,717 | 79,450,502 | 76,540,888 | 33.7 |
| 003-1102 | REGION ANCASH-SUBREGION PACIFICO | 0% | 4,239,408 | 36,745,827 | 26,313,704 | 26,277,892 | 71.6 |
| 007-1277: | REGION ANCASH- PROYECTO ESPECIAL CHINECAS | 44% | 16,970,560 | 22,930,214 | 11,628,471 | 11,518,723 | 50.7 |
| 008-1445: | GOB. REG. DE ANCASH- TERMINAL PORTUARIO DE CHIMBOTE | 0% | 2,628,800 | 3,979,920 | 2,582,472 | 2,576,507 | 64.9 |
| 100-727: | REGION ANCASH-AGRICULTURA | 100% | 10,829,944 | 11,401,692 | 11,051,611 | 11,047,494 | 96.9 |
| 200-1036: | REGION ANCASH-TRANSPORTES | 0% | 6,752,945 | 22,315,641 | 8,935,714 | 8,935,714 | 40.0 |
| 300-729: | REGION ANCASH-EDUCACION ANCASH | 100% | 30,217,753 | 33,491,399 | 32,773,637 | 32,715,189 | 97.9 |
| 301-730: | REGION ANCASH-EDUCACION SANTA | 98% | 139,584,424 | 169,318,503 | 169,039,953 | 168,986,916 | 99.8 |
| 302-731: | REGION ANCASH-EDUCACION HUAYLAS | 0% | 29,463,388 | 38,764,051 | 38,537,928 | 38,537,928 | 99.4 |
| 303-732: | REGION ANCASH-EDUCACION HUARMEY | 0% | 17,170,065 | 21,349,239 | 21,103,732 | 21,095,375 | 98.9 |
| 304-733: | REGION ANCASH-EDUCACION AJIA | 90% | 7,994,069 | 10,922,975 | 10,862,997 | 10,859,445 | 99.5 |
| 305-734: | REGION ANCASH-EDUCACION POMABAMBA | 100% | 24,494,818 | 32,268,138 | 31,812,227 | 31,805,966 | 98.6 |
| 306-735: | REGION ANCASH-EDUCACION SIHUAS | 94% | 24,487,977 | 30,665,499 | 29,939,213 | 29,937,666 | 97.6 |
| 307-736: | REGION ANCASH-EDUCACION CARLOS F. FITZCARRALD | 100% | 14,639,008 | 19,203,845 | 18,865,708 | 18,865,708 | 98.2 |
| 308-737: | REGION ANCASH-EDUCACION HUARI | 100% | 37,987,483 | 48,252,385 | 47,982,278 | 47,976,822 | 99.4 |
| 309-738: | REGION ANCASH-EDUCACION PALLASCA | 67% | 19,740,020 | 26,260,214 | 26,110,237 | 26,110,237 | 99.4 |
| 310-1206: | REGION ANCASH - EDUCACION CASMA | 33% | 20,157,281 | 25,470,524 | 25,392,905 | 25,392,905 | 99.7 |
| 311-1221: | REGION ANCASH - EDUCACION HUARAZ | 100% | 81,533,920 | 96,786,217 | 96,376,241 | 96,360,626 | 99.6 |
| 312-1477: | GOB. REG. DE ANCASH- EDUCACION ANTONIO RAIMONDI | 100% | 12,644,332 | 17,346,047 | 17,256,314 | 17,256,314 | 99.5 |
| 313-1478: | GOB.REG. DE ANCASH- EDUCACION BOLOGNESI | 100% | 16,850,378 | 21,699,095 | 21,614,208 | 21,614,208 | 99.6 |
| 314-1479: | GOB.REG. DE ANCASH- EDUCACION - ASUNCION | 96% | 7,025,677 | 8,984,133 | 8,939,753 | 8,920,942 | 99.5 |
| 315-1480: | GOB.REG. DE ANCASH- EDUCACION - CARHUAZ | 0% | 24,773,203 | 30,607,171 | 30,473,353 | 30,473,353 | 99.6 |
| 316-1481: | GOB.REG. DE ANCASH- EDUCACION - MARISCAL LUZURIAGA | 94% | 18,266,106 | 25,222,732 | 25,035,103 | 25,035,103 | 99.3 |
| 317-1482: | GOB.REG. DE ANCASH- EDUCACION OCROS | 100% | 4,564,001 | 6,872,209 | 6,796,056 | 6,795,960 | 98.9 |
| 318-1483: | GOB.REG. DE ANCASH- EDUCACION RECUAY | 100% | 15,529,367 | 20,137,457 | 20,067,561 | 20,037,359 | 99.7 |
| 319-1484: | GOB.REG. DE ANCASH - EDUCACION YUNGAY | 100% | 29,084,211 | 40,142,624 | 40,015,642 | 40,015,253 | 99.7 |
| 320-1491: | GOB. REG. DE ANCASH- EDUCACION CORONGO | 100% | 6,915,585 | 9,318,964 | 9,234,326 | 9,201,115 | 99.1 |
| 400-739: | REGION ANCASH-SALUD ANCASH | 84.9% | 24,306,592 | 33,775,497 | 29,483,253 | 29,468,754 | 87.3 |
| 401-740: | REGION ANCASH-SALUD RECUAY CARHUAZ | 73% | 25,025,476 | 35,745,238 | 34,713,168 | 34,706,725 | 97.1 |
| 402-741: | REGION ANCASH-SALUD HUARAZ | 0% | 26,736,916 | 41,968,267 | 36,663,344 | 36,619,399 | 87.4 |
| 403-742: | REGION ANCASH-SALUD ELEAZAR GUZMAN BARRON | 85% | 28,919,591 | 43,353,505 | 41,796,463 | 41,770,305 | 96.4 |
| 404-743: | REGION ANCASH-SALUD LA CALETA | 90% | 19,431,376 | 31,989,118 | 30,256,015 | 30,256,015 | 94.6 |
| 405-744: | REGION ANCASH-SALUD CARAZ | 100% | 18,239,624 | 26,202,075 | 24,659,093 | 24,281,346 | 94.1 |
| 406-745: | REGION ANCASH-SALUD POMABAMBA | 100% | 12,461,864 | 20,905,556 | 20,126,696 | 20,060,283 | 96.3 |
| 407-746: | REGION ANCASH-SALUD HUARI | 100% | 15,714,690 | 23,451,862 | 22,310,187 | 22,296,352 | 95.1 |
| 408-1421: | GOB. REG. ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO SUR | 0% | 20,120,806 | 31,308,945 | 30,146,567 | 29,878,421 | 96.3 |
| 409-1537: | GOB. REG. DE ANCASH - RED DE SALUD PACIFICO NORTE | 0% | 14,781,689 | 23,034,516 | 22,304,506 | 22,304,176 | 96.8 |

Al cierre del año 2016 el Gobierno regional de Ancash como pliego tubo una ejecución de gasto en la fase de devengado de S/1,160,651,138.00 cifra que representa el 84.23% del Presupuesto Institucional Modificado.

En la ejecución del presupuesto por genérica de gasto se observa que el mayor monto devengado se dio en la genérica “de personal y obligaciones sociales” que fue el 99.8%, el corresponde a las retribuciones y contribuciones a la seguridad social (personal administrativo, personal del magisterio, personal de la salud, personal obrero, gastos variables, dietas). En la genérica “bienes y servicios” 77.23% del presupuesto devengado el cual corresponde a los gastos administrativos y operativos (compra de bienes y contratación de servicios).

Asimismo, no se cuenta con un presupuesto en la genérica de Donaciones y Transferencias.






Ejecucion del Presupuesto por Generica de Gasto






De la evaluación realizada al cumplimiento de las tareas programadas en el POI 2016 del Gobierno Regional de Ancash, así como del presupuesto asociado a su cumplimiento se formulan las siguientes Conclusiones y recomendaciones a fin de contribuir en la mejora permanente del proceso de planeamiento operativo que permitan mejorar los resultados de la gestión institucional y alcanzar los objetivos y metas para los próximos ejercicios.



V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES






5.1 CONCLUSIONES

-  El POI del 2016 se elaboró en base a la Directiva N° 001-2015-REGION ANCASH/GRPPAT/SGDII-DI.001.NP y aprobada por Resolución Ejecutiva Regional N°323-2015-ANCASH/pre, donde se establece los Lineamientos Metodológicos para la Formulación Aplicación, Monitoreo y Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016 en el Marco de una gestión para Resultados en el Gobierno Regional de Ancash.
-  La ejecución del Plan Operativo Institucional 2016 del Gobierno Regional de Ancash, logró un índice de cumplimiento promedio de las tareas mayor al 60%, mostrando un nivel de eficacia considerable, en el cumplimiento de las metas físicas programadas para ese año.
-  En las Unidades Ejecutoras, la ejecución presupuestal a nivel de devengado, alcanzo el 84.23% del Presupuesto Institucional Modificado – PIM; y con un avance promedio del 90.6% de la ejecución de metas físicas; en cumplimiento a sus actividades y tareas programas, según las Unidades que han presentado su informe de evaluación.
-  Las unidades que son mencionadas pero que no sustentan avance en su programación del POI 2016, es debido a que no han presentado su Informe de evaluación anual.
-  El presente informe de evaluación, muestra que un gran número de unidades orgánicas del Gobierno Regional de Ancash no cumplen a plenitud con la ejecución de sus actividades programadas en el Plan Operativo Institucional, situación que repercute en el logro de los objetivos y metas propuestas, los que comparativamente con los resultados obtenidos, demuestra un avance de logros bastante bajo, considerándose como factores que dificultan su obtención la carencia de recursos humanos y financieros.

-  Las Unidades Orgánicas, no demuestran interés en la formulación y evaluación del Plan operativo Institucional, debido a que las actividades que se realizan se convierten en rutinarios sin tener en cuenta los objetivos que se señalan en el Plan de Desarrollo Estratégico y del PDCR, no obteniéndose así a una eficiente Gestión por Resultados.
-  Para la evaluación del Plan Operativo Institucional 2016, han presentado más 45 Unidades orgánicas del Gobierno Regional Áncash, quedando omisos en la memoria anual 2016 las siguientes dependencias: Red de Salud Pacífico Norte, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, UGEL Huaylas, UGEL Huarney, UGEL Carhuaz, Dirección Regional de Transporte, Sub Región Pacífico, Terminal Portuario Chimbote, Sub Región Conchucos Bajo, Gerencia Regional de Infraestructura, Secretaria del Consejo Regional, Sub Gerencia de Abastecimientos y Servicios Auxiliares, USEM, Dirección de Energía y Minas.
-  Existe carencia de personal capacitado responsable de conducir el proceso para la Formulación del Plan Operativo Institucional en las Unidades Orgánicas de la Sede, dilatando la formulación y evaluación para su Informe final.

5.2 RECOMENDACIONES

-  Se recomienda talleres de sensibilización, motivación, capacitación e inducción, para la Formulación y Evaluación del POI, de tal manera que las acciones que se realizan en las Instituciones, gire alrededor de la planificación estratégica y el plan operativo, ambos articulados al presupuesto y que permita la ejecución eficiente de las actividades y proyectos programados, y el logro de los objetivos estratégicos y a través de ellos el logro de la visión planteada en los planes de mediano y largo plazo. Toda vez que del éxito logrado a través del POI depende el éxito del Plan Estratégico institucional y por consiguiente el cambio socio económico que contribuya al desarrollo regional
-  Es necesario implementar estrategias que posibiliten la permanencia de colaboradores eficaces con la finalidad de dar continuidad operativa y técnica a las labores de las unidades orgánicas.

-  En relación a la falta de presupuesto, es necesario que se elabore un correcto Plan Operativo teniendo en cuenta en cada una de las actividades y tareas a realizar, con la finalidad de cumplir los objetivos del plan Estratégico Institucional, de tal forma que se tenga en cuenta el personal que se requiere y presupuestar tanto en bienes y servicios.
-  El Plan Operativo Institucional es un documento que sirve para la identificación de los objetivos institucionales considerados en el Plan Estratégico Institucional y los Planes de Desarrollo Concertado, orientando la asignación de recursos a la ejecución de actividades y proyectos considerados de vital importancia para el desarrollo del Gobierno Regional de Ancash.
-  Programación de acciones de seguimiento y monitoreo permanente de los Planes Operativos, sobre todo relacionado a la articulación del POI respecto a los Planes de mediano y largo plazo con el objeto de evitar una inadecuada programación de actividades operativas que trae como consecuencia distorsiones en el avance y logro de los objetivos estratégicos.
-  Evitar la alta rotación del personal acreditado como responsable de los procesos del POI, para garantizar la adecuada participación institucional en la ejecución de los distintas fases del proceso de planificación operativa, a fin de evitar desfases entre cada una de estas etapas, sobre todo en las etapas de monitoreo y evaluación, exhortando a los funcionarios y directivos adoptar las medidas correctivas para una adecuada selección y acreditación de dichos responsables por un periodo mínimo un año calendario.
-  Socializar el proceso de planificación operativa en cada uno de los actores integrantes de dicho proceso en los diferentes órganos y dependencias del Gobierno Regional, a fin de lograr la consecución de las metas previstas en el POI, y de ser posible hacerla extensiva a la población beneficiaria, particularmente de los proyectos o programas que se desarrollan.

VI. FICHAS DE LA MATRIZ 5 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

6.1 UNIDADES ORGANICAS

FICHA 1: OFICINA DE ASESORIA JURIDICA
FICHA 2: SUB GERENCIA DE PLANIFICACION Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL
FICHA 3: SUB GERENCIA DE INVERSIONES
FICHA 4: SUB GERENCIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL E INFORMATICA
FICHA 5: SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO Y TRIBUTACION
FICHA 6: SUB REGION CONCHUCOS ALTO HUARI
FICHA 7: OFICINA DE SECRETARIA GENERAL
FICHA 8: PROCURADURIA
FICHA 9: SUB GERENCIA DE ADMINISTRACION FINANCIERA
FICHA 10: RECURSOS HUMANOS
FICHA 11: SUB GERENCIA DE GESTION PATRIMONIAL
FICHA 12: GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
FICHA 13: DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA
FICHA 14: AGENCIA REGIONAL DE COOPERACION TECNICA
FICHA 15: GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO
FICHA 16: GERENCIA REGIONAL DE RECURSOS NATURALES Y GESTION DEL MEDIO AMBIENTE

6.2 UNIDADES EJECUTORAS

FICHA 17: UGEL SANTA
FICHA 18: UGEL PALLASCA
FICHA 19: UGEL MARISCAL LUZURIAGA
FICHA 20: UGEL CARLOS FERMIN FITZCARRAL
FICHA 21: UGEL YUNGAY
FICHA 22: RED DE SALUD CONCHUCOS NORTE POMABAMBA
FICHA 23: HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA
FICHA 24: UGEL BOLOGNESI

- FICHA 25: PROYECTO ESPECIAL CHINECAS
FICHA 26: HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE
FICHA 27: RED DE SALUD HUAYLAS
FICHA 28: DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
FICHA 29: UGEL ANTONIO RAIMONDI
FICHA 30: UGEL RECUAY
FICHA 31: DIRECCION REGIONAL DE SALUD
FICHA 32: HOSPITAL CARAZ
FICHA 33: UGEL HUARI
FICHA 34: RED DE SALUD HUAYLAS
FICHA 35: HOSPITAL DE YUNGAY
FICHA 36: HOSPITAL DE APOYO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE
CARHUAZ
FICHA 37: UGEL CASMA
FICHA 38: UGEL CORONGO
FICHA 39: UGEL ASUNCION
FICHA 40: UGEL AIJA
FICHA 41: UGEL SIHUAS
FICHA 42: UGEL HUARAZ
- FICHA 43: DIRECCION REGIONAL DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y
SANEAMIENTO
FICHA 44: DIRECCION REGIONAL DE TURISMO Y COMERCIO EXTERIOR
FICHA 45: DIRECCION
FICHA 46: DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION
FICHA 47: DIRECCION SUB REGIONAL DE LA PRODUCCION

MATRIZ N° 05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: OFICINAS REGIONALES/OFICINAS SUB REGIONALES

SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL/ORGANO DESCONCENTRADO

OFICINA/UNIDAD/AREA

OFICINA REGIONAL DE ASESORIA JURIDICA

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

PRODUCTO

ACTIVIDAD

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 80%

2. PRINCIPALES LOGROS

- Garantizar la legalidad de los procedimientos administrativos en el Gobierno Regional
- Los informes legales se emiten observando los plazos legales establecidos en el TUPA y en la Ley N°27444 Ley del Procedimiento administrativo general
- En materia de Inversión pública – ejecución de proyectos. Opiniones ligadas en solución de controversias, en conciliaciones extrajudiciales, arbitrajes desde el punto de vista legal
- Las sugerencias, recomendaciones y opiniones puestas en conocimiento de la alta dirección: Gobernación Regional, Gerencia Regional y Consejo regional, se ha visto plasmada en diversas Resoluciones Gerenciales Generales Regionales que han contribuido a mejorar la administración pública y adoptar acciones en salvaguarda de los intereses del gobierno regional de Ancash. Evidenciándose que la principal función de esta oficina consiste en la absolución de consultas Jurídicas y

Asesoramiento a la Alta Dirección y demás unidades y dependencias del Gobierno Regional de Ancash, se ha cumplido con satisfacción.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Mejorar respecto a los plazos establecidos en la Ley N° 27444
- Los plazos debe ser monitoreados a través del sisgedo, de manera permanente a fin de que las opiniones legales y actos administrativos se cumplan acorde a los plazos administrativos

4. DIFICULTADES

- Retraso en la emisión de informe técnico, información diversa y antecedentes documentales solicitados por esta oficina, previo a la emisión legal requerida por la alta dirección, dependencias y unidades orgánicas del gobierno regional de Áncash.
- Escasos recursos asignados para la capacitación y actualización jurídica de los abogados que laboran en esta oficina
- Falta de suscripción al sistema Peruano de Información jurídica
- Reducido personal profesional para atender los expedientes con mayor celeridad
- Informes innecesarios requeridos por los órganos sin el debido sustento, que no requieren de opinión legal.
- Inadecuada distribución de expedientes administrativos por parte de secretaria general, que no ameritan consulta jurídica y/o opinión legal
- Remisión de expedientes administrativos con antecedentes incompletos y en muchos de los casos en copias simples dificultando resolver las peticiones etc., dentro del plazo
- Falta de material logístico: papel de impresión, lapiceros, entre otros.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Asignar mayores recursos económicos a la oficina, para efectos de capacitación y actualización del personal
- Al inicio de cada gestión debe de realizarse un diagnostico situacional a fin de encontrar las deficiencias fundamentales para orientar los esfuerzos a elevar el nivel de eficiencia de la gestión en bien de los administrativos.

- Asignar una retribución económica equitativa y suficiente acorde a la ardua labor que es propia de la Oficina Regional de Asesoría Jurídica, garantizando el pago oportuno de sus salarios y la estabilidad laboral a mediano plazo a fin de que el personal desarrolle sus labores sin retazar el desempeño de la gestión dentro de un clima de seguridad.

GERENCIA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

SUB GERENCIA DE PLANIFICACION

MATRIZ N° 05

EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AL IV TRIMESTRE 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

SUB GERENCIA PLANIFICACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS: 54%

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se logró cumplir ésta actividad al 100%, asignada para el primer trimestre del año 2016
- Se cumplió con llevar a cabo el proceso del Presupuesto Participativo 2017
- Se cumplió con llevar a cabo la realización de (03) Audiencia Pública del 2016

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- No se dio inicio al proceso de actualización del Plan de Desarrollo de Capacidades, por falta de personal técnico y profesional.
- No se dio cumplimiento con las actividades programadas por falta de decisión de las autoridades de turno.

4. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Se necesita la participación de todas los sectores , dependencias regionales y la sociedad civil para cumplir con la actualización del PDRC
- Llevar a cabo el proceso de saneamiento e inscripción en registros públicos: Es necesario la contratación de un profesional para el trabajo técnico de saneamiento de los predios del Estado, para su posterior inscripción.
- Actualización del PDRC: Se debe asignar una meta presupuestal para su cumplimiento, ya que involucra un trabajo multisectorial, debiendo desarrollar talleres en toda la región.
- Debido a la coyuntura que está atravesando el Gobierno Regional, no se ha podido cumplir con lo programado para este trimestre

SUB GERENCIA DE INVERSIONES**MATRIZ N°05****EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL**
2016**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**

GERENCIA : GERENCIA REGIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

SUB GERENCIA : SUB GERENCIA DE INVERSIONES

OFICINA/UNIDAD/ÁREA : -

CATEGORÍA PRESUPUESTARIA 9001: ACCIONES CENTRALES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

PRODUCTO 3999999: SIN PRODUCTO

ACTIVIDAD 5000001: PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

FINALIDAD : CONTRIBUIR CON LA GESTIÓN DE PROYECTOS EN EL MARCO DEL SNIP

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 62.91 %

La Sub Gerencia de Inversiones durante el año 2016 ha **cumplido con el 62.91% de las tareas programadas**, a través de las cuales se busca contribuir con el logro del Objetivo General, el cual es: “Impulsar el mejoramiento de la gestión pública regional en términos de eficiencia y calidad”.

Estas tareas estuvieron organizadas en actividades, las que a su vez se organizaron en objetivos Específicos conducentes al logro del Objetivo General.

Seguidamente se presenta la organización de estas actividades:

| OBJETIVO GENERAL | OBJETIVOS ESPECIFICO | ACTIVIDAD | TAREAS |
|---|--|--|--|
| Impulsar el mejoramiento de la gestión pública regional en términos de eficiencia y calidad | Promover el fortalecimiento de capacidades técnico-normativas de los órganos conformantes del SNIP para mejorar los procesos de la gestión de PIP. | Participación del personal de la OPI en eventos de capacitación, seminarios y talleres, referidos a desarrollo de capacidades y actualización de procedimientos y normas del SNIP. | Elaboración de informes de participación a eventos de capacitación. |
| | | | Socialización de conocimientos adquiridos en eventos, compartiendo medio físico y/o digital. |
| | | | Preparación de convocatoria y agenda de reunión de trabajo. |
| | | Reuniones de trabajo y asistencia técnica a UFs, UEs del GRA, para consensuar normatividad y fortalecer capacidades de gestión del SNIP en el GRA. | Reuniones de trabajo, asistencia técnica y redacción de actas de acuerdos y compromisos. |
| | | | Reuniones de trabajo del CRSI-Comité regional de seguimiento de inversiones. |
| | | | Asistencia técnica y control documental del CRSI. |
| | Contribuir con la gestión eficaz y eficiente de proyectos de inversión pública en la fase de pre inversión. | Gestión de TDR y/o Planes de Trabajo para formulación de proyectos | Revisión y Evaluación de TDR o plan de trabajo. |
| | | | Elaboración de informes de evaluación de TDR y planes de trabajo. |
| | | Gestión de estudios de proyectos en la fase de pre inversión | Evaluación de campo del estudio en la fase de pre inversión. |
| | | | Revisión y evaluación en gabinete de estudio en la fase de pre inversión. |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | | Elaboración de informes de evaluación de estudios en la fase de pre inversión. |
| | | | Elaboración de formato de viabilidad-FORMATO SNIP 09 |
| | Fortalecer el registro y actualización de información en el banco de proyectos, tanto en la fase de Pre inversión como inversión. | Registro de resultados de evaluación del PIP en la fase de pre inversión | Registro de PIP en modificación |
| | | | Registro de resultado de evaluación de estudios: rechazado, observado o aprobado, en banco de PIP. |
| | | | Registro digital de documentos de viabilidad. |
| | | Registro de modificaciones del PIP en la fase de inversión. | Registro de FORMATO SNIP 15 |
| | | | Registro de FORMATO SNIP 16 |
| | | | Registro de modificaciones ejecutados sin evaluación |
| | | Revisión, evaluación e informe de modificaciones en la fase de inversión. | Registro de FORMATO SNIP 14 |
| | | | Informe de consistencia-Formato SNIP 15 |
| | | | Informe de Modificaciones-Formato SNIP 16 |
| | | | Informe de Verificación de viabilidad-Formato SNIP 17 |
| | | | Informe de ejecución sin evaluación y análisis de pérdidas económicas. |
| | Desarrollar una gestión administrativa eficaz y eficiente en beneficio de la gestión de proyectos. | Registro de modificaciones ejecutadas sin evaluación | Informe de cierre de proyectos |
| | | | Informe de Seguimiento-Formato SNIP 19 |
| | | Registro de modificaciones ejecutadas sin evaluación | Registro de informes tipo FORMATO 16 o 17 |
| | | Revisión, evaluación e informe de modificaciones ejecutadas sin evaluación. | Informe de modificaciones ejecutadas sin evaluación(Formatos tipo 16 o 17) |
| | | Recepción, registro, emisión y control documental de la gestión administrativa de proyectos | Recepción y registro de documentos en SGI |
| | | | Emisión y registro de documentos atendidos |
| | | Administración y control de proyectos viables en archivo OPI | Informe de nuevos PIP viables para registro, custodia y administración |
| | | | Informe de PIP viables prestados a órganos usuarios |
| | | | Informe situacional de PIP en custodia administrados |
| | | Formulación de documentos normativos de gestión interna | Formulación y evaluación de POI |
| | | | Elaboración de normas complementarias de control para la gestión de proyectos. |

El resultado del cumplimiento de las actividades programadas es la siguiente:

| ACTIVIDAD | TAREAS | GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA TAREA CON RELACIÓN A LA ACTIV* | GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD CON RELACIÓN AL OE | GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OE* |
|--|--|--|--|-------------------------------|
| OBJETIVOS ESPECIFICO N°1: | Promover el fortalecimiento de capacidades técnico-normativos de los órganos conformantes del SNIP para mejorar los procesos de la gestión de PIP. | | | |
| Participación del personal de la OPI en eventos de capacitación, seminarios y talleres, referidos a desarrollo de capacidades y actualización de procedimientos y normas del SNIP. | Elaboración de informes de participación a eventos de capacitación. | 17 | 67 | 42 |
| | Socialización de conocimientos adquiridos en eventos, compartiendo medio físico y/o digital. | 50 | | |
| Reuniones de trabajo y asistencia técnica a UFs, UEs del GRA, para consensuar normatividad y fortalecer capacidades de gestión del SNIP en el GRA. | Preparación de convocatoria y agenda de reunión de trabajo. | 3 | 18 | |
| | Reuniones de trabajo, asistencia técnica y redacción de actas de acuerdos y compromisos. | 15 | | |
| | Reuniones de trabajo del CRSI-Comité regional de seguimiento de inversiones. | 0 | | |
| | Asistencia técnica y control documental del CRSI. | 0 | | |
| OBJETIVOS ESPECIFICO N°2: | Contribuir con la gestión eficaz y eficiente de proyectos de inversión pública en la fase de pre inversión. | | | |
| Gestión de TDR y/o Planes de Trabajo para formulación de proyectos | Revisión y Evaluación de TDR o plan de trabajo. | 92 | 183 | 109 |
| | Elaboración de informes de evaluación de TDR y planes de trabajo. | 92 | | |
| Gestión de estudios de proyectos en la fase de pre inversión | Evaluación de campo del estudio en la fase de pre inversión. | 0 | 36 | |
| | Revisión y evaluación en gabinete de estudio en la fase de pre inversión. | 16 | | |
| | Elaboración de informes de evaluación de estudios en la fase de pre inversión. | 12 | | |
| | Elaboración de formato de viabilidad-FORMATO SNIP 09 | 8 | | |
| OBJETIVOS ESPECIFICO N°3: | Fortalecer el registro y actualización de información en el banco de proyectos, tanto en la fase de Pre inversión cómo inversión. | | | |
| | Registro de PIP en modificación | 8 | | |

| | | | | |
|---|---|----|----|----|
| Registro de resultados de evaluación del PIP en la fase de pre inversión | Registro de resultado de evaluación de estudios: rechazado, observado o aprobado, en banco de PIP. | 19 | 30 | 19 |
| | Registro digital de documentos de viabilidad. | 4 | | |
| Registro de modificaciones del PIP en la fase de inversión. | Registro de FORMATO SNIP 15 | 3 | 14 | |
| | Registro de FORMATO SNIP 16 | 8 | | |
| | Registro de modificaciones ejecutados sin evaluación | 3 | | |
| | Registro de FORMATO SNIP 14 | 0 | | |
| Revisión, evaluación e informe de modificaciones en la fase de inversión. | Informe de consistencia-Formato SNIP 15 | 3 | 17 | |
| | Informe de Modificaciones-Formato SNIP 16 | 5 | | |
| | Informe de Verificación de viabilidad-Formato SNIP 17 | 7 | | |
| | Informe de ejecución sin evaluación y análisis de pérdidas económicas. | 2 | | |
| | Informe de cierre de proyectos | 0 | | |
| | Informe de Seguimiento-Formato SNIP 19 | 0 | | |
| Registro de modificaciones ejecutadas sin evaluación | Registro de informes tipo FORMATO 16 o 17 | 17 | 17 | |
| Revisión, evaluación e informe de modificaciones ejecutadas sin evaluación. | Informe de modificaciones ejecutadas sin evaluación(Formatos tipo 16 o 17) | 17 | 17 | |
| OBJETIVOS ESPECIFICO N°4: | Desarrollar una gestión administrativa eficaz y eficiente en beneficio de la gestión de proyectos. | | | |
| Recepción, registro, emisión y control documental de la gestión administrativa de proyectos | Recepción y registro de documentos en SGI | 45 | 34 | 81 |
| | Emisión y registro de documentos atendidos | 68 | | |
| Administración y control de proyectos viables en archivo OPI | Informe de nuevos PIP viables para registro, custodia y administración | 18 | 18 | |
| | Informe de PIP viables prestados a órganos usuarios | 18 | | |
| | Informe situacional de PIP en custodia administrados | 23 | | |
| Formulación de documentos normativos de gestión interna | Formulación y evaluación de POI | 50 | 30 | |
| | Elaboración de normas complementarias de control para la gestión de proyectos. | 25 | | |

2. PRINCIPALES LOGROS

Entre los principales logros obtenidos por la Sub Gerencia de Inversiones se tiene los siguientes:

- Contribución con la gestión eficaz y eficiente de proyectos de inversión pública en la fase de pre inversión.

Lo cual se ha logrado a través del cumplimiento eficaz de la actividad de Gestión de TDR y/o Planes de Trabajo para formulación de proyectos, en el cual se logró rebasar la meta trazada para el año 2016.

- Desarrollo de gestión administrativa eficaz y eficiente en beneficio de la gestión de proyectos.

Esto se ha logrado a través del desarrollo eficaz de las siguientes actividades:

- Recepción, registro, emisión y control documental de la gestión administrativa de proyectos
- Formulación de documentos normativos de gestión interna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

De la evaluación realizada se puede identificar las actividades pendientes de realizar, las cuales son:

- Reuniones de trabajo y asistencia técnica a UFs, UEs del GRA, para consensuar normatividad y fortalecer capacidades de gestión del SNIP en el GRA.

Esta actividad se ejecutó en un 18% del total planificado para el año 2016, siendo ésta muy importante para el logro del Objetivo General planteado a nivel de Institución.

Hubo dos tareas muy relevantes que no se ejecutaron:

- Reuniones de trabajo del CRSI-Comité regional de seguimiento de inversiones.
- Asistencia técnica y control documental del CRSI.

Otras dos tareas cuya ejecución fue mínima, estas dos son:

- Preparación de convocatoria y agenda de reunión de trabajo.
- Reuniones de trabajo, asistencia técnica y redacción de actas de acuerdos y compromisos.

Estas actividades serán necesarias que en el presente año merezcan especial atención por la Sub Gerencia de Inversiones para su ejecución al 100%, en el marco de la actual normatividad del D.L. 1252, que crea el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones

- Registro de modificaciones del PIP en la fase de inversión.

Esta actividad se ejecutó en un 14% del total planificado para el año 2016; sin embargo, esta no se deberá considerar como actividad pendiente de cumplir por la Sub Gerencia de Inversiones, debido a que estas funciones se desarrollaban en el marco de la Normatividad del SNIP vigente hasta el 23 de Febrero del presente año, fecha en la cual entró en vigencia el D.L. 1252 y su reglamento, mediante el cual se pasan estas funciones a cada Unidad Formuladora según Proyecto de Inversión Pública.

Asimismo, en el POI 2016 correspondiente a la SGI se han considerado otras actividades, las cuales por la razón antes mencionada tampoco serán consideradas como pendientes de evaluación, estas son:

- Gestión de TDR y/o Planes de Trabajo para formulación de proyectos
- Gestión de estudios de proyectos en la fase de pre inversión
- Registro de resultados de evaluación del PIP en la fase de pre inversión
- Registro de modificaciones del PIP en la fase de inversión.
- Revisión, evaluación e informe de modificaciones en la fase de inversión.
- Registro de modificaciones ejecutadas sin evaluación
- Revisión, evaluación e informe de modificaciones ejecutadas sin evaluación.

Por tanto, será necesario mejorar la ejecución de todas las demás actividades programadas en el POI, a fin de lograr la ejecución cercana o igual al 100%

4. DIFICULTADES

Entre las dificultades encontradas para el cumplimiento de las actividades programadas en el POI 2016 de la SGI se tiene a las siguientes:

- Equipamiento inadecuado para el desempeño de funciones: Equipos de cómputo y servicio de internet deficientes
- Escasa reunión de coordinación con involucrados en la gestión de PIP.
- Escaso seguimiento de PIP que contribuya con su correcta gestión.
- Nula participación de la Sub Gerencia de Inversiones en la programación del presupuesto de inversiones anual del Gobierno Regional de Ancash.
- Nula implementación de sugerencias y recomendaciones de la OPI por parte de Involucrados en la Gestión de PIP(UE., UF, PPto.).

- Incumplimiento de procedimientos y exigencias técnicas normativas oportunas para registros de formatos en la fase de inversión del proyecto por parte las UEs., que genera paralizaciones y retrasos.
- Evaluaciones externas de PIP que no reúnen condiciones técnicas mínimas para sostenibilidad.
- Inexistencia de mecanismos de control interno para las funciones que se realizan en la SGI.
- Escasa difusión de la ejecución de PIPs en INFObras-Aplicativo de contraloría General de la República, para usar dicha información en el seguimiento físico de proyectos.
- Escasa retroalimentación de información de la fase de inversión para sugerir aplicación de experiencias en nuevos estudios de pre inversión.
- Alta rotación de los funcionarios en el Gobierno Regional de Ancash y en especial de los que estaban a cargo de la Sub Gerencia de Inversiones, lo cual impedía la consecución de metas trazadas.
- Disminución de la capacidad operativa de la SGI por rotación de trabajadores.
- Escaso empoderamiento de la SGI como órgano técnico y cabeza del SNIP en el GRA, por lo que también la participación en la programación del Presupuesto Multianual de Inversión Pública fue escasa.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- A la fecha se cuenta ya con equipo de cómputo en óptimas condiciones, facilitando esto el cumplimiento de las funciones de la SGI.
- Disminuir rotación de los funcionarios en el Gobierno Regional de Ancash.
- Fortalecer la SGI con un equipo técnico multidisciplinario.
- Fortalecer las capacidades del recurso humano de la SGI para el adecuado cumplimiento de sus funciones.
- Promover reuniones de coordinación y fortalecimiento de capacidades con los diferentes organismos del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones en el GRA (UF's y UE's) y con el MEF-DGIMP y CONECTAMEF-Huaraz.
- Implementar mecanismos de control interno para las funciones que se realizan en la SGI.

- Facilitar a la SGI la disponibilidad de recursos económicos a fin de atender de manera inmediata las necesidades que afronta para el cumplimiento de sus funciones.

SUB GERENCIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL e INFORMATICA

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA

SUB GERENCIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL e INFORMATICA

RESULTADOS OBTENIDOS 30.0 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- A 3 Formulación del POI 2015 del GRA
- A 14 Análisis de Soluciones Informáticas
- A 16 Priorización de requerimientos
- A 17 Ejecución de acciones para mejora de servicios y equipamiento

2. PRINCIPALES LOGROS

- NINGUNO

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- A1 Actualización del ROF del GRA, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A2 Actualización del CAP del GRA, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 4 Monitoreo a las unidades Orgánicas y Órganos Desconcentrados, Falta de Presupuesto
- A5 Monitoreo a las Direcciones Regionales y Gerencias involucradas, Falta de Presupuesto
- A 6 Evaluación del ROF y CAP de las unidades ejecutoras

- A 7 Ejecución del Proceso de Simplificación Administrativa de Procedimientos Externos, Falta de Presupuesto
- A 8 Ejecución del Proceso de Simplificación de Procedimientos Internos, Falta de Presupuesto
- A 9 Capacitación al Personal SGDII, Falta de Presupuesto, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 10 Ejecución del Taller de Capacitación en Documentos de Gestión, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 11 Ejecución del taller en simplificación Administrativa, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 12 Ejecución de los Talleres de Formulación del POI 2016, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 13 Formulación y Registro del Plan Operativo Informático 2015, Falta de Presupuesto
- A 15 Desarrollo y capacitación en uso de aplicativos, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 18 Seguimiento de la información solicitada, Falta de Presupuesto
- A 19 Clasificación de la información, Falta de Presupuesto
- A 20 Publicación de la información en el portal de transparencia, Falta de Presupuesto y Cambio constante de funcionarios
- A 21 Elaboración de programas de capacitación, Falta de Presupuesto
- A 22 Ejecución de acciones para mejora de servicios y equipamiento, Falta de Presupuesto
-

4. DIFICULTADES.

- Falta de presupuesto
- Falta de personal

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Solicitar presupuesto para el cumplimiento de actividades
- Contratar personal especializado

SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO Y TRIBUTACIÓN

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

SUB GERENCIA PRESUPUESTO Y TRIBUTACION

Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos: 89.0%

LOGROS OBTENIDOS

Actualización de Estructura Funcional-Programática, Revisión, consolidación y remisión de la Evaluación Anual 2015.

Elaboración y remisión del Proyecto de Resolución Ejecutiva Regional para su suscripción y Aprobación del Presupuesto, presentándose de esta manera a las direcciones competentes del Ministerio de Economía.

ACTIVIDADES PENDIENTES

Revisión y evaluación de temas de eventos de capacitación comunicados al gobierno regional relacionados al sistema de presupuesto, es deficiente, y no se le da la atención debida.

DIFICULTADES

El pliego en la medida que la ejecución presupuestaria al finalizar el año según reportes no demuestra una eficiencia y adecuado control a favor del cumplimiento de los objetivos institucionales

Requerimiento de temas relacionados al sistema de presupuesto para la toma de decisiones en la gestión del Gobierno Regional.

ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Realizar constantes capacitaciones a todo el personal del Gobierno Regional con el fin de cumplir nuestros objetivos y metas establecidas y de esta forma mantener actualizado frente a las diversas reformas y cambios presupuestales.

En el Control y Seguimiento a U.E y a nivel de pliego debería ser constante y proponerse una Gestión por resultados, bajo el cumplimiento de metas y objetivos a favor de la población.

Realizar continuas reuniones con la Gerencia y por cada Sub gerencia , a fin de proponer alternativas de solución frente a los problemas y/o dificultades que se puedan estar dando; y de esta forma realizar una Gestión por Resultados que nos ayudara a decisiones para una mejora continua en el Gobierno Regional.

SUB REGION CONCHUCOS ALTO HUARI

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: SUB REGIONAL CONCHUCOS ALTO HUARI

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS, EL PROMEDIO ES DE 56%

- OBJETIVO ESPECIFICO N° 01 48%
- OBJETIVO ESPECIFICO N° 02: 65%
- OBJETIVO ESPECIFICO N° 03: 45%
- OBJETIVO ESPECIFICO N° 04: 66%

2. PRINCIPALES LOGROS

- OBJETIVO ESPECÍFICO N° 1: Firma de convenio con la Red de Salud Conchucos Sur, firma de convenio con la Municipalidad Distrital de Rapayan para la ejecución de la carretera Rapayán Cancún.
- OBJETIVO ESPECIFICO N° 2: Se cumplió con el monitoreo, evaluación e informe Anual POI 2016, informes trimestrales del POI 2016, y acopio, análisis y formulación POI 2017.
- OBJETIVO ESPECIFICO N° 3, Se cumplió con la elaboración de Estudios de Pre inversión, sin recursos CEI N° 426 Cochas y Malquibamba de la Provincia de Carlos Fermín Fitzcarrald.

- OBJETIVO ESPECIFICO N° 4: Se cumplió con algunas acciones de los sistemas administrativos, con recursos de Bienes y Servicios.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Las actividades pendientes es por lo que, esta Sub Gerencia Sub Regional no ha recibido ninguna asignación presupuestal de la Gestión Presupuestal año 2016, para estudios de Pre Inversión ni ejecución de Obras, dependiendo de la Unidad Ejecutora de la Sede Central, como oficina desconcentrado Unidad Operativa.

4. DIFICULTADES

- Falta de Política de Inversión Pública del Gobierno Regional de Ancash
- Falta de asignación presupuestal de 5% de bienes capitales para Pre Inversión de Proyectos de bien social.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Asignación presupuestal descentralizada a la Unidad Operativa, por estrategia de gestión y ejecución de proyectos de Inversión por Gestión Presupuestaria del año.
- Implementación de CAP de esta Gerencia Sub Regional.
- Implementación de equipos de cómputo movilidad y otros.

OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA

OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

RESULTADOS OBTENIDOS

100.0 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- Ejecución de documentos a tramitar de acuerdo a los plazos
- Trámite de documentos internos y externos.
- Priorizar los documentos oficiales
- Autenticar copias de documentos oficiales que obran en el GRA
- Información a los usuarios del estado de su expediente
- Atención de solicitudes en cumplimiento a la ley de transparencia y acceso a la información - pública
- Selección de documentos para archivar y custodiar
- Archivo y custodia de documentos

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se ha cumplido con los objetivos propuestos en el plan operativo 2016

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- NINGUNO

4. DIFICULTADES.

- Falta de personal

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Contratar personal especializado

PROCURADURIA

MATRIZ Nº 05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN / DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA / ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA: PROCURADURIA PUBLICA GOBIERNO REGIONAL**RESULTADOS OBTENIDOS:** 92,00%**1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:**

- NINGUNO

2. PRINCIPALES LOGROS:

- NINGUNO

3. ACTIVIDADES PENDIENTES:

- Atender la defensa y demandas en sede judicial en materia Civil, Tarea 2 Defensa y Demanda sobre Obligaciones de Dar Suma de Dinero y 4 Defensa y Demanda sobre Nulidad de Cosa Juzgada, por Falta de materiales de escritorio y equipo logístico no permite desarrollar una gestión adecuada en la procuraduría pública.
- Atender la defensa e inicio de las acciones judiciales en los procesos de materia penal, Tarea 1 Denuncia En Delitos Contra la Administración Pública y 5 Otras denuncias en materia penal, por Demora en las entregas de las valijas conteniendo: demandas, escritos y contestación con destino a Juzgados Provinciales de la Región por parte de los transportistas y distancia.
- Atender la defensa e inicio de las acciones judiciales en los procesos contencioso administrativo, por falta de procuradores en las unidades ejecutoras aminora una eficaz en la gestión del procurador público.
- Atender la defensa en procesos laborales, arbitrales y conciliatorios, por falta de personal especializado.
- Atender la defensa en procesos constitucionales iniciados contra los Órganos del Gobierno Regional, tarea 1 defensa en procesos de Amparo 2 Defensa en procesos de Cumplimiento y 4 Defensa en Procesos de Habeas Data, por falta de personal y presupuesto.

1. Dificultades

- Falta de presupuesto
- Falta de cobertura para entrega de valijas
- Falta de personal especializado

2. Alternativas de solución

- Incrementar hasta un 600% el presupuesto anual de la Procuraduría Pública Regional de Ancash.
- Incrementar la caja chica.

- Asignar un proveedor transportista que tenga cobertura de repartos a nivel regional y nacional.

GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACION

SUB GERENCIA DE ADMINISTRACION FINANCIERA

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA SUB GERENCIA DE ADMINISTRACION FINANCIERA

RESULTADOS OBTENIDOS 76.6 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- Conciliación y análisis de las cuentas contables para la formulación y presentación real de los estados financieros y presupuestarios de la sede central.
- Integración contable de la información financiera y estados presupuestarios. Nivel Pliego 441
- Registro de captación de recursos directamente recaudados por todo tipo de concepto
- Captación de recursos, por toda fuente de financiamiento
- Registro de las rendiciones de cuentas por encargo y rendiciones de anticipo de viáticos por comisión oficial de servicio
- Conciliación de cuentas bancarias Sede Central 00726 y Cuentas de Enlace a nivel Pliego - 441
- Conciliación y presentación oportuna de Cuentas de Enlace del Gobierno regional de Ancash a la Dirección Nacional de Tesoro Público - MEF
- Registro y remisión de información tributaria mensual
- Manejo del Fondo para Pagos en Efectivo Fondo Fijo para Caja Chica
- Conformación de comisiones, actualización de directivas internas, mejora de instrumentos de gestión, arqueos, logros de objetivos, entre otros.

- Verificar la presentación de la información contable de las unidades ejecutoras y la consolidación de los estados financieros y estados presupuestarios a nivel de pliego, para la presentación oportuna ante la Dirección Nacional de Contabilidad - MEF.
- Monitorear la presentación y sustentación de los estados financieros y presupuestarios ante la Dirección Nacional de Contabilidad - MEF

2. PRINCIPALES LOGROS

- NINGUNO

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Capacitación sobre Sistemas de Control Interno, Por falta de presupuesto
- Capacitación sobre Seguridad y Salud en el Trabajo, Por falta de presupuesto
- Control de la ejecución presupuestal para el trámite de pago y fondos por encargo, Por falta de documentación sustentatoria.
- Conciliación oportuna de operaciones para determinar la legalidad del gasto, Por falta de presupuesto
- Registro de expedientes en el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF) Fase de Compromiso y Fase de Devengado, para la atención de compromisos adquiridos con los usuarios de la entidad, Por mala programación.
- Registro de expedientes en el sistema integrado de Administración Financiera (SIAF) Fase Girado de la Ejecución del Gasto, Por mala programación.

4. DIFICULTADES.

- Falta de Presupuesto
- Falta de Personal

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Solicitar Presupuesto
- Solicitar personal

SUB REGION RECURSOS HUMANOS

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL****SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO****UNIDAD ORGANICA/OFICINA****RECURSOS HUMANOS****RESULTADOS OBTENIDOS****88.80 %****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.**

- Aplicación de la Ley N°27482 Declaración Jurada de Ingresos Bienes y Rentas de Obligados.
- Elaboración de Contratos y Adendas del Personal CAS y Plazas Orgánicas.
- Elaboración Informes Técnicos de Beneficios y Derechos al Personal Activo y Pensionistas del GRA. Remisión de Expedientes sobre Pensiones.
- Supervisar el Cumplimiento de las Practicas Pre Profesionales según Directiva
- Elaboración de planillas de Pagos del G.R.A
- Elaboración de Constancias de Pago y Descuentos
- Organizar y Actualizar los Legajos del Personal GRA
- Elaborar Reportes de Asistencia del Personal CAS y Plazas Orgánicas.
- Organizar Talleres y Campañas de Salud y Atención de Asistencia Social

2. PRINCIPALES LOGROS

- NINGUNO

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Organizar Curso, Talleres y Seminarios de Actualización al Personal de la Sede del Gobierno Regional de Ancash, Por Falta de Presupuesto
- Organizar Actividades Deportivas y Culturales, Por falta de Presupuesto

1.4 DIFICULTADES.

- Falta de Presupuesto, Falta de Personal

1.5 ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Solicitar presupuesto
- Contratar personal calificado

SUB GERENCIA DE GESTION PATRIMONIAL**MATRIZ N°05**

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA SUB GERENCIA DE GESTION PATRIMONIAL

RESULTADOS OBTENIDOS 39.5 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

NINGUNO

2. PRINCIPALES LOGROS

NINGUNO

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Elaborar un Inventario de Bienes Inmuebles adicional al inventario físico por los Bienes incluidos en el Catálogo de Bienes Muebles del estado.
- Recomendación a la Gerencia Regional de Administración.
- Verificación IN SITU con mayor frecuencia de la Superintendencia de Bienes Nacionales.
- Asignar los Bienes al Personal mediante el Cargo Personal por Asignación de Bienes en Uso.
- Venta por Subasta Pública
- Donaciones de Bienes
- Afectación en Uso de Predios.
- Bienes Saneados.
- Bienes Tasados.
- Capacitaciones y Seminarios continuos del personal del área.
- Inventario Físico de Bienes Muebles.

4. DIFICULTADES.

- Escaso Presupuesto
- Falta de Personal
- cambio constante de personal

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Solicitar Presupuesto
- Contratar personal Calificado

- Mejorar la estabilidad del personal

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

CATEGORIA PRESUPUESTARIA:

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9001

PRODUCTO: 3-9999999

ACTIVIDAD: 5000003

FINALIDAD: 0000009

RESULTADOS OBTENIDOS

Objetivo General: 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales, se ha cumplido todo lo programado.
- Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de funciones, se ha cumplido con el pago de bienes y servicios de la institución.
- Adquisición de bienes de capital del sector, se ha cumplido con la adquisición de los requerimientos.
- Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública,
- Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración publica
- Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la DREA y jefes de áreas
- Desarrollo de eventos pedagógicos
- Desarrollo de trabajo de índole Institucional, se efectuaron evaluaciones, actualización registro y actualización de documentos

- Desarrollo de los recursos humanos, económicos y Financieros.

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se cumplió con lo programado en cuanto al requerimiento de bienes y servicios así como de equipamiento para el beneficio de la institución.
- Se superó la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, particularmente en los temas de Plataforma de Defensa Civil, contribuyendo a la toma de decisiones de las Autoridades de alto nivel

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Se cumplió con lo programado

4. DIFICULTADES.

- El plan de trabajo programado se cumplió en coordinación con el personal de la Institución.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de lo programado en los planes de trabajo.

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

RESULTADOS OBTENIDOS 70.01 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

Fortalecer la igualdad de oportunidades y acceso a los servicios públicos con calidad, eficiencia y eficacia en educación, salud, trabajo, vivienda, archivo, aldeas infantiles y los programas sociales, para mejorar la calidad de vida

2. PRINCIPALES LOGROS

- Mejorar la ejecución presupuestal en la U.E.

- Articular planes y proyectos con las U.E.
- Apertura de una Unidad Formuladora inscrita en el Banco de Proyectos.
- Agilizar los procesos y trámites documentarios.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Formulación de 03 planes sociales regionales.
- Supervisión, monitoreo y evaluación de la implementación de los planes y programas.
- Implementación del Plan Regional y Nacional de Acción por la Infancia y Adolescencia.
- Realización de escuelas deportivas y manualidades.
- Monitoreo y supervisión del gasto presupuestal en las Unidades Ejecutoras.
- Monitoreo y supervisión las acciones Técnico de la DIRESA, Redes y Hospitales de la Región Ancash.
- Conformación de comités regionales multisectoriales e institucionales con relación a los programas de salud.
- Formulación y ejecución de programa en salud regional "Doctor Toca tu Puerta"
- Curso taller de desarrollo de capacidades humanas y/o profesionales adscritas en el mejoramiento de la atención pública.
- Supervisión y Monitoreo de las acciones de atención.
- Supervisión y Monitoreo de la atención integral en las Aldeas en la Región Ancash.
- Supervisión al cumplimiento de proceso estructural, normativo y funcional del Archivo Regional de Ancash.
- Taller de capacitación del personal en sistematización de documentos.
- Talleres de fortalecimiento para el Desarrollo de Capacidades de los directores y especialistas en gestión de la salud.
- Supervisión de la formulación del documento de gestión en salud ambiental.

4. DIFICULTADES.

- Falta de presupuesto.
- Falta de personal especializado.
- Falta de identificación de los trabajadores.
- Falta de materiales y equipos.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Incrementar presupuesto para el cumplimiento de las actividades.
- Contratar personal.
- Involucramiento del personal en trabajo de equipo.
- Adquisición de materiales y equipos de oficina.

DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

CUADRO 1

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIAS/OFICINASREG./OFICINASSUBREG. : GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

SUBGERENCIADIRECCIONREGIONAL/ORGANODESCONCENTRADO: DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA

OFICINA/UNIDAD/AREA : DIRECCION DE ESTADISTICA E INFORMATICA AGRARIA

CATEGORIA PRESUPUESTARIA: PROGRAMA PRESUPUESTAL CON ENFOQUE A RESULTADOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0121 MEJORA DE LA ARTICULACIÓN DE PEQUEÑOS PRODUCTORES AL MERCADO.

PRODUCTO: 3000633 PRODUCTORES AGROPECUARIOS RECIBEN Y ACCEDEN ADECUADAMENTE SERVICIOS DE INFORMACIÓN AGRARIA.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5004496 GENERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN AGRARIA

FINALIDAD: 5004497 DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN AGRARIA PARA LA TOMA DE DECISIONES DE LOS AGRICULTORES.

0004 GENERACION Y ADMINISTRACION DEL SISTEMA DE INFORMACION
DE MERCADOS

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

El Objetivo sobre la Mejorar la Articulación de Productores al Mercado se ha cumplido en un 100%.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

Se ha brindado Información accesible para los pequeños y medianos productores, estudiantes, tesistas y actores vinculados al quehacer agropecuario.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 2

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINA: Dirección Regional Agraria Ancash

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Acciones Centrales

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9001 Acciones Centrales

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5000003 Gestión Administrativa.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

Fortalecer el Proceso de Gestión Institucional de la Dirección Regional de Agricultura.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se ha implementado en forma oportuna el monitoreo, supervisión y evaluación de las actividades de las dependencias y unidades orgánicas de la Dirección Regional Agraria Ancash en un 100%.
- Se ha informado a los agricultores de las principales actividades más importantes del sector en un 100%.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado.

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 3

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINA: Dirección de Administración

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Acciones Centrales

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9001 Acciones Centrales

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5000003 Gestión Administrativa.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

Fortalecer el Proceso de Gestión Institucional de la Dirección Regional de Agricultura.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se ha desarrollado con el proceso de los estados financieros de la Dirección Regional Agraria Ancash en un 100%.
- Se ha realizado la adquisición de bienes y servicios de acuerdo al Plan Anual de Contrataciones en un 100%.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado.

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5, ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 4

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIAS/OFICINAS REG./OFICINAS SUBREG. : GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

SUB/GERENCIA/DIRECCION REGIONAL/ORGANO DESCONCENTRADO: DIRECCION REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINA/UNIDAD/AREA : OFICINA DE ASESORIA JURIDICA

CATEGORIA PRESUPUESTARIA: ACCIONES CENTRALES

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9001 ACCIONES CENTRALES

PRODUCTO: 3999999 SIN PRODUCTO

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA

FINALIDAD: 10 AGROPECUARIA

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

- Se ha cumplido con brindar asesoría legal de forma eficiente y oportuna al órgano de dirección y demás dependencias orgánicas en actividades de Gestión pública agraria en un 100%.
- Se han cumplido con proponer y elaborar normas, reglamentos y directivas para el óptimo cumplimiento de la función pública en la DRA Ancash en un 100%
- Se han realizado actividades para la defensa del estado por encargo de la procuraduría del Ministerio de Agricultura y riego en un 100%

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se ha brindado asesoramiento oportuno y eficiente en todos los procedimientos administrativos, logrando eficiencia en los trámites de gestión en la Institución.
- Se han elaborado reglamentos y directivas internas, a fin de mejorar el cumplimiento de la gestión pública de la DRA Ancash.

- Se han elaborado escritos, así como se ha realizado el seguimiento de procesos en el poder judicial y ministerio público, logrando eficiencia en favor de la defensa del estado.

3. **ACTIVIDADES PENDIENTES**

Se ha cumplido con lo programado

4. **DIFICULTADES**

No se han encontrado dificultades.

5. **ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN**

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 5

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINA: Oficina de Planificación Agraria

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Acciones Centrales

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9001 Acciones Centrales

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5000003 Gestión Administrativa.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 87.12%

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:**

Fortalecer el Proceso de Gestión Institucional de la Dirección Regional de Agricultura.

2. **PRINCIPALES LOGROS:**

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se han actualizado los documentos de gestión, de acuerdo a lo que se ha programado.
- Se ha cumplido con la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación presupuestal, en un 100%.

4. **ACTIVIDADES PENDIENTES**

- No se han cumplido con la elaboración de los Términos de Referencia y los Planes de Trabajo.
- No se han formulado los Perfiles y Expedientes Técnicos de Mantenimiento.

- No se han ejecutado los Proyectos que fueron aprobados.

5. DIFICULTADES

Por falta de presupuesto no se han cumplido con la formulación y ejecución de Proyectos de Inversión Pública asignados a la Dirección Regional Agraria.

6. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Incrementar el presupuesto para la Formulación y ejecución de Proyectos de Inversión Pública asignados a la Dirección Regional Agraria.

CUADRO 6

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINA: Dirección de Recursos Naturales y Asuntos Ambientales Agrarios.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002 Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5001067 Promoción a la Competitividad Agraria.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

Promover, Desarrollar y Ejecutar Políticas en Materia Agraria y Asuntos Ambientales Agrarios para Contribuir a la Defensa y Aprovechamiento Sostenible de los Recursos Naturales.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se han transferido las funciones “E” y “Q” en materia agraria y los bienes patrimoniales de la Dirección General, Forestal y de Fauna Silvestre a la Dirección Regional de Agricultura, sin presupuesto.
- Se ha implementado la gestión de riesgo de desastres en el ámbito regional.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado.

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 7

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINAS: Dirección de Titulación de Predios Rurales y Comunidades Campesinas

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002 Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5000776 Formalización de Predios Rurales.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

Contribuir al Crecimiento y Desarrollo Sostenible del Sector Agrario Regional.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se ha cumplido con el Saneamiento y Rectificación masiva de las áreas de Predios Individuales, en un 100%.
- Se ha cumplido con el Reconocimiento de la personería jurídica de la Comunidades Campesinas, así como de otras organizaciones agrarias en un 100%.
- Se ha realizado el procedimiento administrativo para la adjudicación de terrenos eriazos, en un 100%.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejora el trabajo de las brigadas en el campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 8**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**

GERENCIA: GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.

DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH

OFICINAS: Dirección de Competitividad Agraria

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002 Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5001067 Promoción a la Competitividad Agraria.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

Contribuir al Crecimiento y Desarrollo Sostenible del Sector Agrario Regional.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

- Se ha facilitado la información para el acceso a bienes y servicios públicos y privados a los productores agropecuarios, en un 100%.
- Se ha promovido la integración mediante alianzas estratégicas interinstitucionales para el fortalecimiento de las cadenas productivas organizadas, en un 100%.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado.

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 9

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**GERENCIA:** GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.**DIRECCIÓN REGIONAL:** DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH**OFICINAS:** Programa de Maquinaria Agrícola, Oficina de Estadística e Información Agraria, Programa de Maquinaria Agrícola y Pesada de la Dirección Sub Regional Agraria del Santa.**CATEGORÍA PRESUPUESTAL:** Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.**PROGRAMA PRESUPUESTAL:** 9002 Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.**PRODUCTO:** 3999999 Sin Producto.**ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA:** 5001067 Promoción a la Competitividad Agraria.**FINALIDAD:** 10 Agropecuaria.**RESULTADOS OBTENIDOS 100%****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:**

Contribuir al Crecimiento y Desarrollo Sostenible del Sector Agrario Regional.

2. PRINCIPALES LOGROS:**El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:**

- Se ha brindado servicio de alquiler de maquinaria agrícola a los productores, en un 100%
- Se ha brindado información agraria a pequeños y medianos productores.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado.

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

CUADRO 10**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH****GERENCIA:** GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO.**DIRECCIÓN REGIONAL:** DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA ANCASH**OFICINAS:** Dirección Sub Regional, Oficina de Administración de la Dirección Sub Regional Agraria del Santa.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL: Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002 Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Producto.

PRODUCTO: 3999999 Sin Producto.

ACTIVIDAD/ ACCION DE INVERSION/ OBRA: 5001067 Promoción a la Competitividad Agraria.

FINALIDAD: 10 Agropecuaria.

RESULTADOS OBTENIDOS 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:

Contribuir al Crecimiento y Desarrollo Sostenible del Sector Agrario Regional.

2. PRINCIPALES LOGROS:

El grado de avance de las metas en base a las actividades cumplidas:

Se ha cumplido con la elaboración de documentos de ingresos de acuerdo a las normas establecidas.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Se ha cumplido con lo programado.

4. DIFICULTADES

No se han encontrado dificultades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Se pretende mejorar el trabajo de campo, de acuerdo a las circunstancias del momento.

AGENCIA REGIONAL DE COOPERACIÓN TÉCNICA INTERNACIONAL

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA: AGENCIA REGIONAL DE COOPERACIÓN TÉCNICA INTERNACIONAL.

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS: 53.00%

2. PRINCIPALES LOGROS

Se superó en un 33.30% la meta anual programada, por la mayor demanda de las ONG's . (Actividad 2, Obj. Espec. 1)

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Desarrollar un evento con las ONG's, para la presentación y sustentación de su plan estratégico. (Actividad 1, Obj. Espec. 1)
- Elaboración de Informes Técnicos respecto a convenios a suscribir con ONG's para el desarrollo de actividades conjuntas con el Gobierno Regional. (Actividad 3, Obj. Espec. 1)
- Propiciar la participación de estudiantes y profesionales de la Región Ancash en becas internacionales. (Actividad 5, Obj. Espec. 1)
- Promover la participación de expertos y/o voluntarios en los proyectos que se ejecutan en el ámbito regional. (Actividad 1, Obj. Espec. 2)
- Promover los proyectos en cartera para su priorización y financiamiento ante APCI y/o Fuentes Cooperantes. (Actividad 3, Obj. Espec. 2)

4. DIFICULTADES

- Falta de apoyo logístico (disponibilidad económica). (Actividad 1, Obj. Espec. 1)
- Falta de credibilidad de las ONG's debido a la inestabilidad que se presenta en el Gobierno Regional (Actividad 3, Obj. Espec. 1)
- Escasa motivación de los profesionales para postular a las becas internacionales. (Actividad 5, Obj. Espec. 1)
- Gestión interrumpida por recorte presupuestal. (Actividad 1, Obj. Espec. 2)
- Inestabilidad administrativa del Gobierno Regional y consecuentemente el recorte presupuestal (Actividad 3, Obj. Espec. 2)

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Gestionar el apoyo logístico para la consecución de la meta programada). (Actividad 1, Obj. Espec. 1)
- Que el Gobierno Regional recupere su imagen, fomentando el desarrollo regional integral y sostenible, promoviendo la inversión público-privada. (Actividad 3 Obj. Espec. 1)

- Mejorar la difusión y sensibilización para propiciar la participación de profesionales. (Actividad 5, Obj. Espec. 1)
- Que se respete el presupuesto inicial asignado. (Actividad 1, Obj. Espec. 2)
- Que se respete el presupuesto inicial asignado. (Actividad 3, Obj. Espec. 2)

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONÓMICO

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONÓMICO

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

PRODUCTO

ACTIVIDAD

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 17.6%

1. PRINCIPALES LOGROS

Objetivo Específico 01

“Promover cadenas productivas regionales a partir de la identificación de programas y proyectos con sostenibilidad económico, social y ambiental”

En relación al primer objetivo específico, esta Gerencia Regional obtuvo los siguientes logros:

- viabilidad del estudio de priorización de zonas y cadenas productivas de la Región Áncash
- Elaboración y aprobación de Bases para el fondo concursable PROCOMPITE 2016, mediante Resolución Gerencial Regional N° 0556- 2016-GRA/GR-P
- Conformación del comité evaluador para el proceso de concurso del Programa PROCOMPITE 2016

- Convocatoria y lanzamiento de bases para la implementación del programa PROCOMPITE Regional 2016.

Objetivo Específico 02:

“Promover la inversión pública y privada en los sectores productivos en ámbito regional y gestionar los recursos de la cooperación internacional como complemento para impulsar el desarrollo Regional”

En relación al Segundo objetivo específico, esta Gerencia Regional obtuvo los siguientes logros:

- Elaboración de cinco términos de referencia de proyectos productivos, que vienen siendo evaluados por la Unidad Formuladora
- Presentación de fichas técnicas ante la Agencia Peruana de Cooperación Internacional
- Coordinaciones interinstitucionales con la ONG, SOCODEVI, quien viene desarrollando proyectos productivos en diferentes provincias de la Región.
- se viene gestionando la posibilidad de un Proyecto Comercial a través de una iniciativa Privada en la ciudad de Huaraz, con la empresa **InRetail Management**

Objetivo Específico 03

“Impulsar la innovación tecnológica para mejorar la competitividad productiva empresarial”

En relación al Tercer objetivo específico, esta Gerencia Regional obtuvo los siguientes logros:

- Acciones con organizaciones privadas sobre parques industriales, tecnológicos y ecológicos - PITEC, en la región Ancash
- Esta Dependencia viene coordinando acciones con el Ministerio de la producción, para llevar a cabo talleres que promuevan la competitividad de las MYPEs.
- Se elaboró Plan de Trabajo, para la formulación de estudios de proyectos productivos, enfocados al mejoramiento de la producción y comercialización de productos competitivos.
- Se realizan diversas gestiones con organizaciones para la reactivación del Centro Artesanal de Taricá.

2. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

Objetivo Específico 01

- Visitas IN SITU, de las propuestas productivas
- Ejecución de propuestas productivas ganadoras
- Monitoreo y control de productivas ganadoras
- Cierre y liquidación de Propuestas productivas

Objetivo Específico 02

- Formulación de estudio de pre inversión de los cinco términos de referencia presentados
- Presentación y exposición del proyecto comercial por parte de la empresa **InRetail Management** ante los funcionarios del gobierno Regional

Objetivo Específico 03

- Viabilidad del termino de referencia del proyecto del parques industriales tecnológicos y ecológicos - PITEC, en la región Ancash
- Elaboración de estudio de pre inversión de seis proyectos productivos propuestos en el plan de trabajo
- Acciones orientadas a la recuperación e implementación del centro artesanal de Taricá

3. DIFICULTADES

Las dificultades encontradas durante el proceso de realización de actividades fueron los siguientes:

- La falta de vehículo para las salidas de campo, durante la implementación del programa Regional PROCOMPITE 2016
- La situación de declaratoria en emergencia de la Región Áncash a causa de las lluvias, huaicos, desbordes, etc.
- La demora en el tiempo de evaluación de los términos de referencia de proyectos productivos.

4. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Las alternativas de solución propuestas ante las dificultades son los siguientes:

- Priorización en cuanto a la asignación de vehículo para esta dependencia, por tratarse de un órgano de línea encargado de los sectores de agricultura, minería, turismo y producción.
- Crear mecanismos por parte de la unidad formuladora para acelerar el proceso de evaluación de los términos de referencia.

GERENCIA REGIONAL DE RECURSOS NATURALES Y GESTION DEL MEDIO AMBIENTE

MATRIZ N° 05

EVALUACION ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

**GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ANCASH GOBIERNO REGIONAL
DE ANCASH GERENCIAS/OFICINAS REGIONALES/OFICINAS SUB REGIONALES
GERENCIA REGIONAL DE RECURSOS NATURALES Y GESTION DEL MEDIO AMBIENTE
SUB GERENCIA/DIRECCIÓN REGIONAL/ORGANOSUB GERENCIA DE DEFENSA CIVIL
OFICINA/UNIDAD/AREA**

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS

**PROGRAMA PRESUPUESTAL 9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO
RESULTAN EN PRODUCTOS**

PRODUCTO 3999999 SIN PRODUCTO

**ACTIVIDAD 5000806 FORTALECIMIENTO PARA LA GESTION AMBIENTAL Y EL
DESARROLLO ESTRATEGICO DE LOS RECURSOS NATURALES**

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS: EN PROMEDIO SE CONSIDERA COMO AVANCE 47.20%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS 62.60%

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | GRADO DE CUMPLIMIENTO % |
|---|--------------------------------|
| Fomentar la estimación de riesgos mediante los sub procesos de identificación y cálculo de riesgos. | 65.48 |
| Formulación de Planes de Operaciones de Emergencia | 100.00 |
| Impulsar Programas de Sensibilización y capacitación a nivel de autoridades. Brigadistas, comunicadores sociales, docentes y población en general a fin de lograr una adecuada capacidad de respuesta | 100.00 |
| Desarrollar el Plan Estratégico de Instalación y/o Activación de los Comités de Defensa Civil, así como de seguimiento y fortalecimiento de los mismos. | 100.00 |
| Fomentar la participación activa de la población en acciones de defensa civil y asegurar su participación en la ejecución de simulacro y simulación de sismo | 72.73 |
| Optimizar la ayuda oportuna a damnificados y damnificados por emergencias o desastres. | 0.00 |
| Diseño de Mecanismos para la ejecución de programas de recuperación y rehabilitación de los servicios básicos. | 0.00 |

2. PRINCIPALES LOGROS

| ACTIVIDADES | GRADO DE CUMPLIMIENTO % |
|-------------------------|--------------------------------|
| Estimaciones de Riesgos | 80.95 |

| | |
|---|--------|
| Formulación de Planes de Operaciones de Emergencia | 50.00 |
| Programas de Sensibilización y Capacitación | 100.00 |
| Organización de Grupos de Trabajo y Plataformas de Defensa Civil | 100.00 |
| Organización de Simulacros | 100.00 |
| Atención oportuna de apoyo logístico a Damnificados y Afectados | 100.00 |
| Simulacros | 72.73 |
| Diseño de programas de recuperación y/o rehabilitación de las zonas afectadas | 0.00 |
| Rehabilitación de Comunicación y Transporte | 0.00 |

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

ACTIVIDADES

Diseño de Programas de Recuperación y/o Rehabilitación de las Zonas Afectadas

4. DIFICULTADES

- Falta de apoyo logístico para la atención de las emergencias, estimaciones de riesgo y otros.
- No se cuenta con un Plan de trabajo interno para el cumplimiento a nivel de tareas.
- Falta de coordinación entre el personal para la ejecución de las tareas.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Elaborar los planes de trabajo interno para el cumplimiento a nivel de tareas.

**GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ANCASH GOBIERNO REGIONAL DE
ANCASH GERENCIAS/OFICINAS REGIONALES/OFICINAS SUB REGIONALES
GERENCIA REGIONAL DE RECURSOS NATURALES Y GESTION DEL MEDIO
AMBIENTESUB GERENCIA/DIRECCIÓN REGIONAL/ORGANO SUB GERENCIA DE
GESTION AMBIENTAL
OFICINA/UNIDAD/AREA**

CATEGORIA PRESUPUESTARIA ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL 9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS

PRODUCTO 3999999 SIN PRODUCTO

ACTIVIDAD 5000806 FORTALECIMIENTO PARA LA GESTION AMBIENTAL Y EL DESARROLLO ESTRATEGICO DE LOS RECURSOS NATURALES

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS 31.79%

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | GRADO DE CUMPLIMIENTO % |
|--|--------------------------------|
| Implementar medidas de adaptación y mitigación frente al cambio climático | 54.80 |
| Promover y Fomentar el Proceso de Ordenamiento Territorial en el Departamento de Ancash | 3.00 |
| Gestionar el fortalecimiento y consolidación de la Mancomunidades de Cuencas en el Departamento de Ancash | 0.00 |
| Fortalecimiento de la Educación Ambiental en el Departamento de Ancash | 0.00 |
| Promover y fomentar las acciones que contribuyan a la conservación de los ecosistemas en el Departamento de Ancash | 16.50 |
| Consolidación de Información Ambiental Regional (SIAR) | 80.00 |
| Implementación del Plan Anual de Evaluación y Fiscalización Ambiental (PLANEFA) 2016 como instrumento de Gestión | 100.00 |
| Vigilancia y Monitoreo Ambiental en el Departamento de Ancash | 0.00 |

2. PRINCIPALES LOGROS

| ACTIVIDADES | GRADO DE CUMPLIMIENTO % |
|---|-------------------------|
| Ordenanza Regional que aprueba la Estrategia Regional frente al Cambio Climático | 100.00 |
| Plan de Implementación de la Estrategia Regional frente al Cambio Climático | 70.00 |
| Generación de Proyectos: ejecución del PIP "Instalación de Especies Nativas Forestales para la Provisión de Servicios Ambientales , en los Centros Poblados de Machac, C hichuncancha y Pútor, Distrito de Chavín de Huántar, Huari , Ancash" | 4.00 |
| Conformación de la Comisión Técnica de Ordenamiento Territorial | 20.00 |
| Reuniones de coordinación para la reactivación de grupo técnico, para promover y fomentar las acciones que contribuyan a la conservación de los ecosistemas en el Departamento de Ancash | 16.50 |
| Proyecto de Ordenanza que declara de interés regional el Sistema de Información Ambiental Regional - SIAR. | 10.00 |
| Aprobación de la Ordenanza que declara de interés regional el Sistema de Información Ambiental Regional - SIAR. | 100.00 |
| Creación del Subdominio siaregionancash.gob.pe | 10.00 |
| Elaboración del Plan Anual de Evaluación y Fiscalización Ambiental - PLANEFA 2016 | 100.00 |
| Aprobación de la Resolución del PLANEFA 2016 | 100.00 |
| Seguimiento de las actividades del PLANEFA 2016 | 100.00 |

UNIDADES EJECUTORAS Y DIRECCIONES REGIONALES

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SANTA

MATRIZ Nº 05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA / ÓRGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGÁNICA / OFICINA: UGEL SANTA

RESULTADOS OBTENIDOS : 100.0%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- 5.000003 Monitoreo a las Áreas internas de la sede institucional
- 5.000003 Organización y ejecución de evento sobre la implementación de políticas educativas
- 5.000003 Visación de actas de evaluación, nóminas de matrícula y certificados de estudios
- 5.000003 Atención oportuna de expedientes.
- 5.000003 Atención oportuna de procesos administrativos.
- 5.000003 Organización y ejecución de eventos sobre la implementación del sistema nacional de archivo en educación.
- 5.000003 Realización de conferencias de prensa.
- 5.000003 Difusión de boletines y revistas institucional.
- 5.000003 Elaboración de Spots radiales y televisivas.
- 5.000003 Convocatoria para firmas de convenios inter institucionales.
- 5.000003 Actualización y diseño de la Página Web institucional.
- 5.000003 Asesoramiento sobre asuntos de carácter jurídico legal.
- 5.000003 Sistematización y difusión de las normas legales relacionadas al servicio educativo.
- 5.000003 Acciones de capacitación al personal en asuntos jurídicos legales.
- 5.000003 Capacitación a Promotores educativos de PRONOEIs en Recursos educativos.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes de nivel inicial por áreas curriculares para fortalecer la práctica docente en el aula.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del 1° y 2° grado de primaria sobre el manejo de estrategias para desarrollar la lecto escritura.

- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del nivel Primaria sobre el manejo de las rutas del aprendizaje.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del nivel Primaria sobre evaluación de los aprendizajes.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del nivel Primaria sobre didáctica de la estadística.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del nivel Primaria sobre el manejo de las LAPTOP XO y el kit de robótica Web Do.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del nivel Primaria sobre el manejo de las rutas de la Programación Curricular.
- 5.000003 Capacitaciones a Docentes del nivel Primaria en formación de talleristas para didáctica de la estadística en primaria.
- 5.000003 Monitoreo PRONOEI.
- 5.000003 Monitoreo Educación inicial, primaria y secundaria – EBR.
- 5.000003 Monitoreo Educación Secundaria- Matemática, CTA Y CC.SS - EBR.
- 5.000003 Monitoreo a EBA y EBE.
- 5.000003 Monitoreo a CETPROs.
- 5.000003 Olimpiadas Nacionales Escolares de Matemática - ONEM (Etapa Regional, distrital y provincial).
- 5.000003 Feria Nacional de Ciencia y Tecnología (Etapa provincial y regional).
- 5.000003 Concurso de Loncheras Saludables
- 5.000003 Taller de Sensibilización del Buen trato - Tutoría.
- 5.000003 Concurso de Dibujo y pintura al Medio ambiente.
- 5.000003 Concurso percentil ortográfico.
- 5.000003 Celebración de la Educación Inicial.
- 5.000003 Olimpiadas de Educación Inicial
- 5.000003 Encuentro de Municipios Escolares distritales y provinciales.
- 5.000003 II Mini maratón Regional - Etapa Regional.
- 5.000003 Concurso para la conservación y preservación del patrimonio natural y cultural.
- 5.000003 Ejecución del Congreso de Docentes en las CC. SS.
- 5.000003 Concurso Premio Nacional de Narrativa y ensayo "José María Arguedas"

- 5.000003 Adecuación y funcionamiento de Quiosco - Comedores escolares promoviendo la alimentación saludable.
- 5.000003 Campañas de Educación Ambiental Básica - Plan Ambiental - Red Educa.
- 5.000003 Concurso Regional de Buenas Prácticas Docentes en Formación técnico profesional.
- 5.000003 Feria Regional de Investigación e Innovaciones Tecnológicas de Instituciones Educativas Superiores Tecnológicas – productivas.
- 5.000003 Celebración de la Semana Técnica.
- 5.000003 Capacitación a Directivos para el Buen Inicio del Año Escolar 2016.
- 5.000003 Campaña de sensibilización de matrícula oportuna.
- 5.000003 Ejecución de Visitas de Monitoreo y asesoramiento pedagógico a II. EE
- 5.000003 Concurso de elaboración de material didáctico y recopilación literaria de la comunidad.
- 5.000003 Ejecución del Concurso de conocimientos "El Gran Reto, es Saber".
- 5.000003 Aplicación de los Kits de evaluación.
- 5.000003 Celebración de los Días de Logro..
- 5.000003 Simulacros Regionales de evaluación
- 5.000003 Juegos Nacionales Deportivos Escolares - 2016(Etapa Regional, distrital y provincial)- Categorías: O, A, B y C)).
- 5.000003 Concurso: "Juegos Florales Escolares- 2015" (Etapa Regional.
- 5.000003 Concurso: Teatro Escolar "Paco Yunque" -Nivel Primaria (Etapa Provincial).
- 5.000003 Capacitación y actualización a docentes de Educación. Física de EBR.
- 5.000003 Celebración del Día de la Educación Física
- 5.004278 Capacitación en desarrollo de capacidades y asistencia técnica en gestión de riesgo de desastres en la Comunidad Educativa del ámbito de la UGEL Santa.
- 5.004278 Supervisión y Monitoreo a II.EE focalizadas y no focalizadas de la Provincia del Santa.
- 5.004278 Monitoreo sobre Simulacros Escolares Nacionales en la Provincia del Santa.
- 5.004474 Implementación de Dispositivos de Emergencia en la Sede UGEL SANTA
- 5.004474 Supervisión de Locales Escolares.

- 5.005657 Gestión de Expedientes de Oferta y Demanda de Servicios Educativos en Educación Inicial.
- 5.005659 Gestión para la Operación y Acondicionamiento Básico del Servicio de Educación Inicial generado por el Programa.
- 5.003165 Mantenimiento y Acondicionamiento de Espacios en Locales de los Centros de Educación Básica Especial y Centros de Recursos.
- 5.004306 Contratación oportuna y Pago de Personal para atención de Centros de Educación Básica Especial.
- 5.003168 Mantenimiento y acondicionamiento de espacios en programas de intervención temprana.
- 5.004308 Contratación oportuna y pago de personal para atención de Programas de Intervención Temprana.
- 5.000661 Desarrollo de la Educación Laboral y Técnica.
- 5.000683 Desarrollo del Ciclo Intermedio y avanzado de la Educación Básica Alternativa.
- 5.000991 Cumplimiento con las Obligaciones Previsionales.
- 5.001933 Desarrollo de la Promoción Escolar, Cultura y Deporte.
- 5.005628 Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las Instituciones Educativas de Educación Inicial, Primaria y Secundaria.
- 5.005629 Contratación oportuna y pago del personal administrativo y de apoyo de las Instituciones Educativas de Educación Inicial, Primaria y Secundaria.
- 5.005630 Locales Escolares de Instituciones Educativas de Educación Inicial con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 5.005630 Locales Escolares de Instituciones Educativas de Educación Primaria con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 5.005630 Locales Escolares de Instituciones Educativas de Educación Secundaria con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 5.005642 Dotación de Material y recursos Educativo para estudiantes de Educación Inicial, Primaria y Secundaria.
- 5.005644 Dotación de Material y Recursos Educativos para Docentes y Aulas de Educación Inicial y Primaria.
- 5.005646 Dotación de Material fungible para aulas de Educación Inicial y primaria

- 5.005646 Porcentaje de Instituciones Educativas públicas de la EBR, que reciben apoyo para el logro de aprendizajes.
- 5.000003 Implementación de espacios del COE y materiales para la respuesta y rehabilitación del sector educación.
- 5.000003 Ejecución de procesos técnicos de personal de acuerdo a normas legales vigentes.
- 5.000003 Asesoramiento a Directores, docentes y administrativos
- 5.000003 Elaboración proyectos de Resolución sobre acciones de personal
- 5.000003 Participación en comisiones y reuniones de coordinación relacionados con el sistema de personal.
- 5.000003 Orientar a directores, docentes, auxiliares de educación y administrativos sobre presentación de legajos personales.
- 5.000003 Actualizar legajos y fichas personales; nombradas y cesantes del DL 20530.
- 5.000003 Asegurar la emisión de informes escalafonarios por diferentes conceptos en forma oportuna, para personal activo.
- 5.000003 A la Ley de la Reforma Magisterial
- 5.000003 Asegurar la emisión de informes escalafonarios por diferentes conceptos en forma oportuna, para personal cesante
- 5.000003 Implementación de una base de datos del sistema de escalafón de la UGEL Santa
- 5.000003 Asegurar la emisión de informes de licencias, sentencias judiciales, etc. en forma oportuna, para personal activo y cesante.
- 5.000003 Gestión Social para el desarrollo de los programas de TOE, PREVAED y Salud Escolar.
- 5.000003 Elaboración y Gestión Reembolsos, Enfermedad y Maternidad.
- 5.000003 Ejecución de Programas Recreativos Artísticos y Culturales.
- 5.000003 Atención Casos Sociales Oncológicos.
- 5.000003 Administración de los procesos que brinda el Sistema Único de Planillas (SUP).
- 5.000003 Información para el PDT, y elaboración de datos para la AFP.
- 5.000003 Información sobre archivos TXT de abonos de pagos de Cesantes y Activos para ser ingresados al Módulo de Control de planilla (MEF).

- 5.000003 Información de Resúmenes de pagos Mensuales del personal Activo y Cesante.
- 5.000003 Soporte permanente a los Técnicos de Planillas autorizados, en base a la utilización del SUP.
- 5.000003 Registro de operaciones inherentes a tesorería mediante el registro en el SIAF.
- 5.000003 Actualización mediante Disposiciones Legales vigentes de Tesorería para la correcta aplicación del gasto.
- 5.000003 Elaborar constancias de Pagos a los usuarios mediante la verificación en archivos de Planillas, así como su entrega mensual de boletas por cada Remuneración o pensión.
- 5.000003 Ejecución de las liquidaciones para el pago de las AFPs, pagos de las planillas electrónicas y el pago a proveedores.
- 5.000003 Verificación y Conciliación las Cuentas de enlace mediante el SIAF con los extractos bancarios de los recursos Ordinarios para ser presentados en Tesorería del GRA.
- 5.000003 Elaboración mensual de las Planillas Electrónicas - PDT y las Declaraciones Juradas mensuales de determinación Pago de Tributos dentro de los plazos establecidos.
- 5.000003 Manejo de Caja Chica para gastos operativos de la institución.
- 5.000003 Procesamiento de los Informes mensuales de las asistencias e inasistencias del personal.
- 5.000003 Procesamiento de las Planillas Única de pagos mensuales del personal activo, Pensionistas y sobrevivientes.
- 5.000003 Ingreso, Modificación y Actualización de Datos de los Administrados en el ACM.
- 5.000003 Apertura y Actualización Permanente de cuentas Multired. Banco de la Nación de los Administrados.
- 5.000003 Procesamiento de Planillas de propinas para Promotoras Educativas RONOEI.
- 5.000003 Informes varios: ATS, Subsidio por luto, Devengados (D.U.037-94; Maestrías; Preparación de clases; D.S. 041 y otros) y Reporte de remuneraciones solicitados por el Poder Judicial.

- 5.000003 Actualización de los inventarios de Bienes, Muebles de la Sede e Instituciones Educativas.
- 5.000003 Pago oportuno de las tarifas de servicios básicos de la Sede e Instituciones Educativas.
- 5.000003 Elaboración y ejecución del Plan Anual de Contrataciones del estado.
- 5.000003 Gestión ante el Ministerio de Educación y la Dirección Regional de Educación de Ancash para la dotación de Certificados de Estudios.
- 5.000003 Monitoreo permanente de los ingresos y gastos que se ejecutan de acuerdo a normas legales el comité de recursos.
- 5.000003 Elaboración de los Estados Financieros mensual, trimestral, semestral y anual.
- 5.000003 Presentación, sustentación y conciliación de EE.FF. Presentación, sustentación y conciliación de EE.FF.
- 5.000003 Reporte Estadístico del Censo de matrícula, docente e infraestructura.
- 5.000003 Validación de Padrón de Instituciones Educativas.
- 5.000003. Consolidación de Actas de validación del Censo Educativo de II.EE 2015 y 2016, para remisión al MED.
- 5.000003 Formulación de POI del año 2017.
- 5.000003 Talleres de capacitación a los integrantes de los CONEIs de las Instituciones Educativas públicas.
- 5.000003 Registro de CONEI de las Instituciones Educativas públicas.
- 5.000003 Actualización de documentos de gestión de la sede: (MOF, RI).
- 5.000003 Capacitación a Directores en la elaboración de Instrumentos de Gestión (PEI, PAT, RI).
- 5.000003 Monitoreo a Instituciones Educativas públicas referente a funcionamiento del CONEI y aplicación de los Instrumentos de Gestión.
- 5.000003 Formulación del Presupuesto Institucional 2016.
- 5.000003 Elaboración del Cierre Presupuestal 2015.
- 5.000003 Elaboración de la Evaluación Anual 2015.
- 5.000003 Elaboración de la Evaluación Semestral 2016.
- 5.000003 Elaboración de la Programación Trimestral del Gasto.
- 5.000003 Certificación de Planillas de Pagos y Órdenes de Compra y Servicios.
- 5.000003 Certificación de Propuestas de Contrato

- 5.000003 Formulación de Solicitudes de Modificación y Ampliación del PCA.
- 5.000003 Capacitación a los Directores en Programación y Formulación del Presupuesto por unidad de costeo.
- 5.000003 Reuniones de Reestructuración con los Comités de Presupuesto en Unidades de Costeo.
- 5.000003 Aprobación del PAP-SIRA
- 5.000003 Visita a II. EE para recabar información de metas.
- 5.000003 Levantamiento y consolidación de información sobre niños desatendidos.
- 5.000003 Registro de las APAFAs.
- 5.000003 Capacitación sobre procedimientos administrativos, dirigido a los Directores (as).
- 5.000003 Ejecución del Saneamiento Físico Legal de las II.EE Públicas.
- 5.000003 Visitas de monitoreo y supervisión del programa de mantenimiento en las II.EE.
- 5.000003 Inspección sobre el estado de la infraestructura de las II.EE.
- 5.000003 Inspección de la infraestructura de las II.EE. Privadas
- 5.000003 Formulación del Plan sobre elaboración y aplicación de instrumentos de gestión informático para la Sede de la UGEL Santa.
- 5.000003 Implementación de sistemas informáticos en las diferentes áreas de la Sede Administrativa.
- 5.000003 Ampliación del parque de equipos informáticos, uso correcto y preservación de equipos.
- 5.000003 Información de Auditoría de cumplimiento N° 2
- 5.000003 Capacitación al personal en asuntos de auditoría gubernamental.

2. PRINCIPALES LOGROS

NINGUNO

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

NINGUNO

4. DIFICULTADES.

NINGUNO

5. Alternativas de Solución.

NINGUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA PALLASCA

MATRIZ Nº 05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA / ÓRGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGÁNICA / OFICINA: UGEL PALLASCA

RESULTADOS OBTENIDOS : 66.6%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

La Unidad de Gestión Educativa Local Pallasca, a finalizar el año 2016, logró el cumplimiento de sus objetivos propuestos en un 65.0%.

- 5005628 Contratación Oportuna y pago de personal docente y promotoras de las Instituciones educativas de EBR - Inicial.
- 5005628 Contratación Oportuna y pago de personal docente y promotoras de las Instituciones educativas de EBR - Primaria.
- 5005628 Contratación Oportuna y pago de personal docente y promotoras de las Instituciones educativas de EBR - Secundaria.
- 5005629 Contratación Oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las Instituciones educativas de EBR - Inicial.
- 5005629 Contratación Oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las Instituciones educativas de EBR – Primaria
- 5005629 Contratación Oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las Instituciones educativas de EBR - Secundaria.
- 5005630 Mantenimiento de Locales Escolares de Instituciones Educativas de EBR, con condiciones adecuadas para su funcionamiento - Inicial.
- 5005630 Mantenimiento de Locales Escolares de Instituciones Educativas de EBR, con condiciones adecuadas para su funcionamiento - Primaria.
- 5005630 Mantenimiento de Locales Escolares de Instituciones Educativas de EBR, con condiciones adecuadas para su funcionamiento - Secundaria.
- 5005632 Formación en servicio a docente de EBR - Inicial.
- 5005632 Formación en servicio a docente de EBR - Primaria.
- 5005632 Formación en servicio a docente de EBR - Secundaria.
- Elaboración del diagnóstico local para la construcción del diseño curricular provincial.

- Desarrollo de evaluaciones por competencias tipo ECE en EBR.
- Desarrollo de ferias, concursos, y eventos que contribuyen al logro de los aprendizajes.
- Fortalecimiento del Área de Gestión Pedagógica con tres especialistas más. (01 inicial, 01 primaria y 01 inglés).
- Monitoreo, acompañamiento y visita a los docentes de todos los niveles y programas educativos.
- Desarrollo de talleres de fortalecimiento.
- 5005642 Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de Educación Básica Regular - Inicial.
- 5005642 Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de Educación Básica Regular - Primaria.
- 5005642 Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de Educación Básica Regular - Secundaria.
- 5005644 Dotación de material y recursos educativos para docentes y aulas de EBR - Inicial.
- 5005644 Dotación de material y recursos educativos para docentes y aulas de EBR - Primaria.
- 5005646 Dotación de material fungible para aulas de instituciones educativas de EBR y EIB - Inicial.
- 5005646 Dotación de material fungible para aulas de instituciones educativas de EBR y EIB - Primaria.
- 5005647 Dotación de material y recursos educativos para instituciones educativas de EBR - Inicial.
- 5005647 Dotación de material y recursos educativos para instituciones educativas de EBR - Secundaria.

2. PRINCIPALES LOGROS:

En la actividad “Administración de los recursos humanos, económicos y financieros”, se logró ejecutar por encima de lo programado.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES:

A continuación se presentan las actividades pendientes de ejecución o actividades que se cumplieron sólo alguna de sus tareas:

- 5005629 Contratación Oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las Instituciones educativas de EBR - Primaria.
- 5005630 Mantenimiento de Locales Escolares de Instituciones Educativas de EBR, con condiciones adecuadas para su funcionamiento - Inicial.
- Elaboración del diagnóstico local para la construcción del diseño curricular provincial.
- Desarrollo de evaluaciones por competencias tipo ECE en EBR.
- Desarrollo de ferias, concursos, y eventos que contribuyen al logro de los aprendizajes.
- Fortalecimiento del Área de Gestión Pedagógica con tres especialistas más. (01 inicial, 01 primaria y 01 inglés).
- Monitoreo, acompañamiento y visita a los docentes de todos los niveles y programas educativos.
- Desarrollo de talleres de fortalecimiento.
- 5005657 Gestión de expedientes técnicos para la generación de nuevas plazas docentes en educación inicial.
- Pago de remuneraciones del personal de la Sede de la UGEL.
- Pago de los bienes y servicios adquiridos por la Sede.
- Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de Dirección y los Jefes de Área.
- Desarrollo de diversos eventos pedagógicos.
- Desarrollo de la promoción escolar, cultura y deporte.

4. DIFICULTADES:

- Cambio permanente del personal responsable de Planificación.
- Mínima importancia por parte del personal de la UGEL en operativizar el POI 2016.
- Personal encargado de planificación en algunos casos no cumplen con el perfil para el cargo.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN:

- Socialización y difusión permanente de los documentos de gestión, principalmente del POI.
- Decisión de los directivos para garantizar la ejecución de las actividades programadas.
- Sensibilización de los trabajadores para operativizar el POI.
- Estricto cumplimiento del perfil para el cargo.

UGEL MARISCAL LUZURIAGA

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA/SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH

SUB GERENCIA /ÓRGANO DESCONCENTRADO : UGEL MARISCAL LUZURIAGA

RESULTADOS OBTENIDOS 94 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

- 500562.0103: Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular (INICIAL)
- 500562.0104: Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular (PRIMARIA)
- 500562.0105: Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular (SECUNDARIA)
- 500562.0105: Contratación oportuna y pago de personal administrativo y de apoyo de las instituciones educativas de educación básica regular (SECUNDARIA)
- 500563.0103: Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento.(INICIAL)
- 500563.0104: Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento.(PRIMARIA)
- 500563.0105: Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento.(SECUNDARIA)
- 500563.0103: Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500563.0104: Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular (Primaria).

- 500564.0103 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular (Primaria)
- 500564.0105 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular (Secundaria)
- 500564.0103 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Docentes y Aulas de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Docentes y Aulas de Educación Básica Regular (Primaria)
- 500564.0103 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular y Educación Intercultural Bilingüe (Inicial)
- 500564.0103 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular y Educación Intercultural Bilingüe (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular Y Educación Intercultural Bilingüe (Primaria)
- 500564.0104 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular Y Educación Intercultural Bilingüe (Primaria)
- 500564.0103 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (Secundaria)
- Acciones de Acompañamiento Pedagógico a las Instituciones Educativas Focalizadas.
- Acciones de Acompañamiento y monitoreo a la práctica pedagógica en las Instituciones Educativas por los Especialistas de la SEDE.
- Talleres de Capacitación a las Instituciones Educativas de EBR.
- Concursos para el Año Escolar 2015 en Cumplimiento a las Normas Técnica Vigentes
- **5003038:** Gestión de expedientes técnicos para la Generación de nuevas plazas docentes en Educación Inicial.
- 5005658: Gestión de Expedientes de Oferta y Demanda de Servicios Educativos en Educación Secundaria.

- **5000003:** Gestión Administrativa, Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones Sociales.
- **5000003** Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones.
- 5000003: Gestión Administrativa, Adquisición de bienes de capital del sector público, para mejoras del sistema administrativo de la Sede
- **5000003:** Gestión Administrativa, Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública.
- Garantizar el cumplimiento de las actividades educativas establecidas de acuerdo a las Políticas Nacionales, Regionales y Locales
- Garantizar la formulación, planificación y Racionalización de los recursos financieros acorde a las necesidades institucionales prioritarias.
- **5000003** Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones.
- **5000664:** Desarrollo de la Educación Primaria de Adultos
- **5000666:** Desarrollo de la Educación Secundaria de Adultos
- **5000661:** Desarrollo de la Educación Laboral y Técnica.
- **5000991:** Obligaciones Previsionales

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguno

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- 500000: Gestión Administrativa, Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública. No se ha cumplido por falta de presupuesto la **Tarea Nº 02:** Elaboración, ejecución y evaluación del Proyecto Educativo Local, en concordancia con el Consejo Participativo Local (COPALE).
- 500000 Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones. No se ha cumplido por falta de presupuesto la **Tarea Nº 04:** Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE.

- 5003124: Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multigrado de Primaria. No se ha cumplido por falta de presupuesto la **Tarea Nº 04**: Pago por talleres y similares organizados por la institución
- Concursos para el Año Escolar 2015 en Cumplimiento a las Normas Técnica Vigentes. No se han cumplido las siguientes actividades por falta de presupuesto

Tarea 3: Concurso "La Buena Escuela"

Tarea 5: Concurso Escolar de Expresión Artística: "Qhaapaq Ñan", el camino de la diversidad

Tarea 7: Premiación del Concurso Nac. de la Juventud "Yenuri Chiguala C".

Tarea 10: Premio Nacional de Narrativa y ensayo - José María Arguedas.

- **5000003** Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones. La Tarea Nº 04: Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE., no se ha cumplido por falta de presupuesto.

4. DIFICULTADES:

Falta de Presupuesto

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Gestionar financiamiento al gobierno local para desarrollar las actividades.

UGEL CARLOS FERMIN FITZCARRAL

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL – 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIASUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UGEL- CARLOS FERMÍN FITZCARRALD

RESULTADOS OBTENIDOS **100.00 %**

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

LOGROS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE LA EDUCACION BASICA REGULAR

- 3000001 ACCIONES COMUNES
- 5000276 Gestión del Programa
- **3000385 INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONDICIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS NORMADAS.**
- 5005628 Contratación oportuna y pago de personal y Promotoras de las instituciones educativas
- 5005629 Contratación oportuna y pago de personal Administrativo y de apoyo de las instituciones educativas
- 5005630 Mantenimiento de locales escolares de Instituciones Educativas Básica Regular
- **3000386 DOCENTES PREPARADOS IMPLEMENTAN EL CURRICULO**
- 5005636 Acompañamiento pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de EBR
- 5005638 Acompañamiento pedagógico a Instituciones Educativas de EIB
- **3000387 ESTUDIANTES DE EDUCACION BASICA REGULAR CUENTAN CON MATERIALES EDUCATIVOS NECESARIOS PARA EL LOGRO DE LOS ESTANDARES DE APRENDIZAJES**
- 5005642 Dotación de Material y Recursos Educativos Para Estudiantes de Educación Básica Regular.
- 5005644 Dotación de Material y Recursos Educativos Para Docentes y Aulas de Educación Básica Regular
- 5005646 Dotación de Material Fungible Para Aulas de EBR y EIB
- 5005647 Dotación de Material y Recursos Educativos Para Instituciones Educativas de Educación Básica Regular

0091 INCREMENTO EN EL ACCESO DE LA POBLACION DE 3 A 16 AÑOS A LOS SERVICIOS EDUCATIVOS PUBLICOS DE LA LOGROS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE LA EDUCACION BASICA REGULAR

- 3000515 INSTITUCIONES EDUCATIVAS GESTIONADAS CON CONDICIONES SUFICIENTES PARA LA ATENCION

- 5005657 – Gestión de Expedientes Técnicos de Oferta y Demanda de Servicios Educativos en Educación Inicial
- 5005659 – Gestión para la Operación y Acondicionamiento Básico del Servicio de Educación Inicial Generado.

ACCIONES CENTRALES

- **3999999 SIN PRODUCTO**
- 5000003 Gestión Administrativa
- **ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS**
- **3999999 SIN PRODUCTO**
- 5000661 Desarrollo de la Educación Laboral y Técnica
- 5000664 Desarrollo de la Educación Primaria de Adultos
- 5000666 Desarrollo de la Educación Secundaria de Adultos
- **5000991 OBLIGACIONES PREVISIONALES**

2. PRINCIPALES LOGROS:

- Se cumplió con las actividades programas.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

4. DIFICULTADES

- No se tuvo información consistente del POI - 2016, por lo que se tuvo que rehacer.
- Demora en la Evaluación de resultados (por esperar la ejecución presupuestal).

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Seguimiento permanente en el cumplimiento de la elaboración del POI.

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGAY

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN ANCASH.

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA: UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGAY

RESULTADOS OBTENIDOS**100%****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS:****PROGRAMA PRESUPUESTAL 090 – PELA.**

- 0161001 Contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras de las II.EE. De EBR.
- 0161002 Contratación oportuna y pago de personal administrativo y de apoyo de las II.EE. De EBR
- 0161003 Mantenimiento de locales escolares de II.EE. De EBR con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 0161004 - Gestión del currículo docente.
- 0161009 - Acompañamiento pedagógico a II.EE. Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular.
- 0161010 - Acompañamiento pedagógico a II.EE. Polidocentes de Educación Básica Regular.
- 0161011 - Acompañamiento pedagógico a Instituciones Educativas de Educación Intercultural Bilingüe.
- 0161015 -Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de EBR.
- 0161017 - Dotación de material y recursos educativos para docentes y aulas de EBR.
- 0161019 - Dotación de material fungible para aulas de II.EE. De EBR y EIB.
- 0161020 - Dotación de material Y recursos educativos para II.EE de EBR.
- Monitoreo y acompañamiento a Instituciones Educativas Públicas del II Ciclo de la EBR, primaria y secundaria.
- Talleres dirigidos a Directores y docentes de Instituciones Educativas Públicas del II Ciclo de la EBR, primaria y secundaria.
- Pago oportuno de personal del Programa Pela con contrato administrativo de servicios.

PROGRAMA PRESUPUESTAL 091 – INCREMENTO EN EL ACCESO.

- 5005657: Gestión de Expedientes de Oferta y Demanda de Servicios Educativos en Educación Inicial
- 5005659: Gestión para la Operación y Acondicionamiento Básico del Servicio de Educación Inicial Generado por el Programa

ACCIONES CENTRALES.

- 5000003 Gestión Administrativa.
Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales.
- 5000003 Gestión Administrativa.
Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de funciones.
- 5000003 Gestión Administrativa.
Adquisición de bienes de capital del sector público, para mejoras del sistema administrativo de la Sede.
- 5000003 Gestión Administrativa.
Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública.
- 5000003 Gestión Administrativa.
Desarrollo de trabajo concertado con los trabajadores de la UGEL y jefes de área.
- 5000003 Gestión Administrativa.
Desarrollo de eventos pedagógicos.
- 5000003 Gestión Administrativa
Desarrollo de trabajo de índole institucional.
- 5000003 Gestión Administrativa
Desarrollo de los recursos humanos, económicos y financieros.

A.P.N.P.

- 5000661: Desarrollo de la Educación Laboral y técnica.
- 5000668: Desarrollo de la Educación Técnica.
- 5000681: Desarrollo del ciclo avanzado de la Educación Básica Alternativa.
- 5000683: Desarrollo del ciclo intermedio de la Educación Básica Alternativa.
- 5000991: Obligaciones Provisionales.

2. PRINCIPALES LOGROS**NINGUNO**

3. ACTIVIDADES PENDIENTES**4. DIFICULTADES:**

Se cumplieron las actividades programadas en el Plan Operativo Institucional, a pesar de las dificultades que se presentaron para el cumplimiento de las mismas, tales como:

- Recarga laboral de los especialistas de Educación.
- Falta de disponibilidad presupuestal para el cumplimiento de las actividades programadas, ya que a la fecha no cuentan con el financiamiento correspondiente.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Generación de nuevas plazas de Especialistas de Educación, para el cumplimiento efectivo de las actividades programadas.
- Aprobación de la Demanda Adicional de Presupuesto de la UGEL Yungay para el financiamiento de las actividades programadas, los cuales a la fecha no cuentan con financiamiento a pesar de que los cumplimientos de dichas actividades son de carácter obligatorio y se encuentran reguladas bajo normas, directivas, etc.

CONCHUCOS NORTE

MATRIZ N°05**EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016****GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH****GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL****SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO****UNIDAD ORGANICA/ PROGRAMA: SUB REGION CONCHUCOS NORTE POMABAMBA****UNIDAD ADMINISTRATIVA.**

RESULTADOS OBTENIDOS **80. %**

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

- Reunión de socialización de la Visión y Misión de la Red SCN.

- Establecer evaluaciones trimestrales de avances de las metas programadas en todos los programas presupuestales con enfoque a resultados.
- Personal de la Red de SCN, comprometido con el trabajo programado por la Red. SCN.
- Órganos desconcentrados cumplen adecuadamente con las Normas de Salud.
- Coordinación frecuente con la Dirección y las Unidades y Servicios de la RED de Salud Conchucos Norte
- Registrar y dar Trámite a los Documentos recibidos a las diferentes áreas y brindar una atención adecuada a los usuarios
- Monitorizar la atención de los documentos emitidos. Revisión de expedientes para emisión de resoluciones directoral de contratos, asignación de funciones, encargaturas, felicitaciones y otros.
- Clasificación de expedientes y solicitudes de Lic. sin/con goce de haber del personal activo, emisión de resolución administrativa de Lic. función edil, lactancia, tiempo de servicios, bonificación familiar, pensión y subsidio
- Absolución de reclamos de pago de haberes, autorización de vacaciones, proveídos de expedientes de asignación y encargaturas, proveído de documentos a planilla, legajos y control de asistencia.
- Revisión y firma de planilla de haberes de cesantes, nombrados, contratados, guardia hospitalaria y CAS-PPR.
- Capacitación y actualización del reglamento interno de trabajo, normas legales del decreto legislativo 276 y 1057. Sistematización de información de RRHH
- Consolidado de información de RRHH de la Jurisdicción de la Red de Salud Conchucos Norte
- Actualización de información vía internet con la SUNAT
- Sistematización de guardias diurnas y nocturnas por grupos ocupacionales
- Clasificación de montos por grupos ocupacionales
- Clasificar a trabajadores por función asistencial y administrativo
- Actualización de información vía internet con la SUNAT
- Implementar un sistema de ordenamiento de los Legajos, clasificados alfabéticamente, el cual se hará mensualmente
- Elaboración del informe escalafonario solicitado.
- Archivo de Resolución Administrativas y Directoral.

- Registro de documentos y para su atención inmediata.
- Elaboración de resoluciones administrativas
- Aplicación de sanciones según especifica la norma al personal nombrado y contratado
- Aplicaciones de normas para el cumplimiento de sanciones a través de resoluciones
- Actualización de normas y leyes
- Llenado de kardex
- Controlar y supervisar la asistencia del personal a nivel de la red de salud Conchucos Norte
- Actualizar, verificar y controlar la información del control de asistencia y permanencia
- Efectuar la programación de vacaciones de los servidores de la RSCN
- Enumerar y registrar planillas de viáticos
- Difundir normas, reglamentos de control de asistencia y permanencia para el conocimiento del personal.
- Llenado de solicitudes de reembolso y liquidación
- Presentación documentaria a la oficina administrativa de Essalud
- Monitoreo sobre avances en el cálculo para el abono en banco
- Coordinar con la oficina de Seguros sobre vigencia de acreditaciones
- Coordinar con unidades prestadoras de salud para las citas de atención
- Recepción de casos para consultas.
- Coordinar con las diversas Unidades y/o Servicios de la RED SCN, para el apoyo de la elaboración de los documentos de gestión
- Elevar a la Dirección la propuesta de los documentos de gestión para su revisión
- Conformación del comité de Programación y Formulación del Presupuesto 2015, mediante Resolución Directoral.
- Trabajo en equipo para realizar la programación en el sistema WEB
- Ingreso de la Evaluación al sistema SIAF
- Reuniones de Análisis de las metas físicas y financieras de las coberturas alcanzadas
 - PPR.
- Monitoreo mensual de la ejecución presupuestal de todas las fuentes de financiamiento
- Coordinación con las áreas involucradas en los procesos de ejecución presupuestal

- Realizar gestión sobre el presupuesto de la mejora de la oferta de los servicios de salud
- Elevar propuestas de créditos suplementarios.
- Equipamiento en los Establecimientos para mejorar la atención de los servicios de Salud.
- Supervisión a los Establecimientos de Salud para ver la necesidad, para la atención básica.
- Identificar y Priorizar los documentos en trámite para el funcionamiento de los Puestos de Satélite
- Solicitar el convenio con las Municipalidades para el apoyo Remunerativo del personal de Salud.
- Emitir documentos a los responsables y consolidar las necesidades en el sistema SIGA.
- Firmar los acuerdos tomados en acta, con la finalidad de monitorizar, para su cumplimiento
- Solicitar la Aprobación del (PAC) mediante Resolución Directoral
- Solicitar los cuadros comparativos de los productos solicitados.
- Hacer cumplir, que todo bien o producto debe ser internado al almacén con guía de remisión
- Realizar cotizaciones con los proveedores inscritos en el registro nacional de proveedores - R.N.P.
- Adquisiciones de Bienes, Servicios diversos sin Procesos de Selección (Órdenes de Compra, Servicio y Planilla de Viáticos)
- Adquisiciones de Bienes, Servicios diversos con Procesos de Selección (Órdenes de Compra, Servicio y Planilla de Viáticos).
- Registro y Seguimiento de Presupuesto mediante Certificaciones y Planes Anuales
- Seguimiento de Procesos de Selección Mediante SIGA
- Consolidar Pedidos para determinar el Tipo de Proceso a Publicar No Programados
- Publicación de las Modificaciones del Plan Anual de Contrataciones No Programadas
- Capacitar a las Coordinadores de los Programas Presupuestales sobre la versión vigente para Programación en SIGA
- Consolidado de Metas Físicas por Producto y Sub Producto módulo PPR-SIGA
- Personalización de Kit por Sub Producto

- Consolidado del Cuadro de Necesidades, para aprobación
- Normalizar el Cuadro de Necesidades mediante Resolución Directoral
- Publicación del Plan Anual de Contrataciones(PAC), en el SEACE
- Socializar el Plan Anual de Adquisición y Contrataciones Aprobado
- Determinar los Tipos de Procesos de Selección a partir de los consolidados de Cuadros de Necesidades
- Consolidado de los Procesos de Selección tipo de Proceso y Calendarización
- Asistencia y Socialización de nuevas versiones, a usuarios SIGA-SIAF
- Monitoreo continuo de funcionamiento de SIGA - SIAF nivel Soporte Técnico.
- Toma de inventario de los Activos Fijos de Los Establecimientos de Salud del ámbito de la Red de Salud Conchucos Norte -Pomabamba
- Saneamiento Físico Legal de los Inmuebles de los Establecimientos de Salud del ámbito de la Red de Salud Conchucos Norte Pomabamba
- Saneamiento Físico Legal de los Vehículos de los Establecimientos de Salud del ámbito de la Red de Salud Conchucos Norte Pomabamba
- Materiales ingresados al almacén en la fecha esperada.
- Materiales entregados a su debido momento.
- Garantizar el ingreso a de los bienes y materiales.
- Materiales y/o bienes entregados al área que le corresponde.
- Verificar los documentos.
- Contabilizar y analizar
- Coordinar con otras áreas integradas al SIAF y realizar las notas contabilidad.
- Consolidar la contabilidad en los Estados Financieros.
- Consolidar el HT1 con el AP1, PP1 y PP2.
- Reporte de los módulos del SIAF WEB contable.
- Controlar los C/P correlativo, ETC
- Presentación y conciliación oportuna de los Fondos Bienes y Servicios-Remuneraciones
- Presentación al MEF. Atención a SUNAT, AFP, ETC.
- Deposito al Banco de la Nación
- Pago con formato de SUNAT Tributos.
- Pago de colegios Enfermeras, Médico, Obstetras.
- Pago de Mutual y Cooperativa y Proveedores.

- Ingreso al sistema la recaudación de I,P y Fondo Regional de medicamentos Hospital de Apoyo Pomabamba.
- Ingreso al sistema la recaudación del Hospital de Sihuas, Micro Red Pisco bamba, paro bamba y Quiches. Control de Comprobantes según en N.O.
- Deposito al Banco de la Nación
- Elaborar planes de supervisión, monitoreo y Capacitación para la mejorara de la información y así obtener una información de calidad y confiable para el año 2015.
- Solicitar mediante un documento el presupuesto asignado por EE.SS.
- Solicitar los antivirus informáticos para garantizar la protección de la información de las computadoras.
- Capacitar a todo personal asistencial de los diferentes EE.SS en el llenado de las hojas HIS. Capacitar al personal responsable de digitación del sistema HIS de los hospitales y micro redes
- Capacitar al personal de estadística para Mejorar el sistema de información de Movimiento de hospitalización y emergencias
- Solicitar las licencias para garantizar el adecuado funcionamiento del sistema operativo y el Microsoft office.

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se alcanzó lograr al 100% con las actividades programadas

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Ninguna

4. DIFICULTADES

- Falta de presupuesto
- Falta de personal capacitado

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Gestionar mayor presupuesto
- Contratar personal especializado

RED SALUD CONCHUCOS NORTE POMABAMBA

PROGRAMAS ESTRATEGICOS

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL****SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO****UNIDAD ORGANICA/ PROGRAMA: SUB REGION CONCHUCOS NORTE POMABAMBA
PROGRAMAS ESTRATEGICOS****RESULTADOS OBTENIDOS****80. %****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS**

- Implementación de la Norma Técnica N° 106 "Atención Integral de Salud Neonatal" en las Microredes y hospitales
- Talleres de capacitación de fortalecimiento de la Norma Técnica N° 106 "Atención Integral de Salud Neonatal" en las Microredes y hospitales.
- Monitorear la ejecución de la Norma Técnica N°106 "Atención Integral de Salud Neonatal" en las Microredes y hospitales.
- Supervisar la ejecución de la Norma Técnica N° 106 "Atención Integral de Salud Neonatal" en las Microredes y hospitales.
- Ejecutar el control del Recién Nacido según edad.
- Ejecutar la identificación del Recién Nacido con Bajo peso al nacer según Norma Técnica.
- Ejecutar el seguimiento al Recién Nacido con bajo peso al nacer y recuperarlo.
- Implementación de la Norma Técnica N° 87 "Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño y la Niña menor de cinco años de edad" en las Microredes y hospitales.
- Talleres de capacitación de fortalecimiento de la Norma Técnica N° 87 "Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño y la Niña menor de cinco años de edad" al personal de salud en las Microredes y hospitales.
- Monitorear la ejecución de la Norma Técnica N° 87 "Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño y la Niña menor de cinco años de edad" a las Microredes y hospitales.
- Supervisar la ejecución de la Norma Técnica N° 87 "Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño y la Niña menor de cinco años de edad" a las Microredes Y los dos hospitales.
- Control de crecimiento y desarrollo del Niño y la niña menor de un año.
- Control de crecimiento y desarrollo del Niño y la niña de un año.
- Control de crecimiento y desarrollo del Niño y la niña de dos años.

- Control de crecimiento y desarrollo del Niño y la niña de tres años.
- Control de crecimiento y desarrollo del Niño y la niña de cuatro años.
- Control de crecimiento y desarrollo del Niño y la niña de cinco a once años.

Implementación de la Norma Técnica N° 080 - V.03 "Norma Técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación" y Norma Técnica N°058 -V01 "Manejo de cadena de frio en las Inmunizaciones" en las Microredes y hospitales.

- Talleres de capacitación de fortalecimiento de la Norma Técnica N° 080 - V.03 "Norma Técnica de salud que estable el Esquema Nacional de Vacunación" y Norma Técnica N°058 -V01 "Manejo de cadena de frio en las Inmunizaciones" al personal de salud en las Microredes y hospitales.
- Monitorear la ejecución de la Norma Técnica N° 80 - V.03 "Norma Técnica de salud que estable el Esquema Nacional de Vacunación" y Norma Técnica N°058 -V01 "Manejo de cadena de frio en las Inmunizaciones" a las Microredes y hospitales.
- Evaluación de la ejecución de la Norma Técnica N° 80 - V.03 "Norma Técnica de salud que estable el Esquema Nacional de Vacunación" y Norma Técnica N°058 -V01 "Manejo de cadena de frio en las Inmunizaciones" a las Microredes y hospitales.
- Vacunar a los recién nacidos según calendario.
- Vacunar a los niños menores de un año según calendario.
- Vacunar a los niños de un año según calendario.
- Vacunar a los niños de 2 años según calendario..
- Vacunar a los niños de 3 años con comorbilidad según calendario.
- Vacunar a los niños de 4 años según calendario.
- Reportar reacciones adversas de vacunación.

Monitorear la ejecución del examen odontológico a las 5 microredes y 2 hospitales.

- Monitorear la ejecución de las sesiones educativas en salud bucal a las 5 microredes y 2 hospitales.
- Monitorear la ejecución de las restauraciones dentales con ionomero de vidrio a las 5 microredes y 2 hospitales.
- Monitorear la ejecución de los tratamientos estomatológicos preventivos básicos a las 5 microredes y 2 hospitales Brindar asesoramiento y fortalecimiento a los responsables de cada microred.
- Monitorear la ejecución de las restauraciones dentales con resina fotopolimerizable a las 5 microredes y 2 hospitales.

- Monitorear la ejecución de las consultas odontológicas no especializada a las 5 microredes y 2 hospitales.
- Monitorear la ejecución de las restauraciones dentales con ionomero de vidrio a las 5 microredes y 2 hospitales.
- Monitorear la ejecución de las exodoncias simples y ajustes oclusales a las 5 microredes y 2 hospitales.
- Monitorear la ejecución de debridación de los procesos infecciosos a las 5 microredes y 2 hospitales.

Monitorear la Información, capacitación y educación en temas de Contaminación de Metales Pesados.

- Monitorear la Evaluación integral de personas expuestas a riesgo de metales pesados
- Monitorear el Dopaje y Tratamiento de personas en los diferentes niveles de categoría de contaminación por plomo.
- Monitorear la capacitación al personal en zonas riesgo en el tema de metales pesados.
- Implementación de la Directiva Sanitaria N° 15 "Prevención y Control de Enfermedades Diarreicas" en las Microredes y hospitales.
- Talleres de capacitación de fortalecimiento de la Directiva Sanitaria N° 15 "Prevención y Control de Enfermedades Diarreicas" al personal de salud en las Microredes y hospitales.
- Monitorear la ejecución de la Directiva Sanitaria N° 15 "Prevención y Control de Enfermedades Diarreicas" a las Microredes y hospitales.
- Supervisar la ejecución de la Directiva Sanitaria N° 15 "Prevención y Control de Enfermedades Diarreicas" a las Microredes y los dos hospitales.
- Evaluar la **ejecución** de la Directiva Sanitaria N° 15 "Prevención y Control de Enfermedades Diarreicas" a las Microredes y los dos hospitales.
- Ejecutar la Identificación de parasitosis intestinal en niños - niñas menor de tres años.
- Ejecutar la atención integral de salud al niño y la niña menor de tres años con diagnóstico de parasitosis intestinal.

Monitorear el manejo de emergencia o urgencia de Hiperglucemia en Pacientes Diagnosticados con Diabetes Mellitus en las 5 Microredes.

- Monitorear el manejo de emergencia o urgencia de Hiperglucemia en Pacientes Diagnosticados con Diabetes Mellitus en los 2 Hospitales.

- Monitorear el manejo de emergencia o urgencia Hipertensiva en Pacientes Diagnosticados con Hipertensión Arterial en las 5 Microredes.
- Monitorear el manejo de emergencia o urgencia de Hipertensiva en Pacientes Diagnosticados con Hipertensión Arterial en los 2 Hospitales.
- Socialización e Implementación del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes y dos Hospitales.
- Brindar talleres de fortalecimiento del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes y dos Hospitales.
- Monitorear la ejecución del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos a las cinco Microrredes y dos Hospitales.
- Supervisar la ejecución del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos a las cinco Microrredes y dos Hospitales.
- Ejecutar la atención integrada de enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) al niño y la niña menor de cinco años.

Evaluación de los establecimientos de salud.

- Centralizar la información sobre daños y riesgos a la salud de la población.
- Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres.
- Implementar brigadas de salud para la atención frente a emergencias y desastres.
- Adecuar los contenidos de las actividades y la metodología de sus ejecución de simulacros.
- Organización y entrenamiento a la comunidad en habilidades para reducir el riesgo de desastres en salud.
- Capacitación al personal de salud, en temas de los productos, actividades y tareas del programa presupuestal 068.
- Monitoreo, Supervisión y Evaluación del Programa Presupuestal 068.

Desarrollar consejerías a Adultos y jóvenes para tamizaje de prueba rápida de VIH/SIDA en la población objetiva.

- Realizar tamizajes a Adultos y jóvenes con prueba rápida de VIH/SIDA a la población objetiva.
- Atención de los usuarios con Infecciones de Transmisión Sexual.
- Desarrollar actividades para sensibilizar e informar a la población sobre el uso correcto del Condón a través de espacios comunitarios.
- Realizar el monitoreo a los Establecimientos de Salud las actividades de la Estrategia Sanitaria Nacional de ITS, VIH/SIDA. .
- Realizar supervisiones a los Establecimientos de Salud brindando asistencia técnica en cada una de ellas.

Talleres de capacitación de fortalecimiento de la NTS N° 105-MINSA/DGSP.V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna".

- Suplementar y Vigilar la suplementación de hierro en la Gestante.
- Monitorear la suplementación de hierro en la Gestante.

Implementación de las normas de Gestión de la Calidad a las Microredes y los hospitales.

- Talleres de capacitación de fortalecimiento de las normas de Gestión de la Calidad a las Microredes y los hospitales.
- Monitorear la ejecución de las normas de Gestión de la Calidad a las Microredes y los hospitales
- Supervisar la ejecución de las normas de Gestión de la Calidad a las Microredes y los hospitales.
- Evaluar la ejecución de las normas de Gestión de la Calidad a las Microredes y los hospitales.
- Realizar las auditorías de caso.
- Auditorías de calidad de registro (consulta externa - hospitalización).
- Auditorías de calidad de atención (consulta externa - hospitalización).
- Medición de satisfacción usuarios externos.
- Estudio clima organizacional.
- Autoevaluación interna estándares de acreditación.
- Elaboración de implementación de proyectos de mejora continua.
- Plan de seguridad del paciente.
- Implementación de mecanismos de vigilancia ciudadana en calidad de atención.
- Implementación de plan de gestión de la calidad.

- Implementación de mecanismo de gestión de quejas.

Socialización e Implementación del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes.

- Brindar talleres de fortalecimiento del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes.
- Monitorear la ejecución del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos en las cinco Microrredes.
- Supervisar la ejecución del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos en las cinco Microrredes.
- Ejecutar la atención integrada de enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) al niño y la niña menor de cinco años.

Atención del puerperio normal.

- Evaluación médica para tratamiento de puerperio complicado.
- Mejorar la atención integral del Recién nacido normal
- Garantizarla atención integral y el tratamiento médico completo y oportuno del Recién Nacido complicado.
- Realizar el Diagnóstico, Estabilizar y Referir oportuna las emergencias obstétricas y neonatales de acuerdo nivel de complejidad.
- Coordinaciones intra y extramural multisectoriales para conformación de comités y casas maternas en prevención de la Mortalidad Materno Perinatal.
- Realizar atenciones intra y extramural para capacitaciones de mujeres en edad fértil que necesitan la utilización de un método anticonceptivo.
- Brindar atención de consejería en salud sexual y reproductiva a la población.
- Realizar atención de consejería en salud sexual y reproductiva poniendo énfasis en la prevención del embarazo a la población Adolescente.
- "Brindar asesoramiento y fortalecimiento al personal de salud de los establecimientos de Salud con énfasis en la **detección**, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas de las enfermedades metaxénicas y zoonóticas."
- Identificar de manera oportuna los casos de enfermedades metaxénicas.

- Identificar de manera oportuna los casos de enfermedades zoonóticas.
- Realizar actividades de vacunación canina en la jurisdicción.
- Realizar actividades de vigilancia y control vectorial.
- Realizar la supervisión, evaluación y monitoreo a las 5 microredes y 2 Hospitales.

Talleres de capacitación de fortalecimiento de la Técnica Antropométrica en niños menores de 5 años.

- Evaluar y Vigilar el Estado Nutricional de los Niños menores de 5 años.
- Monitorear la Técnica Antropométrica ejecutado en los niños menores de 5 años.
- Talleres de capacitación de fortalecimiento de la Técnica Antropométrica de la gestante.
- Evaluar y Vigilar el Estado Nutricional de la gestante.
- Monitorear la Técnica Antropométrica ejecutado en la Gestante.

Realizar el monitoreo a las Microredes las actividades del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer.

- Realizar el monitoreo a los Hospitales las actividades del Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer.
- Realizar supervisiones a las Micro redes brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Realizar supervisiones a los Hospitales, brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Desarrollar evaluaciones con las Micro redes del Programa de Prevención y Control del Cáncer con el fin de analizar la ejecución de los indicadores.
- Desarrollar evaluaciones con los Hospitales pertenecientes a la RSCN del Programa de Prevención y Control del Cáncer con el fin de analizar la ejecución de los indicadores.
- Capacitar al Personal de Salud en las Normas Técnicas de Prevención y Control del Cáncer.
- Recurso Humano capacitado mediante pasantías y acreditado para la atención en IVVA.
- Realizar Toma de Papanicolaou a las mujeres de 25 a 64 años de edad.
- Realizar el tamizaje de IVVA a las mujeres de 30 a 49 años de edad.
- Efectuar Consejerías en la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino a mujeres mayores de 18 años de edad.

- Efectuar Consejerías en la Prevención del Cáncer de mama a mujeres mayores de 18 años de edad.
- Efectuar Consejerías en la prevención del Cáncer Gástrico en personas mayores de 18 años de edad.
- Efectuar Consejerías en la prevención del Cáncer de próstata a varones mayores de 18 años de edad.
- Efectuar Consejerías en la prevención de Cáncer de Pulmón en población Escolar.
- Efectuar Consejería en la prevención del Cáncer de Pulmón en población laboral.
- **Taller** de fortalecimiento al personal de salud para la implementación de la guía técnica de instituciones educativas de modulo I: Fomentando las practicas saludables.
- Taller de fortalecimiento al personal de salud para la implantación de la guía de instituciones educativas modulo II: Higiene y Ambiente.
- Taller de fortalecimiento al personal de salud para la implantación de la guía de instituciones educativas módulo III: Plan cuido a mi familia.
- Taller de fortalecimiento al personal de salud para la implantación de la guía de instituciones educativas módulo IV: Matriz de monitoreo y evaluación.
- Monitoreo de cobertura de meta física.
- Análisis de la situación de salud a través del análisis de reporte estadísticos.
- Visitas a las instituciones educativas con participación de la Ugel.
- Visitas a las instituciones educativas con participación del personal de salud y representantes de la comunidad.
- Realizar la evaluación al 100% de las instituciones educativas del nivel inicial, primario y secundario del ámbito de las microredes.
- **capacitar** a las 5 micro redes y 2 hospitales en manejo adecuado de residuos solidos
- Realizar la evaluación a las 5 microredes y 2 Hospitales
- inspección de cementerios
- inspección de camales municipales
- Capacitar a microredes y hospitales en Inspección sanitaria de sistemas de abastecimiento de agua
- Verificar los parametros permisibles de agua de consumo humano, capacitar, supervisar, evaluar, coordinar con autoridades locales a las microredes y hospitales
- Capacitar a Microredes y Hospitales en toma de muestras de agua para analisis bacteriologico

- Capacitar a microredes y hospitales en toma de muestras de agua para análisis parasitológico
- Capacitar, en toma de muestras de agua para análisis físico / químico a microredes y hospitales
- practicas técnicas en almacenamiento y desinfección intra domiciliaria
- desinfección de sistemas de agua en centros poblados
- realizar capacitación en centros poblados a los responsables de JASS
- Capacitar, en toma de muestras de agua análisis metales pesado a microredes y hospitales
- capacitar, Monitoreo, análisis de la calidad de agua, fiscalizar a las microredes y hospitales
- Capacitar, a Microredes y Hospitales
- Talleres, capacitación, a Microredes y Hospitales.
- **Implementación** de las normas de Servicios de Salud a las Microredes y los hospitales.
- Talleres de capacitación de fortalecimiento de las normas de Servicios de Salud a las Microredes y los hospitales.
- Monitorear la ejecución de las normas de Servicios de Salud a las Microredes y los hospitales
- Supervisar la ejecución de las normas de Servicios de Salud a las Microredes y los hospitales
- Evaluar la ejecución de las normas de Servicios de Salud a las Microredes y los hospitales
- Realizar actualización de datos RENAES del establecimiento
- Reevaluación de la categoría asignada para cada establecimiento.
- Elaboración del plan anual del sistema de referencias y contra referencias
- Fortalecimiento al personal de salud sobre el sistema de referencias y contra referencias.
- Conformación de los comités de Referencia y Contra referencia del establecimiento
- Elaboración y ejecución del plan de contingencia frente a las emergencias materno neonatales para una referencia oportuna
- Elaboración y publicación de la oferta de carteras de servicios
- Garantizarían de movilidad disponible las 24 horas

- Monitoreo de las actividades del Equipo AISPED por cada intervención
- Supervisión de las actividades del Equipo AISPED en cada intervención
- Evaluación de las actividades del Equipo AISPED en cada intervención
- Conformación del Comité de PRONAHEBAS en los dos Hospitales con Centro de Hemoterapia
- Implementación de Normas Técnicas Nacionales en PRONAHEBAS
- Supervisión de los Centros de Hemoterapia Tipo I
- Evaluación de los Centros de Hemoterapia Tipo I
- Conformación con resolución directoral de Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias por cada Hospital y Centro de Salud I - 4
- Monitoreo y Evaluación en Infecciones Intrahospitalarias
- **Formulación** de requerimiento y/o petitorio de los EE.SS.
- Consolidado de requerimiento como Red y envió a DMID - Huaraz
- traslado de medicamentos e insumos del almacén especializado de DMID a Pomabamba
- traslado de medicamentos e insumos del almacén de la Red a los Establecimientos de Salud
- Implementación con manual de BPA
- Implementar a los Establecimientos de Salud con manual de procedimientos operativos estándar para servicios de farmacia
- solicitar capacitación al DMID para responsables de SISMED
- implementar con formatos de RAMS en los EE.SS de la jurisdicción de Red
- atención oportuna a EE.SS. Con receta estandarizada
- atención de medicamentos bajo receta médica en los EE.SS.
- supervisión, monitoreo de medicamentos e insumos en los EE.SS, que estén dentro del petitorio nacional de medicamentos y según nivel de atención
- presentación de requerimientos con la coordinación de estrategias según nivel de atención.
- monitorizar el informe mensual ICI por establecimientos junto con cada responsable de estrategias sanitarias.
- monitorizar el informes de RAMS de los establecimientos de salud
- **Capacitación** sobre normas SIS y otros relacionados.
- Reuniones sobre procesos netamente del SIS

- Realización de supervisiones a Establecimientos de Salud y Micro Redes
- Recepción, análisis y envío de la base de datos de la producción mensual
- Recepción, análisis y consolidación de informes trimestrales, semestrales y anuales
- Evaluación semestral y anual de indicadores
- Distribución del presupuesto y seguimiento de la compra y consumo de medicamentos e insumos.
- Distribución del presupuesto y seguimiento de la compra y entrega de otros bienes y servicios.
- Elaboración del requerimiento y seguimiento de la contratación de personal.
- Realización de reuniones del Comité de Gestión Ampliado y seguimiento del cumplimiento de indicadores.
- Aseguramiento de la población elegible al SIS.
- Aseguramiento de la población elegible a otros regímenes del SIS.
- Revisión de requerimientos conjuntamente con Coordinadores de Programas Presupuestales y Estrategias Sanitarias
- Validación y presentación de requerimientos a la Oficina de Administración y Logística
- Revisión, ingreso y validación de expedientes No Tarifados.
- Ejecución de fondos de manera oportuna.
- **Socialización** e Implementación del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes y los dos hospitales
- Brindar talleres de fortalecimiento del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes y los dos hospitales
- Monitorear la ejecución del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos en las cinco Microrredes y los dos hospitales
- Supervisar la ejecución del Manual del Curso Clínico de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos en las cinco Microrredes y los dos hospitales
- Ejecutar la atención integrada de enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) al niño y la niña menor de cinco años.

- **Desarrollar** la Capacitación dirigido al personal de salud enfocados a la Estrategia Sanitaria de Pueblos Indígenas.
- Desarrollar la socialización y difusión de las Directivas y Normas Técnicas
- **Ejecución** del monitoreo a las Microredes pertenecientes ala RSCN del avance de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Pueblos Indígenas.
- Ejecución de monitoreo a los Hospitales pertenecientes ala RSCN del avance de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Pueblos Indígenas.
- Ejecución de las supervisiones a las Microredes , brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Ejecución de la supervisión a los dos Hospitales, brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Desarrollo de la evaluación con las Microredes de la Estrategia Sanitaria de Pueblos Indígenas con el fin de ver los logros y dificultades que se tiene.
- Desarrollo de la evaluación con los Hospitales pertenecientes a la RSCN de la Estrategia Sanitaria de Pueblos Indígenas con el fin de ver los logros y dificultades que se tiene.
- **Desarrollar** la Capacitación dirigido al personal de salud enfocados a la Etapa de Vida Adulto Mayor.
- Desarrollar la socialización y difusión de las Directivas y Normas Técnicas
- **Ejecución** del monitoreo a las Microredes pertenecientes ala RSCN del avance de las actividades de la Etapa de Vida Adulto Mayor.
- Ejecución de monitoreo a los Hospitales pertenecientes ala RSCN del avance de las actividades de la Etapa de Vida Adulto Mayor.
- Ejecución de las supervisiones a las Microredes , brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Ejecución de la supervisión a los dos Hospitales, brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Desarrollo de la evaluación con las Microredes de la Etapa de Vida Adulto Mayor con el fin de ver los logros y dificultades que se tiene.
- Desarrollo de la evaluación con los Hospitales pertenecientes a la RSCN de la Etapa de Vida Adulto Mayor con el fin de ver los logros y dificultades que se tiene.
- **Realizar** la investigación epidemiológica a enfermedades sujetos a vigilancia epidemiológicas

- Realizar la notificación epidemiológica a enfermedades sujetos a vigilancia epidemiológicas
- Realizar la implementación de la sala situacional epidemiológica
- "**Brindar** asesoramiento y fortalecimiento al personal de salud de los establecimientos de Salud con énfasis en la
- detección, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas contra las enfermedades tuberculosas".
- Captación de sintomáticos respiratorios identificados en base al 5% de las atenciones por establecimientos de salud.
- Ejecutar las normas de bioseguridad para la atención de tuberculosis a los trabajadores de los establecimientos de salud.
- Realizar seguimiento en el diagnóstico oportuno de casos de tuberculosis.
- Brindar tratamiento oportuno a contactos de pacientes con tuberculosis.
- Controlar y brindar tratamiento oportuno a pacientes con tuberculosis
- Realizar acciones comunes en las 5 Microrredes y los 2 Hospitales.
- **Socialización** e Implementación del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes y los dos hospitales
- Brindar talleres de fortalecimiento del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos al personal de salud en las cinco Microrredes y los dos Hospitales
- Monitorear la ejecución del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos a las cinco Microrredes y los dos Hospitales
- Supervisar la ejecución del Manual de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, con enfoque de derechos a las cinco Microrredes y los dos Hospitales
- Ejecutar la atención integrada de enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI) al niño y la niña menor de cinco años y los dos Hospitales
- **Realizar** el monitoreo a las Microredes pertenecientes a la RSCN del avance de las actividades del Programa Presupuestal de Control y Prevención de la Salud Mental
- Realizar el monitoreo a los Hospitales pertenecientes a la RSCN del avance de las actividades del Programa Presupuestal de Control y Prevención de la Salud Mental

- Realizar las supervisiones a las Microredes , brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Realizar supervisiones a los dos Hospitales, brindando asistencia técnica en cada una de ellas.
- Desarrollar evaluaciones con las Microredes de la Estrategia Sanitaria con el fin de analizar la ejecución de los indicadores.
- Desarrollar evaluaciones con los Hospitales pertenecientes a la RSCN del Programa Presupuestal de Control y Prevención de la Salud Mental con el fin de analizar la ejecución de los indicadores.
- Solicitar la Oficialización del Comité Técnico Permanente del Programa Presupuestal de Control y Prevención de Salud Mental.

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se alcanzó cumplir con las actividades programadas más de 80%.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Algunas actividades pendientes por falta de presupuesto.

4. DIFICULTADES

- Falta de presupuesto
- Falta de personal capacitado

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Gestionar mayor presupuesto
- Contratar personal especializado

HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: OFICINAS REGIONALES GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL

SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANCASH –
VICTOR RAMOS GUARDIA

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

PRODUCTO

ACTIVIDAD

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 93.67%**

2. **PRINCIPALES LOGROS**

- APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS
- ATENDER A NIÑOS < DE 5 AÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO COMPLETO
- ATENCION A NIÑOS DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES
- ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL
- ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS COMPLICADAS
- ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
- BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA
- MEJORAR EL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR
- BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES
- BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO
- ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES
- ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL
- ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL
- ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES
- ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN

3. **ACTIVIDADES PÉNDIENTES**

NINGUNA

4. **DIFICULTADES**

- MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL P. E. ARTICULADO NUTRICIONAL
- ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES
- APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS
- ATENDER A NIÑOS < DE 5 AÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO COMPLETO.
- ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
- ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS COMPLICADAS
- ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
- ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS COMPLICADAS
- 2 BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES
- BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA
- MEJORAR EL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR
- MEJORAR EL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
- BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES
- BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL
- BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO
- ATENDER EL PUERPERIO
- ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES
- ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL
- ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES
- ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

NINGUNA

UGEL BOLOGNESI

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: SUB REGION/ DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION ANCASH

SUB GERENCIA/ ORGANO DESCONCENTRADO: UGEL BOLOGNESI

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 100%

- 5003038 Gestión De Expedientes Técnicos Para La Generación De Nuevas Plazas Para Docentes En Educación Inicial
- 5003039 Gestión de expedientes técnicos para la Generación De Nuevas Plazas Para Docentes En Educación secundaria
- 5000003 Gestión administrativa atención oportuna del personal y cumplimiento de las obligaciones sociales
- 5000003 Gestión administrativa atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento institucional y cumplimiento de funciones
- 5000003 Gestión administrativa adquisición de bienes de capital del sector público para mejoras del sistema administrativo de la sede
- 5000003 gestión administrativa atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración publica
- 5000003 gestión administrativa Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la UGEL y jefes de áreas

2. PRINCIPALES LOGROS

- CUMPLIMIENTO AL 100% DE LOS OBJETIVOS PLANIFICADOS

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- NINGUNO

4. DIFICULTADES

- NINGUNO

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- NINGUNO

PROYECTO ESPECIAL CHINECAS

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: PROYECTO ESPECIAL CHINECAS

CATEGORIA PRESUPUESTARIA :

PROGRAMA PRESUPUESTAL : 90002 Asignaciones Presupuestales que no Resulten en Productos

PRODUCTO/ PROYECTO : 2.112902 Adecuación del Proyecto Original CHINECAS al Esquema Reestructurado

ACCIONES DE INVERSIÓN : 4.00109 Ampliación de Sistemas de Riego

FINALIDAD : 0000406 Conservar Recursos Naturales
0001043 Mantenimiento y Conservación del Patrimonio Cultural
0001386 Saneamiento Físico Legal
0001297 Fortalecimiento de Capacidades

RESULTADOS OBTENIDOS 44,2% COMO PROMEDIO DE AVANCE DEL POI

CUADRO 1

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 24.00%

2. PRINCIPALES LOGROS

- Respecto al PIA tiene un indicador de 0.37 y respecto al PIM 0.24. tales indicadores demuestran incumplimiento del objetivo trazado, correspondiendo al Saneamiento Físico Legal de Tierras contar con el mayor gasto financiero, aclarando que las dos Finalidades de Meta restantes tienen un indicador de gasto del 0.2 y de 0.4.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Saneamiento Físico Legal de 15,000 hectáreas de tierras con aptitud agrícola.

4. DIFICULTADES

- Gasto financiero insuficiente, no coherente con su asignación

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Que se ejecute financieramente el presupuesto asignado a efecto de cumplir con la asignación presupuestal.

CUADRO 2

GERENCIA: PROYECTO ESPECIAL CHINECAS

CATEGORIA PRESUPUESTARIA :

PROGRAMA PRESUPUESTAL : 90002 Asignaciones Presupuestales que no Resulten en Productos

PRODUCTO/ PROYECTO : **2.000270 Gestión de Proyectos**

ACCIONES DE INVERSIÓN : **6.00016 Gestión y Administración**
: **6.00009 Asistencia Técnica**

FINALIDAD : 00653 Dirección Técnica, Supervisión y Administración
: 00238 Asistencia Técnica
: 01386 Saneamiento Físico Legal

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 82.00%

2. PRINCIPALES LOGROS

- Respecto al PIA tiene un indicador de 0.94 y respecto al PIM tiene un indicador del 0.82.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Reorganización operativa y administrativa del Proyecto Especial CHINECAS, actualización de los Instrumentos de Gestión y racionalización de los recursos humanos.

4. DIFICULTADES

- Se presenta acreencias de tipo judicial y laboral que se traducen en el problema de disponibilidad de recursos presupuestales, debido al exceso de personal por contratos que se realizaron en años anteriores, originando déficit en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios (Dirección Técnica Supervisión y Administración), con relación al Saneamiento Físico Legal tuvo PIA y PIM por la Fuente de Financiamiento RDR, sin embargo no se logró captar el importe presupuestado, por lo que en razón de ello no se ha ejecutado financieramente lo presupuestado. Respecto a Asistencia Técnica se contó con PIM aprobado por lo que

se ejecutó el 99% en a fuente de financiamiento Recursos Determinados (Canon y Sobre Canon).

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Que el Gobierno Regional atienda el requerimiento de recursos presupuestales orientado al pago de planillas del personal con reposición judicial en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios a fin de cumplir con el pago de sentencias judiciales, así como los beneficios sociales que les asiste, asimismo buscar y lograr los mecanismos adecuados para lograr una mayor recaudación de RDR.

CUADRO 3

GERENCIA: PROYECTO ESPECIAL CHINECAS

CATEGORIA PRESUPUESTARIA :

PROGRAMA PRESUPUESTAL : 90002 Asignaciones Presupuestales que no Resulten en Productos

PRODUCTO/ PROYECTO : 2.000351 Operación y Mantenimiento

ACCIONES DE INVERSIÓN : 6.00015 Operación y Mantenimiento

FINALIDAD : 01119 Operación y Mantenimiento.

: 01157 Pago de Seguro de Obra.

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 52.00%

2. PRINCIPALES LOGROS

Tiene un indicador de Gasto del 0.69 respecto al PIA y de 0.52 respecto al PIM.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- El estudio para determinar la pérdidas en las eficiencias operativas y de aplicación en le sector Hidráulico Mayor del PE.CHINECAS.
- Falta implementar un taller de Maestranza en la parte mecánica en el Campamento Tangay para un mantenimiento adecuado y óptimo de las unidades móviles; asimismo con el resguardo del caso
- Ejecutar el Plan de Capacitación y Fortalecimiento Institucional para el manejo y aprovechamiento eficiente del agua y conservación para la infraestructura hidráulica mayor.
- Falta actualizar el Reglamento y Manual de Operación y Mantenimiento de la infraestructura Hidráulica Mayor de Riego del PE.CHINECAS.

- Falta ejecutar el Plan de Implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en el sector hidráulico mayor del PE.CHINECAS.
- Implementación de equipos eléctricos, mecánicos, hidráulicos e hidrométricos.
- Falta el mejoramiento de la instalación de la caseta de control hidrométrico en el Desarenador la Huaca, Botadero Cascajal, San Bartolo Estación 60+340 y Distribución Nepeña.
- Adquisición del pool de maquinaria pesada para el desarrollo óptimo en los diferentes trabajos de mantenimiento.
- Falta la aprobación del Expediente Técnico: Implementación de la Red Hidrométrica en la Infraestructura Hidráulica Mayor del PE: CHINECAS.
- Falta elaborar el Plan de Implementación para ejercer el rol de Operador Hidráulico Mayor del PE. CHINECAS.

4. DIFICULTADES

- Deficiencia de Información en Gestión de recursos Hídricos.
- Falta de Personal capacitado y con experiencia en gestionar e implementar la recaudación del componente de amortización de la Tarifa de Agua de Operación y Mantenimiento.
- No se cuenta con manuales para la operación y mantenimiento de las obras de arte.
- No se cuenta con manuales para la operación y mantenimiento para drenes.
- Falta de capacitación y conocimiento en las funciones que se encomiendan al personal técnico en mecánica, electricidad y manejo de equipos hidráulicos, así como también al personal administrativo.
- La Junta de Usuarios no ejerce las cobranzas totales a los usuarios agricultores de la Tarifa de Agua, lo que dificulta el desarrollo de los trabajos de mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura hidráulica del PE.CHINECAS.
- Falta de toma de decisiones ante el uso indiscriminado del agua a través del Canal Principal Cascajal Nepeña de parte de los invasores, realizando riego por gravedad, lo que produce salinización.
- No se cumple adecuadamente el Plan de Operación, Mantenimiento y Desarrollo de la infraestructura Hidráulica Mayor del PE.CHINECAS.
- Fallas en la Automatización y Telecomunicaciones.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Elaborar un estudio para determinar la pérdidas en las eficiencias operativas y de aplicación en el sector Hidráulico Mayor del PE.CHINECAS.
- Implementar un taller de Maestranza en la parte mecánica en el Campamento Tangay para un mantenimiento adecuado y óptimo de las unidades móviles; asimismo con el resguardo del caso
- Ejecutar el Plan de Capacitación y Fortalecimiento Institucional para el manejo y aprovechamiento eficiente del agua y conservación para la infraestructura hidráulica mayor.
- Actualizar el Reglamento y Manual de Operación y Mantenimiento de la infraestructura Hidráulica Mayor de Riego del PE.CHINECAS.
- Ejecutar el Plan de Implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en el sector hidráulico mayor del PE.CHINECAS.
- Implementar equipos eléctricos, mecánicos, hidráulicos e hidrométricos.
- Falta el mejoramiento de la instalación de la caseta de control hidrométrico en el Desarenador la Huaca, Botadero Cascajal, San Bartolo Estación 60+340 y Distribución Nepeña.
- Adquirir el pool de maquinaria pesada para el desarrollo óptimo en los diferentes trabajos de mantenimiento.
- Aprobar el Expediente Técnico: Implementación de la Red Hidrométrica en la Infraestructura Hidráulica Mayor del PE: CHINECAS.
- Elaborar el Plan de Implementación para ejercer el rol de Operador Hidráulico Mayor del PE. CHINECAS.

CUADRO 3**GERENCIA: PROYECTO ESPECIAL CHINECAS****CATEGORIA PRESUPUESTARIA :**

PROGRAMA PRESUPUESTAL : 90002 Asignaciones Presupuestales que no Resulten en Productos

PRODUCTO/ PROYECTO : 2.001621 Estudios de Pre Inversión

ACCIONES DE INVERSIÓN : 6.00032 Estudios de pre Inversión

FINALIDAD : 0000708 Elaboración de Estudios

RESULTADOS OBTENIDOS**1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 19.00%**

2. PRINCIPALES LOGROS

- Respecto al PIA tiene un indicador de 0.49 y respecto al PIM tiene un indicador del 0.19.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Sin información.

4. DIFICULTADES

- Sin información

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Sin información.

HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE**MATRIZ N°05****EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016****GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH****GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL
SOCIAL****GERENCIA DE DESARROLLO****SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO****DIRECCION DE SALUD ANCASH****UNIDAD ORGANICA/OFICINA****U.E. 404 SALUD LA CALETA****RESULTADOS OBTENIDOS****90%****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS**

- Supervisión de Formulación del Plan Operativo Institucional
- Supervisar la actualización de los documentos de gestión (ROF, CAP, PAP, MOF, MAPRO, TUPA y Guías Médicas de Atención)
- Supervisar la programación y formulación del Presupuesto Institucional
- Supervisar la Programación y difusión del Plan Anual de Adquisiciones
- Gestionar a nivel superior el financiamiento del Plan de Capacitación del Recurso Humano
- Gestionar a nivel superior el financiamiento del Plan Maestro de Mantenimiento y Desarrollo Institucional
- Dirigir la evaluación de las actividades operativas programadas en el POI de las Unidades Orgánicas

- Controlar el grado de cumplimiento de las metas físicas y financieras de los Programas Presupuestales
- Monitorear la Ejecución del Plan Anual de Adquisiciones
- Supervisar el cumplimiento del Plan Anual de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del Hospital
- Supervisar la actualización del Plan Maestro de Mantenimiento y Desarrollo Institucional para fortalecer la capacidad resolutive del Hospital
- Delegar funciones específicas al Director Adjunto
- Solicitar la asistencia religiosa y moral
- Solicitar Asesoramiento Técnico y Jurídico de los procesos de gestión
- Programar y evaluar las actividades operativas de la Dirección Ejecutiva
- Programar y solicitar las necesidades de bienes, servicios y equipos de la Dirección Ejecutiva
- Supervisar la administración documentaria interna y externa con la reserva y eficiencia que requieran
- Formulación del Plan Operativo 2017
- Evaluación del POI 2016 del Hospital la Caleta
- Actualización del Reglamento de Organización y Funciones
- Elaboración del Manual de Procedimientos Administrativos
- Formulación del Presupuesto de la Unidad Ejecutora 2016
- Evaluación y Seguimiento del presupuesto de la Unidad Ejecutora del 2016
- Elaboración de expedientes técnicos de Acondicionamientos y/o reparación de Infraestructura
- Elaboración de los Estados Financieros y Cierre Contable
- Registros de Ingresos y Egresos en el Sistema SIAF
- Evaluación y Supervisión de los Informes Económicos y otros
- Presentar Información Oportuna de Cuenta de Enlace
- Ejecutar pago de Panillas de Haberes y viáticos. Órdenes de Compra, Servicio y otros
- Conciliación Bancaria por las Tres FTES de FTO.
- Arqueo de Caja
- Recepción de Documentación
- Elaboración y Distribución de Documentos

- Archivo de Documentación
- Desarrollo de Gestión Administrativa
- Procesamiento de información en Módulos del Sistema Integrado de Gestión Administrativa.
- Formulación y aprobación de Procesos de Selección - Elaboración del Plan Anual de Contrataciones del Estado.
- Desarrollar Proceso de adquisiciones y Servicios diversos (Procesos de Selección, Órdenes de Compra, Servicio).
- Actualizar Sistema de abastecimiento (Recepción y distribución de bienes/materiales/insumos que ingresan a la Institución).
- Actualización del Sistema de Inventario y Control Patrimonial.
- Actualización del Presupuesto Analítico de Personal del Hospital la Caleta 2016.
- Elaboración el Reglamento Interno
- Procesar Sistema de Planillas de Pensiones, Activos, Internos y Cas
- Módulo SIAF - Modulo MCPP, de Personal, actualización de datos personales, Laborales, carga de planillas y otros
- Revisión y Actualización de Datos personales, en el Aplicativo informático Registro Centralizado de Planillas y Datos de Recursos Humanos del SP.
- Gestión Documentaria de la División de Remuneraciones, Pensiones y Otros Beneficios.
- Coordinación y ejecución de procedimientos para evaluación médica del personal de salud del hospital "La Caleta".
- Ejecución de procesos de Essalud de Licencia de Maternidad, lactancia, enfermedad, etc.
- Ejecución de los procedimientos y elaboración de documentación relacionada con lo solicitado.
- Realizar actividades protocolares y recreativas al personal del hospital "La Caleta".
- Actualizar legajos e ingreso de datos al INFORUS, observatorio de Recursos Humanos a nivel de Unidad Ejecutora,
- Informar la etapa en que se encuentran los Expedientes en los procedimientos Administrativos de su área
- Proyectar Resoluciones sobre, licencias y vacaciones y otras.

- Informa el Record laboral del personal nombrado y contratado - CAS de la Unidad Ejecutora 404- Salud - La Caleta
- Procesamiento de Datos
- Consolidación, Análisis y Difusión de la Información Estadística Presentando los Indicadores.
- Registros de Actividades de Salud (Estrategias Nacionales)
- Recepción, Elaboración, Distribución y Archivo de los Documentos Emitidos de Información Estadística.
- Control, Registro y Archivo de las Historias Clínicas de la Atención Médica al Paciente.
- Depuración de Historias Clínicas
- Mantenimiento Preventivo, Correctivo y Detectivo a los Equipos de Cómputo, Sistema de Información.
- Actualización y Mantenimiento de la Pagina WEB.
- Implementación y Fortalecer el Sistema SIGES
- Registro y procesamiento de los fichas de atención de Salud de usuarios Subsidiado y Semi subsidiado atendidos en Consultorios Externos
- Registro de los formatos de atención de Salud de usuarios Subsidiado atendidos en Emergencias
- Registro de los formatos de atención de Salud de usuarios Subsidiado atendidos en Hospitalización y registro de fichas Expedientes No tarifados
- Registro de formatos Expedientes No tarifados
- Cursos y Talleres de Actualización en relación a las nuevas directiva
- Análisis de la Información y/o reportes de avances de los indicadores de la USIS
- Orientadora de los pacientes que se atienden por consultorios externos
- Auditoria Medica a los formatos de Atención - SIS
- Coordinar con hospitales de mayor complejidad para referencia y contrareferencia
- Elaboración de Informe Operacional
- Digitación de las formatos de referencia y contrareferencia
- Elaboración de expedientes Soat, Según Aseguradora
- Presentación de Informes y documentos
- Elaboración de Expedientes No tarifados
- Diseño e implementación de un Plan de Gestión de la Calidad incorporado al POI

- Implementación de un estudio de análisis de la información obtenida de los procesos de calidad
- Elaboración y Ejecución de un plan de autoevaluación para la evaluación de los estándares de acreditación
- Evaluación trimestral de las necesidades y expectativas del usuario
- Asesoramiento para la operatividad de los equipos de gestión de la Calidad del Hospital
- Actualizar el MOF de la Unidad de Gestión de la Calidad y su aprobación
- Fortalecer la Implementación del reporte de RAM y consentimiento informado, difusión de guías quirúrgicas y realizar estudio de causa raíz
- Implementar acciones para la seguridad del paciente
- Fortalecer el sistema de gestión de medicamentos
- Actualización de Comité de Auditoria e implementar planes de acuerdo a norma técnica
- Realizar auditorías de registro y calidad de atención con su retroalimentación.
- Reuniones del Comité Farmacoterapéutico para la revisión y Actualización del Petitorio del Hospital La Caleta de acuerdo al Petitorio Nacional de medicamentos Esenciales
- Requerimiento Anual de Compra Nacional de Medicamentos y de Dispositivos Médicos
- Requerimiento mensual de medicamentos y Dispositivos Médicos faltantes
- Coordinar con personal prescriptor para lograr Recetas dispensadas totalmente
- Realizar Inventarios mensuales para verificación de stock y abastecimiento de productos faltantes
- Coordinar con personal prescriptor para lograr Recetas prescritas en D.C.I.
- Coordinar con personal prescriptor para lograr medicamentos prescritos dentro del PNME
- Elaboración del proyecto de investigación
- Gestión del Proyecto
- Ejecución del Proyecto
- Informe final
- Elaboración de planes de capacitación

- Gestión de la capacitación
- Ejecución de planes de capacitación
- Reuniones con Universidades
- Reuniones con institutos
- Elaboración de Convenios
- Revisión del Convenio
- Formular y/o actualizar Manual de Organización y Funciones y Manual de Procedimientos.
- Diagnóstico situacional de equipos, instalaciones, infraestructura, vehículos y ropa a hospitalaria de los diferentes estamentos del hospital.
- Formular el Plan Anual de Mantenimiento de equipos, instalaciones, infraestructura y vehículos (AMT)
- Formular el Plan Anual de Conservación y Seguridad de la Infraestructura física y Areas Verdes (AVLJ).
- Formular el Cuadro de Necesidades de Bienes y Servicios
- Formular pedido para la contratación de personal para las diferentes areas de la Unidad.
- Elaboración de Expedientes Técnicos de adquisición o rehabilitación de equipos, instalaciones, infraestructura y vehículos.
- Gestionar la renovación de equipos de casa fuerza, lavandería, vehículos.
- Gestionar la renovación de la red de agua potable, agua blanda y contra incendio.
- Gestionar la renovación integral de la red de vapor y condensado.
- Gestionar la adquisición de implementos de seguridad para los trabajadores de la unidad
- Gestionar las adquisiciones de herramientas y equipos para los talleres.
- Gestionar la compra de carburantes.
- Solicitar la adquisición de repuestos, materiales e insumos para el mantenimiento de equipos e instalaciones.
- Solicitar pedidos de servicios para el mantenimiento de los equipos, instalaciones y vehículos, según la programación del Plan de Mantenimiento Anual
- Gestionar la adquisición de gases medicinales
- Programar y asegurar la provisión de agua y energía eléctrica mensualmente

- Seguimiento y control del Plan confección y Mantenimiento Anual de Ropas Hospitalaria
- Solicitar la adquisición de telas y enseres para la confección de ropas hospitalaria.
- Solicitar la adquisición de materiales e insumos para el lavado de ropas hospitalaria
- Supervisar e informar avance de confección de 8,000 prendas variadas para los servicios médicos.
- Supervisar e informar avance de reparación de 1,800 prendas deterioradas
- Supervisar e informar avance del lavado, centrifugado y planchado de 136,000 Kg. de ropa sucia de los diferentes servicios.
- Supervisar e informar avance de reparación de 1,800 prendas deterioradas
- Supervisar e informar avance del lavado, centrifugado y planchado de 136,000 Kg. de ropa sucia de los diferentes servicios.
- Solicitar la adquisición de materiales e insumos para la conservación de la infraestructura física y áreas verdes.
- Solicitar la adquisición de materiales e insumos para la seguridad de los bienes.
- Remitir informe de conservación de la infraestructura física y jardines.
- Controlar la entrada y salida de los pacientes, bienes, vehículos protegiendo las instalaciones y equipos.
- Programar, supervisar e informar las actividades del personal de LVJ
- Formular plan de capacitación
- Elaboración de MAPRO
- Elaboración de protocolos
- Encuesta de atención de datos al usuario interno
- Elaboración de Plan de Capacitación
- Capacitación al usuario interno
- Implementar la ejecución de las horas complementarias
- Monitorear la labor del personal
- Implementación de recomendaciones de quejas
- Implementar el circuito de citas
- Selección del personal por competencia
- Elaborar el plan anual de pedido de equipos biomédicos e insumos.
- Elaboración de Plan de Capacitación

- Procesamiento de Prueba Bioquímicas, Hematología, Inmunológicas, Microbiológicas
- Revisión de la Calidad de los Reactivos de Pruebas Hemato-Inmunologicas, Bioquímicas, Microbiológica
- Campaña de Donación Voluntaria Sangre/Banco de Sangre
- Donantes Voluntarios Hospital/Banco de Sangre
- Transfusiones y Compatibilidad de Sanguíneas/Banco de Sangre
- Pieza Quirúrgicas y Examen Citológicos
- Procesamiento y Lectura de Muestras para Baciloscopia y cultivo de BK
- Envío de Muestra al INS para Confirmar y enfermedades sujetas a vigilancia
- Procesamiento de Pruebas Hematológicas, Bioquímicas, Microbiológicas, Inmunológicas Prueba Rápida RPR , VIH, HEPATITIS Y Confirmación de TARGA
- Lavado y Esterilizado de Material
- Revisión de Equipos
- Atención Estomatológica preventiva básica
- Atención Estomatológica recuperativa básica
- Atención Estomatológica Especializada básica
- Elaboración de roles de trabajo
- Elaboración de informes médicos
- Evaluación de actividades
- Auditoría de historias clínicas
- Exposiciones clínicas
- Atención de cirugía en consultorios
- Realizar curaciones ambulatorias
- Atención de Cirugía en emergencia
- Realizar intervenciones quirúrgicas especializadas e intermedias
- Atención de Pacientes hospitalizados
- Atención de interconsultas
- Elaboración del rol de turnos
- Actualización de protocolos
- Reuniones multidisciplinarias de problematización
- Conformación y reuniones de comisiones de trabajo por indicador
- Reunión de discusión de casos clínicos

- Auditoria de historias clínicas
- Atención de Pacientes
- Reuniones académicas
- Contratación de Neonatologos y/o pediatras
- Reunión de Gestión
- Evaluación Semestral al personal medico
- Capacitación del personal
- Coordinar con oficio para la referencia y contrareferencia
- Elaboración de las Guías clínicas de Prácticas de Atención
- Actualización del Manual de Organización y Funciones
- Elaboración del Manual de Procedimientos Administrativos
- Atención de Pacientes en Medicina Interna
- Atención de Pacientes en Medicina de Especialidades
- Atención de Pacientes en Hospitalización
- Profesional Especializado en Medicina Interna
- Implementar el Comité de Auditorías médicas
- Elaborar un Plan de Capacitación de Auditorias clínicas para el Departamento
- Vigilancia de los objetivos elaborados
- Elaborar un plan de capacitación anual en el departamento
- Gestionar la ejecución del plan de capacitación para el personal médico
- Citas en líneas
- Manejo de riesgo obstétrico.
- Mejorar los sistemas de recolección de datos.
- Reactivación del comité de morbi-mortalidad materno.
- Estandarizar procedimientos en las unidades productoras.
- Planificación de los requerimientos.
- Incrementar las carteras de servicios.
- Ampliación del departamento de Gineco-Obstetricia.
- Implementación de la Unidad de cuidados Intermedios
- Documentos de gestión actualizado
- Recursos humanos capacitados
- Vigilancia de objetivos y metas de los diferentes programas a su cargo

- Socialización y aplicación estricta de los protocolos
- Fortalecimiento del comité de gestión
- Promover la vigilancia de los planes implementados
- Atención de Consultas
- Gestión Administrativa
- Elaboración de Regímenes
- Cursos talleres
- Acopio de Información
- Evaluación del Recién Nacido
- Educación a la Madre
- Evaluación del Niño Controlado por CRED
- Educación a la Madre
- Derivación a Consulta Médica de Rehabilitación
- Consulta Médica en Adultos Discapacitados
- Indicación de ayuda Diagnostica en Adultos
- Indicación de Terapia Física en Adultos
- Terapia Física Integral
- Educación al Paciente Adulto
- Elaboración del Protocolo
- Elaboración del Procedimiento
- Control de calidad de FESE
- ASIS actualizado
- Elaboración de proyecto de Fondo de Ayuda
- Atención Social a la demanda
- Coordinac. Intra Extra Mural
- Elaboración de plan en servicio Emergencia
- Elaboración de Plan de Trabajo PCT
- Elaboración de Plan de Trabajo CERITSS
- Visita Domiciliaria
- Elaboración del plan de trabajo en las diferentes estrategias
- Elaboración de material de IEC

- Facilitar y Valorar la necesidad requerida del Usuario por ser Atendido en los Diferentes Consultorios
- Organizar Programas Integrales Tendientes a Mejorar la Atención del Usuario.
- Diseñar y Coordinar Planes de Capacitación Extra e Intra Murales
- Gestionar Recurso Humano de Personal de Enfermería
- Gestionar Recursos Humanos de Personal Técnico de Enfermería
- Vigilancia epidemiológica activa en cada uno de los servicios con personal capacitado para la detección y notificación oportuna y el reporte de la Información.
- Elaborar y socializar el Asís 2016 y documentación
- Vigilancia epidemiológica diaria, con reportes semanal y mensual de enfermedades sujetas a vigilancia e IIH.
- Vigilancia epidemiológica de IIH en Neonatología - UCIN: Neumonía asociada a Ventilador Mecánico.
- Reunión con el equipo técnico para la vigilancia epidemiológica
- Elaborar y dar respuesta a documentos.
- Capacitación al Comité de IIH en vigilancia epidemiológica de Infecciones Asociadas a la atención en Salud.
- Capacitación del personal en sistema de alerta respuesta frente a brotes o daños a la salud y enfermedades sujetas a vigilancia.
- Capacitación y socialización al Personal de Salud en manejo de Normas y directivas
- Curso principios de epidemiología para el control de enfermedades
- Curso Taller Investigación y control de brotes y epidemias
- Curso Análisis Situacional de Salud – ASIS
- Curso de Orientaciones Técnicas para la Implementación de Salas Situacionales
- Curso de Vigilancia Epidemiológica
- Vigilancia, evaluación, diagnóstico, tratamiento y control de calidad de las fichas de paciente con enfermedades metaxénicas y notificación oportuna vía Web o Noti sp.
- Vigilancia, evaluación, diagnóstico, tratamiento y control de calidad de las fichas de paciente con enfermedades zoonóticas y notificación oportuna vía Web o Noti sp.
- Acciones Comunes
- Brindar Atención Prenatal Reenfocada
- Brindar Atención de gestantes con complicaciones

- Brindar Atención del Parto Normal
- Brindar Atención del Parto Complicado No Quirúrgico
- Brindar Atención del Parto Complicado Quirúrgico
- Brindar Atención del Puerperio
- Brindar Atención del Puerperio con complicaciones
- Brindar Atención Obstétrica en la Unidad de Cuidados Especiales Obstétricos UCEO
- Brindar a los Adolescentes Acceso a los Servicios de Salud para la Prevención del Embarazo No Planificado
- Brindar Métodos de Planificación Familiar
- Población que accede a Consejería en Salud Sexual y R.(6)
- Brindar Acceso al Sistema de Referencia Institucional
- Atender al Recién Nacido Normal
- Atención inmediata al Recién Nacido con Complicaciones
- Atención inmediata al Recién Nacido con complicaciones que requieren Unidad de cuidados intensivos Neonatales UCIN
- Capacitar a los Recursos Humanos
- Población Informada y sensibilizada en Cuidado de la Salud del Cáncer de Cérvix, Cáncer de Mama, Cáncer Gástrico, Cáncer de Próstata y Cáncer de Pulmón
- Mujeres > 18a con Consejería en la Prevención de Cáncer de Cérvix
- Mujeres > 18a con Consejería en la Prevención de Cáncer de Mama
- Persona de 18 – 64a con Consejería en la Prevención de Cáncer Gástrico
- Varones de 18 - 69 con Consejería en la Prevención del Cáncer de Próstata
- Población Escolar 10 – 17a con Consejería en la Prevención del Cáncer del Pulmón
- Población en Edad Laboral 18 - 59a con Consejería en la Prevención de Cáncer de Pulmón
- Personas con Consejería en la Prevención del Cáncer de Colon y Recto, Hígado, Leucemia, Linfoma, Piel y otros
- Mujer Tamizada en Cáncer de Cérvix
- Mujeres de 21 A 65 a con Citología anormal con Examen de Colposcopia
- Mujer 40 - 65 a con Mamografía Bilateral
- Persona 45 - 65a con Endoscopia Digestiva Alta
- Varones con Examen de Tacto Prostático por Vía Rectal

- Varones Mayores de 50 - 70 años con Dosaje de PSA Total
- Persona con Evaluación Médica Preventiva en Cáncer: Colon y Recto, Hígado, Leucemia, Linfoma, Piel y otros
- Mujeres de 21 A 65 a con CITOLOGIA anormal para Tratamiento de Crioterapia o CONO LEEP
- Elaboración de informes operacionales y descriptivos
- Contar con Resolución Directoral del Equipo Multidisciplinario de la Estrategia
- Despistaje de Tuberculosis en Sintomáticos Respiratorios
- Diagnóstico de Casos de Tuberculosis Pulmonar
- Diagnóstico de Casos de Tuberculosis Extra pulmonar
- Derivación de Pacientes con Diagnostico de Tuberculosis
- Despistaje de TB y comorbilidad VIH
- Despistaje de TB y comorbilidad Diabetes Mellitus
- Despistaje de TB y comorbilidad Enfermedad Renal Crónica
- Despistaje de TB y comorbilidad EPOC/ASMA
- Diagnóstico de TB y VIH
- Diagnóstico de TB y Diabetes Mellitus
- Diagnóstico de TB e ERC
- Brindar Tratamiento oportuno para Tuberculosis y sus Complicaciones
- Brindar Tratamiento oportuno para Tuberculosis y sus Complicaciones y Reacciones Adversas
- Atención a niños con Crecimiento y Desarrollo - CRED Completo para su edad
- Atención a Recién Nacido Normal
- Vacunación Niño Recién Nacido
- Vacunación Niño menor 1 año
- Vacunación Niño =1 año
- Vacunación Niño = 2 años
- Vacunación Niño =3 años
- Vacunación Niño =4 años
- Vacunación Niño de Madre VIH
- Atención a Reacciones Adversas a las Vacuna
- Monitoreo, Evaluación, Supervisión y Capacitación de las Actividades de la ESNI

- Atención de Enfermedades Diarreicas Agudas
- Atención de Infecciones Respiratorias Agudas
- Atención de Enfermedades Diarreicas Aguda con Complicaciones
- Atención de Infecciones Respiratorias Agudas con Complicaciones
- Atención de otras Enfermedades Prevalentes
- Administración de Suplemento de Hierro y Vitamina A
- Administración de Suplemento de Hierro y Acido Fólico
- Atención de Parasitosis Intestinal
- Desarrollo de actividades de Vigilancia Epidemiológica, Evaluación de Daños y actividades de SMI.
- Actividades de Gestión
- Fortalecimiento en las capacidades del Personal de Salud
- Desarrollo de actividades de Vigilancia Epidemiológica Y Evaluación de Daños en enfermedades Metaxénicas y OTPV
- Fortalecimiento en las capacidades del Personal de Salud
- Desarrollo de actividades de Vigilancia Epidemiológica Y Evaluación de Daños en enfermedades Zoonóticas.
- Fortalecimiento del Personal de Salud en Normas de Zoonosis
- Vigilancia de riesgos ocupacionales en los servicios de salud
- Examen médico ocupacional a todos los trabajadores
- Capacitar a todos los trabajadores del Hospital la Caleta en SO
- Fiscalización del Cumplimiento de las Normas Sanitarias
- Vigilancia de la calidad del agua para el consumo humano
- Inspecciones Sanitarias
- Vigilancia y Monitoreo de Vectores
- Monitoreo de Riesgos Ocupacionales
- Vigilancia de la Calidad Sanitaria de los Alimentos
- Control del Medio Ambiente
- Capacitación de sobre agua segura
- Capacitación de Salud Ocupacional
- Capacitación de Metales Pesados.
- Tamizaje por Plomo, Arsénico y Cadmio, Mercurio

- Seguimiento y monitoreo de los resultados
- Paciente Referido
- Vigilancia de intoxicación por plaguicidas y otras sustancias químicas
- Desarrollo de estudios de vulnerabilidad y riesgos en servicios públicos
- Seguridad Estructural y No estructural
- Seguridad Físico Funcional de servicios de Salud
- Capacitación en materia de gestión de riesgo y adaptación al cambio climático
- Desarrollo de Instrumentos estratégicos para la gestión de riesgo de desastres
- Desarrollo de Centro y Espacios de monitoreo de emergencias y desastres
- Desarrollo de simulacros en gestión reactiva
- Administración y Almacenamiento de Infraestructura móvil para la asistencia en emergencias y desastres
- Implementación de Brigadas para la Atención frente a emergencias y desastres

2. Principales logros

- Implementar estrategias para el acceso a la población de una atención especializada de mediana complejidad, a través de un servicio de calidad.
- No contar con los equipos en los diferentes servicios de Consultorios Externos
- Se logró ejecutar al 92% el presupuesto destinado para la reposición de equipos, se agilizó los requerimientos de los diferentes servicios y ejecutar mayor presupuesto transferido por el SIS
- Hubo mayor comunicación con los trabajadores sobre sus procedimientos administrativos presentados
- Capacitación en el sistema HIS
- Mejoramiento de la Atención al Público en Ventanillas ampliándolo en turno de mañana y tarde
- Personal de salud accesible a lograr el cumplimiento de los indicadores de desempeño, por lo que percibirá un bono de productividad por dicho cumplimiento de Convenio en CE "INDICADORE DE GESTION 2016".
- Requerimiento mensual de medicamentos y Dispositivos Médicos con el apoyo de logística
- Se gestionó coordinar con Universidades para el internado médico.

- Requerimiento mensual de medicamentos y Dispositivos Médicos faltantes, con el apoyo de logística
- Se obtuvo la calificación de la calidad de atención de enfermería del usuario interno de los servicios de Cirugía y Medicina
- Se superó la meta al IV trimestre – 2016
- Se ha creado la necesidad y hay un número de pacientes constante, que solicita atención.
- Mejoramiento de la Atención al Paciente
- Se logró realizar al 100 % de las metas obtenidas
- Se logró ejecutar las metas obtenidas
- Implementación con Equipos Modernos
- Nuevos Procedimientos Quirúrgico
- Cumplimiento de atenciones en Consultorios externos
- Se logró conseguir el apoyo de un Médico Rehabilitador
- Se cumplió la meta programada y en algunas se sobrepasó la meta alcanzada, en las evaluaciones sociales de los usuarios de los servicios de hospitalización y emergencia, porque se prioriza los usuarios emergencia y se cubre con personal de Trabajo Social 12 horas de todos los días del mes.
- No se logró alcanzar la meta programada y en algunas es cero, porque se priorizó la atención social de la demanda de los usuarios.
- Brindar una atención de calidad a los pacientes citados como del SIS y Particulares
- Se cumplió con lo programado en un porcentaje aceptable de 93% respectivamente.
- Implementación del Preventorio Especializado
- Capacitación en Colposcopia de todos los GI-OB HLC
- Se cumplieron las actividades programadas durante el Primer trimestre 2016. Logrando realizar la campaña de Promoción, difusión, prevención y control de TB por el Día mundial de Lucha contra la Tuberculosis.
- Se realizó el pasacalle multisectorial, donde participaron instituciones de salud: ESSALUD, Sanidad, Clínicas particulares y otros.
- Se continúa con la captación del sintomático respiratorio en consultorios externos y en hospitalización, obteniendo mayor positividad en baciloscopías.
- A pesar de las dificultades, se aporta más del 50% de pacientes diagnosticados para la periferia.

- Al total de pacientes diagnosticados de TB, se realiza el despistaje de: VIH, Diabetes Mellitus, Enfermedad renal crónica.
- Atención por parte de especialistas a los pacientes de comorbilidad quienes reciben la atención oportuna.
- Atención efectivizada de los pacientes con complicaciones por especialistas e inicio de tratamiento.
- Atención efectivizada de los pacientes con reacciones adversas por especialistas e inicio de tratamiento.
- Se logró el acondicionamiento y mejoramiento del Área de Cred.
- Se logró el acondicionamiento y mejoramiento del Área Cred del Recién nacido.
- Se compró termómetros digitales y ambientales para cadena de frío.
- cumplimiento de las actividades a más de 100% con bajo recurso.
- Se realizó compra de equipos y materiales para la atención del paciente.
- Se realizan sesiones educativas diarias a las madres de los niños menores de 5 años.
- Cumplimiento de actividades programadas compra de equipos y/o materiales.
- Cumplimiento de las actividades con poco presupuesto
- Realización de las actividades con mínimo presupuesto
- Ejecución de expedientes para mejoramiento de saneamiento básico del hospital
- Fortalecimiento del personal del Hospital en la Gestión de Riesgo

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Verificar el cumplimiento de la normatividad relacionada al TUPA y a la Ley del Silencio Administrativo, No hubo jefe responsable de OCI.
- Evaluación de Daños y brotes, no se cumplió la meta por el escaso presupuesto asignado
- Actividades de Sanidad Marítima Internacional, La DIRES debe de anular la resolución donde destinan dichas actividades a la Red Pacífico Norte.
- Desarrollo de actividades de Vigilancia Epidemiológica Y Evaluación de Daños en enfermedades zoonóticas, debido a que la atención es la demanda.
- Vigilancia de riesgos ocupacionales en los servicios de salud, por la falta de profesional médico para hacer seguimiento en las enfermedades de los trabajadores.
- Registro de satisfacción e insatisfacción del usuario, ya no tenemos jurisdicción poblacional.

- Vigilancia de Enfermedades trazadoras y agentes etiológicos para la Gestión del Riesgo de desastres, debido a la falta de presupuesto para la contratación de recursos humanos.
- Desarrollo de capacidades y asistencia técnica en GRD, falta de presupuesto para la contratación de recursos humanos.
- Implementación de un estudio de análisis de la información obtenida de los procesos de calidad, debido a la falta de orientadoras en las áreas de consulta de consultorios, hospitalización, emergencia.
- Módulo SIAF - Modulo de Personal, actualización de datos personales, Laborales, remuneraciones y otros, debido a las restricciones del sistema SIAF que no permitieron lograr actualizar los datos de todo el personal.
- Realizar actividades protocolares y recreativas al personal del hospital "La Caleta", debido a que la meta estuvo mal planteada.
- proyectaron las resoluciones de reconocimiento.
- Informa el Record laboral del personal nombrado y contratado - CAS de la Unidad Ejecutora 404- Salud - La Caleta.
- Capacitación del Recurso Humano, por falta de presupuesto para le ejecución del PDP
- Procesamiento de información en Módulos del Sistema Integrado de Gestión Administrativa, debido a que estuvimos en una huelga médica prolongada y no hubo muchos requerimientos por parte de los servicios.
- Formulación y aprobación de Procesos de Selección - Elaboración del Plan Anual de Contrataciones del Estado, debido a que el personal usuario no quiere ser parte de los diferentes comités de adquisiciones.
- Desarrollar Proceso de adquisiciones y Servicios diversos (Procesos de Selección, Órdenes de Compra, Servicio), hay menos procesos debido a la disminución de las compras directas.
- Área de Mantenimiento, por la falta de personal capacitado.
- Registro de Actividades de Salud (Estrategias Nacionales) a los diferentes Servicios que prestan Atención, debido a la falta de iniciativa del personal.
- Recepción, Elaboración, Distribución y Archivo de los Documentos Emitidos y Recibidos, prolongada licencia de enfermedad del personal responsable de la actividad

- Control, Registro y Archivo de las Historias Clínicas de la Atención Médica al Paciente, por falta de personal especializado.
- Depuración de Historias Clínicas, por falta de personal especializado.
- Administración de los Sistema Integrados de Información, falta de presupuesto para la adquisición de otro servidor.
- Formación de Internos en Medicina Humana, Enfermería, Obstetricia, Tecnología Médica, Psicología, Farmacia, debido a que no se logró captar a los internos de Farmacia y Tecnólogos Médicos en Laboratorio.
- Elaboración del MAPRO, falta de personal capacitado.
- Registro y procesamiento de los fichas de atención de Salud de usuarios Subsidiado atendidos en Emergencias,
- Registro y procesamiento de los fichas de atención de Salud de usuarios Subsidiado atendidos en Hospitalización, por la falta de personal capacitado.
- Digitación de fichas de Atención en el Sistema ARFIS o SIASIS, por la falta de digitadores.
- Registro y procesos de Exámenes citológicos, desconocimiento del personal para correcto llenado de los registros.
- Pruebas o exámenes de hematológicas, bioquímicas, inmunológicas, microbiológicas, transfusiones, falta de personal especialista.
- Extendido de muestras.
- Detectar enfermedades infectocontagiosas, por falta de personal médico.
- Administración de Suplemento de Hierro a la Gestante, no tenemos población asignada.
- Ejecución de la Construcción de Techo, falta de presupuesto para acondicionamientos.
- Realizar Gestiones Administrativa, por la falta de personal secretaria.
- Actualización del MOF, Protocolos de Atención., por falta de personal.
- Elaboración de los Regímenes Normales, falta de personal técnico en nutrición.
- Registro del Estado Nutricional del Niño menor de 5 años, población a la demanda.
- Registro del Estado Nutricional de la Gestante., población a la demanda.
- Consulta Nutricional, población a la demanda.
- Reunión Interdisciplinaria, falta de coordinación.

- Entrevista Social a demanda, falta de personal profesional.
- Informe social., falta de personal profesional
- Entrevista Social a demanda, falta de personal profesional.
- Seguimiento Caso social, falta de personal profesional.
- Referencias Sociales, falta de personal profesional.
- Consejería social, falta de personal profesional.
- Informe social, falta de personal profesional.
- Seguimiento Caso social.
- Referencias Sociales, falta de personal profesional.
- Informe, falta de personal profesional.
- Feria Educativa, falta de personal profesional y presupuesto.
- Concurso de murales, falta de presupuesto.
- Material elaborado, falta de presupuesto.
- Reunión realizada, falta de personal.
- Atención curativa a pacientes hospitalizados por TB, TBMDR Y TBXDR, deserción de pacientes.
- Capacitación y sensibilización al personal de salud, falta de presupuesto para ejecutar plan.
- Persona informada con consejería de cáncer de colon y recto, hígado, leucemia, linfoma, piel y otros, falta de presupuesto para la contratación de médico especialista.

4. DIFICULTADES

- Aún falta el análisis y participación con del equipo de salud para la elaboración del Plan Operativo Institucional
- No contar con los equipos en los diferentes servicios de Consultorios Externos
- La falta de responsabilidad del personal, para conformar los comités de adquisiciones, disminución de los compras directas
- Meta fue mal planteada (se programó persona participante y se evaluó actividad organizada)
- Contratación de Recurso Humano
- Recurso Humano no disponible de tiempo para las capacitaciones
- Falta de Médico Auditor para el Servicio de Hospitalización

- Personal Asistencial Medico, Enfermeras, Técnicos en Enfermería no responden al 100% en mejorar su actitud de trabajo y responsabilidad, buen trato a los usuarios.
- Dificil coordinación con medico prescriptor
- Falta de Recurso Humano en el Área de Secretaria.
- Clima organizacional inadecuado
- Poca identificación con la institución
- No se realizó el mantenimiento preventivo ni correctivo de los equipos
- Un equipo dental se inutilizó y hay dificultades por tener operativo un solo equipo
- Falta de Médico Especialista para el Servicio de Hospitalización
- Solicito la contratación de personal médico especialistas
- Carencia de Ambientes, por debito al poder ejecutar obras o construcción porque la construcción del HLC, se encuentra en etapa de aprobación de ejecutar
- Escaso recurso Humano Profesional y Técnico
- No se ha logrado la meta de atención debido a que los usuarios acuden sin los documentos respectivos y no esperan su turno porque la consulta no es de quince minutos, si no de mínimo de veinte minutos.
- En relación a la meta programada encontramos que las actividades con promoción de salud en estrategias, es por la existencia emitida del nivel central, regional y local para el primer nivel, dejando de lado los hospitales, así mismo en relación a la debilidad a las actividades del nivel administrativo, es básicamente por falta de personal de apoyo en la labor administrativa.
- Mejoramiento e implementación de infraestructura en consultorios externos
- La dificultad principal es el cambio climático, por contar en el año con dos estaciones invierno y verano, esperamos contar con casos de otras enfermedades transmitidas por vectores programadas pero no alcanzamos la meta contando con una brecha de 10% en lo que se refiere a Enfermedades Metaxenicas y enfermedades sujetas a vigilancia transmitida por vectores.
- Este indicador se cumplió en un 96% por esperar personas con accidente por animal ponzoñosos, los mismos que se debe a otros factores no se presentaron en la cantidad programada, pero no podemos de dejar de programar porque como somos puerto en cualquier momento se pueden presentar estas enfermedades de notificación obligatoria.
- Videoendoscopio Inoperativo

- Ya no existe el triaje, los procesos han cambiado y el triaje que era único ha pasado a realizarse en cada consultorio. Lo que ha disminuido a la captación del sintomático respiratorio.
- El personal de laboratorio es rotado a sus distintos servicios, y no está de manera exclusiva para TB, perjudicando el seguimiento de los pacientes bacteriológicamente (Baciloscopías y cultivo).
- No se cuenta con el equipo completo para brindar la atención integral al paciente afectado por TB, no se cuenta con Asistente social y Nutricionista.
- Los resultados de laboratorio, (bioquímica) no son entregados dentro de las 24 horas. Alargando así al estadía del paciente en el hospital.
- No hay la continuidad y seguimiento del paciente en comunidad por parte del personal de salud de periferia cuando ya es dado de alta y llega al establecimiento.
- Inasistencia de las Madres a sus Controles de Cred
- RN realiza su primer control en su puesto de salud a pesar que es citado por consulta externa por ser niño de alto riesgo.
- Hacinamiento en el consultorio de INMUNIZACIONES
- Aumento de atenciones en emergencia y consultorio externo
- Aumento de atenciones en emergencia y consulta externa.
- Demora de los procesos de adquisidores de equipos y materiales.
- Escaso presupuesto para realizar actividades
- No se cuenta con insumos para suplementación
- Carencia de presupuesto para la ejecución de expedientes
- Falta de compromiso del personal médico en los servicios de consultorio para el diagnóstico de pacientes
- La Red, no realiza el trabajo de campo para la referencia de los pacientes
- No existe mejoramiento en la parte estructural por falta de presupuesto.

1.4 Alternativas de solución

- Se recomienda poner énfasis en el cumplimiento de la Articulación los Objetivos Generales programados
- Presentación de expedientes

- Concientizar al personal profesional del área usuaria, para que participen en la conformación de los diversos comités de adquisiciones, requerimientos deben ser detallados sus especificaciones técnicamente.
- Reprogramas la Unidad de Medida de la Actividad
- Para el Área de Digitación HIS se solicita la contratación por CAS de 2 personales.
- Gestionar la contratación de Médico Auditor para el Servicio de Hospitalización
- Realizar reuniones de trabajo en forma continua con la Dirección Ejecutiva y las Jefaturas para el cumplimiento de sus funciones de monitoreo y/o supervisiones.
- Químico farmacéutico coordina con el medico asistente
- Incorporar el Recurso Humano con el perfil de acuerdo al MOF, para la diversa función que tenga la UADI.
- Incorporar el Recurso Humano con el perfil de acuerdo al MOF, para la diversa función que tenga el servicio.
- Organizar cursos de mejoras del clima Organizacional en la Institución
- Solicitar ante la dirección ejecuta el mantenimiento preventivo
- Realizar en calidad de urgente la ampliación del Servicio de Emergencia en el Servicio de Laboratorio.
- Se está concretando la adquisición de un nuevo equipo dental.
- Gestionar la contratación de Médico Especialistas para el Servicio de Hospitalización
- Ampliación temporal de nuevos ambientes hasta la construcción definitiva del HLC
- Gestión Administrativa a través de la Oficina de Planificación y Recursos Humanos para incrementar personal en el servicio de nutrición.
- Contrato de personal profesional y técnico
- Evaluación oportuna para el replantear de estrategias de intervención, gestión para el cumplimiento de la asignación del recurso humano que está consignado en el CAP del servicio, como es el recurso de técnico administrativo, así como la gestión de personal asistencial.
- Ampliar más turnos en consultorios de las especialidad más necesitadas de los pacientes como cardiología, neurología, endocrinología y ginecología
- Contratación de Médicos Especialistas
- Realizar la vigilancia con el cruce de la información de emergencia y el HID, respectivamente y estar preparados para recibir pacientes, de importación para salud

pública, para el 2017 implementar el área de aislados en el Hospital La Caleta pero por la construcción del mismo no podemos avanzar.

- Mantenimiento de Equipos de Acuerdo a Programación
- Capacitación y sensibilizar al personal en la captación e identificación del sintomático respiratorio en el consultorio donde labora.
- Que el personal de los servicios del hospital realice la captación del sintomático respiratorio como parte de salud pública.
- Se realice la contratación del personal mencionado (Asistente social y Nutricionista).
- El personal de laboratorio debe dedicar más tiempo al programa.
- El personal del hospital tendría que supervisar el seguimiento y manejo de éstos pacientes a los establecimientos derivados.
- El paciente debe acudir a su control mensual al hospital para ser evaluado por el especialista.
- El personal de salud de periferia debe dar mayor importancia a estos tipos de eventos, ya que pueden condicionar al abandono de su tratamiento.
- Se realizara la Captación de Niños en el Triage de Pediatra.
- Coordinar con el RSPN para recibir a los RN, con Contrareferencia del Hospital y realicen el seguimiento.
- Solicito la implementación de un ambiente para cadena de frio.
- Se realizara la capacitación de niños en el triaje de pediatría para mejorar coberturas.
- Incremento de presupuesto para las actividades
- Se realizara sesiones educativas a la madre sobre medidas de prevención de Iras.
- Reuniones con el equipo multidisciplinario para la agilización de los procesos de adquisiciones.
- Incremento de presupuesto.
- coordinar con el SIS y la R.S.P.N., para la dotación de insumos Sulfato Ferroso y Vitamina A.
- La alta dirección deberá de gestionar el presupuesto para la ejecución de expedientes de obras
- El Presupuesto obtenido, es muy reducido para el desarrollo de la actividad del programa
- Que el pliego regional debe de gestionar los proyectos de mejoramiento para el Hospital.

RED SALUD HUAYLAS

MATRIZ N°5

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH

DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO PROPUESTO: 73%

Mejorar la atención integral de salud en la población de la jurisdicción de la Red de Salud Huaylas Sur.

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se realizó la evaluación y análisis del avance de los programas presupuestales y no presupuestales.
- Se realizó el fortalecimiento de Capacidades técnicas operativas del personal de salud.
- Se realizó campañas de sensibilización a la población en general, en el cuidado de la salud.
- Se realizó reuniones de coordinación con otras instituciones de manera oportuna.
- Se realizó entrenamiento a diversas comunidades que se encontraban vulnerables en temas de gestión de riesgo.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Monitoreo, supervisión a establecimientos de salud de la jurisdicción.
- No se llegó a coberturar varias actividades operativas.
- Elaboración y publicación de Boletín de salud.

4. DIFICULTADES

- Cambio muy frecuente de director ejecutivo lo que dificulta la ejecución presupuestal por el cambio permanente de coordinaciones, y todos los temas administrativos así como la organización para los monitoreos y supervisiones a establecimientos de salud.
- Profesionales de salud insuficiente para el número de establecimientos de salud con que cuenta la Red lo cual causa sobre carga laboral a todo nivel.

- DIREMID a través de DARES no contaban con los medicamentos a nivel nacional y esto ha dificultado en el manejo y tratamiento de las leishmaniosis.
- Presupuesto insuficiente para cumplimiento de actividades.
- El reporteador HIS no registra mensualmente las atenciones de las microredes, por lo que es difícil de realizar un reporte cada mes.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Evitar cambios frecuentes en la dirección ejecutiva.
- Mejorar el gasto del presupuesto para contratar más profesionales de la salud y solicitar más presupuesto si es que amerita.
- Solicitar mejorar el reporteador HIS.

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

CATEGORIA PRESUPUESTARIA:

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9001

PRODUCTO: 3-9999999

ACTIVIDAD: 5000003

FINALIDAD: 0000009

RESULTADOS OBTENIDOS

Objetivo General: 100%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales, se ha cumplido todo lo programado.
- Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de funciones, se ha cumplido con el pago de bienes y servicios de la institución.
- Adquisición de bienes de capital del sector, se ha cumplido con la adquisición de los requerimientos.

- Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública,
- Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración publica
- Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la DREA y jefes de áreas
- Desarrollo de eventos pedagógicos
- Desarrollo de trabajo de índole Institucional, se efectuaron evaluaciones, actualización registro y actualización de documentos
- Desarrollo de los recursos Humanos económicos y Financieros.

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se cumplió con lo programado en cuanto al requerimiento de bienes y servicios así como de equipamiento para el beneficio de la institución.
- Se superó la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, particularmente en los temas de Plataforma de Defensa Civil, contribuyendo a la toma de decisiones de las Autoridades de alto nivel

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Se cumplió con lo programado

4. DIFICULTADES.

- El plan de trabajo programado se cumplió en coordinación con el personal de la Institución.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de lo programado en los planes de trabajo.

UGEL-ANTONIO RAIMONDI

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL - 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIASUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UGEL-ANTONIO RAIMONDI

RESULTADOS OBTENIDOS **100 %**

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

- 5003107 Contratación oportuna y pago de personal de las instituciones educativas de II ciclo de educación básica regular.
- 5003108 Contratación oportuna y pago de personal de las instituciones educativas de educación primaria.
- 5003109 Contratación oportuna y pago de personal de las instituciones educativas de educación secundaria.
- 5003110 Locales escolares de instituciones educativas de II ciclo de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 5003111 Locales escolares de instituciones educativas de primaria con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 5003112 Locales escolares de instituciones educativas de secundaria con condiciones adecuadas para su funcionamiento.
- 5003124 Acompañamiento pedagógico a instituciones educativas multigrado de primaria.
- 5003129 Dotación de material educativo para estudiantes de II ciclo de educación básica regular de instituciones educativas.
- 5003130 Dotación de material educativo para estudiantes de primaria de instituciones educativas.
- 5003131 Dotación de material educativo para estudiantes de secundaria de instituciones educativas.
- 5003134 Dotación de material educativo para aulas de II ciclo de educación básica regular.
- 5003135 Dotación de material educativo para aulas de primaria
- 5003136 Dotación de material fungible para aulas de II ciclo de educación básica regular.
- 5003137 Dotación de material fungible para aulas de primaria.
- 5003138 Dotación de material educativo para instituciones educativas de II ciclo de educación básica.
- 5003140 Dotación de material educativo para instituciones educativas de secundaria
- 5000276 Gestión del programa.

- 5003038 Gestión de expedientes técnicos para la generación de nuevas plazas docentes en Educación Inicial.
- 5000661 Desarrollo de la educación laboral y técnica.
- 5000666 Desarrollo de la educación secundaria de adultos.
- 5000683 Desarrollo del ciclo intermedio de la educación intermedia.
- 5000991 Obligaciones previsionales.
- 5000003 Gestión administrativa atención oportuna del personal y cumplimiento de las obligaciones sociales.

2. PRINCIPALES LOGROS:

- Se cumplió al 100% todas las actividades.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Ninguno

4. DIFICULTADES

- Falta de presupuesto

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Ninguno

UGEL RECUAY

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN DE PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

P.P. 091 - ACCESO

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

RESULTADOS OBTENIDOS EN PROMEDIO 100% DE AVANCE

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

Objetivo General N° 7: Mejorar el acceso a los servicios de educación inicial de calidad para todos los niños y niñas menores de 6 años de la Región Ancash.

Objetivo Especifico N° 7.1: Gestionar la generación de nuevos espacios educativos de calidad para el incremento en la cobertura de educación inicial y secundaria.

ACTIVIDAD OPERATIVA.- 5005657: Gestión de Expedientes de Oferta y Demanda de Servicios Educativos en Educación Inicial

| | | |
|---------------------|------|-------------|
| • Primer Trimestre | 0 % | 0 % |
| • Segundo trimestre | 57 % | 57 % |
| • Tercer Trimestre | 29 % | 29 % |
| • Cuarto Trimestre | 14 % | 14 % |
| TOTAL ANUAL | | 100% |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

9002 - ACCIONES CENTRALES

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

Objetivo General N° 12 : Garantizar las condiciones esenciales y de gestión con autonomía de las Instancias de Gestión Educativa Descentralizadas (DRE y UGELs) e Instituciones educativas, a fin de brindar un buen servicio a la comunidad.

Objetivo específico N° 12.1 : Promover una gestión de los recursos humanos, materiales y financieros, dentro de una gestión institucional transparente con énfasis en la rendición de cuentas y con enfoque de resultados, en cumplimiento de las responsabilidades institucionales, que contribuyan con los logros de los aprendizajes en la DRE, UGELs e II.EE..

ACTIVIDAD OPERATIVA.- 5000003: Gestión Administrativa: Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales

| | | |
|---------------------|------|-------------|
| • Primer Trimestre | 25 % | 24 % |
| • Segundo trimestre | 24 % | 24 % |
| • Tercer Trimestre | 26 % | 26 % |
| • Cuarto Trimestre | 26 % | 26 % |
| TOTAL ANUAL | | 100% |

5000003: Gestión Administrativa: Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de funciones

| | | |
|---------------------|------|-------------|
| • Primer Trimestre | 25 % | 24 % |
| • Segundo trimestre | 26 % | 26 % |
| • Tercer Trimestre | 25 % | 25 % |
| • Cuarto Trimestre | 25 % | 25 % |
| TOTAL ANUAL | | 100% |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna.

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

APNP

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

Objetivo General Nº 15: Asegurar que los jóvenes provenientes de los CETPROS se inserten en el mercado laboral.

Objetivo específico Nº 15.1: Garantizar una educación técnica y laboral de calidad.

5000681: Desarrollo del Ciclo Avanzado de la Educación Básica Alternativa

- Primer trimestre 25 % 25 %
- Segundo trimestre 25 % 25 %
- Tercer trimestre 25 % 25 %
- Cuarto trimestre 25 % 25 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5000683: Desarrollo Del Ciclo Intermedio De La Educación Básica Alternativa

- Primer trimestre 9 % 9 %
- Segundo trimestre 34 % 34 %
- Tercer trimestre 28 % 29 %
- Cuarto trimestre 28 % 28 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5000668: Desarrollo de la Educación Técnica

- Primer trimestre 25 % 25 %
- Segundo trimestre 25 % 25 %
- Tercer trimestre 25 % 25 %
- Cuarto trimestre 25 % 25 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5000661: Desarrollo de la Educación Laboral y Técnica.

- Primer trimestre 25 % 25 %
- Segundo trimestre 25 % 25 %
- Tercer trimestre 25 % 25 %
- Cuarto trimestre 25 % 25 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5000991: obligaciones Previsionales

- Primer trimestre 27 % 27 %
- Segundo trimestre 20 % 20 %
- Tercer trimestre 27 % 27 %
- Cuarto trimestre 27 % 27 %

TOTAL ANUAL : 100 %

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

PELA

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

Objetivo General Nº 1: Mejorar significativamente los logros de aprendizaje en los estudiantes de educación básica del departamento de Ancash con énfasis en comprensión lectora, matemática, ciencia y ciudadanía.

Objetivo específico Nº 1.1: Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas

5005628: Contratación Oportuna y Pago del Personal Docente y Promotoras de las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular

- Primer trimestre 22 % 22 %
- Segundo trimestre 25 % 25 %
- Tercer trimestre 26 % 26 %
- Cuarto trimestre 26 % 26 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5005629: Contratación Oportuna y Pago del Personal Administrativo y de Apoyo de las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular

| | | |
|----------------------|------|--------------|
| • Primer trimestre | 23 % | 23 % |
| • Segundo trimestre | 25 % | 25 % |
| • Tercer trimestre | 26 % | 26 % |
| • Cuarto trimestre | 26 % | 26 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

5005630: Mantenimiento de Locales Escolares de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular con Condiciones Adecuadas para su Funcionamiento

| | | |
|----------------------|------|--------------|
| • Primer trimestre | 34 % | 34 % |
| • Segundo trimestre | 37 % | 37 % |
| • Tercer trimestre | 14 % | 14 % |
| • Cuarto trimestre | 14 % | 14 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

5005636 ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS MULTIEDAD Y MULTIGRADO DE EBR

| | | |
|----------------------|---------|--------------|
| • Primer trimestre | 4.26 % | 4 % |
| • Segundo trimestre | 32 % | 32 % |
| • Tercer trimestre | 32 % | 32 % |
| • Cuarto trimestre | 31.91 % | 32 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

5005637 ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS POLIDOCENTES DE EBR

| | | |
|----------------------|---------|--------------|
| • Primer trimestre | 9.09 % | 10 % |
| • Segundo trimestre | 36 % | 36 % |
| • Tercer trimestre | 27 % | 27 % |
| • Cuarto trimestre | 27.27 % | 27 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

5005638 ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACION INTERCULTURAL BILINGÜE

- Primer trimestre 4.35 % 4 %
- Segundo trimestre 33 % 33 %
- Tercer trimestre 33 % 33 %
- Cuarto trimestre 30.43 % 30 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5005638 ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACION INTERCULTURAL BILINGÜE

- Primer trimestre 4.65 % 5 %
- Segundo trimestre 33 % 33 %
- Tercer trimestre 33 % 33 %
- Cuarto trimestre 30.23 % 30 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5000276 GESTION DEL PROGRAMA

- Primer trimestre 10 % 10 %
- Segundo trimestre 33 % 33 %
- Tercer trimestre 29 % 29 %
- Cuarto trimestre 28.57 % 28 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5005642: Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular

- Primer trimestre 71 % 60 %
- Segundo trimestre 40 % 40 %
- Tercer trimestre 0 % 0 %
- Cuarto trimestre 0 % 0 %

TOTAL ANUAL : 100 %

5005644: Dotación de Material y Recursos Educativos para Docentes y Aulas de Educación Básica Regular

| | | |
|----------------------|------|--------------|
| • Primer trimestre | 71 % | 63 % |
| • Segundo trimestre | 38 % | 38 % |
| • Tercer trimestre | 0 % | 0 % |
| • Cuarto trimestre | 0 % | 0 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

5005646: Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular y Educación Intercultural Bilingüe

| | | |
|----------------------|------|--------------|
| • Primer trimestre | 71 % | 63 % |
| • Segundo trimestre | 38 % | 38 % |
| • Tercer trimestre | 0 % | 0 % |
| • Cuarto trimestre | 0 % | 0 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

5005647: Dotación de Material y Recursos Educativos para Instituciones Educativas De Educación Básica Regular

| | | |
|----------------------|------|--------------|
| • Primer trimestre | 71 % | 69 % |
| • Segundo trimestre | 31 % | 31 % |
| • Tercer trimestre | 0 % | 0 % |
| • Cuarto trimestre | 0 % | 0 % |
| TOTAL ANUAL : | | 100 % |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL: GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO : DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANCASH

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS : 84%

1. RESULTADOS OBTENIDOS

- Absolver consultas legales verbales
- Elaboración y adecuación de productos comunicacionales sobre estilos de vida saludables
- Difusión de Spot Publicitario Vía TV y Radial mediante campañas
- Capacitación para 60 Líderes de opinión, periodistas y voceros en temas de estilos de vida saludable
- Realizar Visitas de Asistencia Técnica a Redes de Salud y Hospitales
- Capacitación sobre formulación, Aplicación, Monitoreo y Evaluación del POI -2017
- Reunión de Evaluación del Plan Estratégico Institucional 2012-2016
- Validación de los Cuadros de Puestos de Personal
- Actualización de la Población Regional 2016
- Recepción, Validación y Presentación de Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016
- Elaboración y Presentación del POI 2017
- Taller de Programación y Formulación del Presupuesto Institucional 2017
- Formulación y Aprobación del Presupuesto Institucional 2017
- Control y Seguimiento Presupuestal
- Evaluación del Presupuesto Institucional
- Conciliación y Cierre del Presupuestal Institucional

- Emisión de Informes con opinión técnica sobre los Estudios de pre inversión y Expedientes Técnicos en Salud formulados por la autoridad Regional, Local y Terceros
- Participación en Taller de Actualización y Aprobación del Plan Multianual de Equipamiento
- Asistencia Técnica y Monitoreo de Ejecución del Plan de Equipamiento Anual
- Seguimiento a los estudios de pre inversión de los EE.SS. Estratégicos y no estratégicos del nivel nacional
- Capacitación sobre relaciones interpersonales
- Realizar actividades protocolares y recreativas para el personal de la DIRES – Ancash
- Reunión de Actualización del convenio
- Seguimiento a la Ejecución de tamizaje y diagnóstico de trabajadores de la DIRES
- Planificación de procesos de sorteo
- Ejecución de procesos de sorteo remunerado
- Ejecución de procesos de sorteo equivalente
- Inducción al profesional SERUMS adjudicado
- Difusión de resultados de procesos
- Actualización de comité regional de SERUMS
- Comité regional operativo
- Supervisión y monitoreo 2016
- Recepcionar, registrar y distribuir los documentos a las distintas áreas oportunamente
- Verificación y control de los documentos de gastos e ingresos en las etapas de devengado, girado y pagado
- Elaboración y declaración en PDT de las obligaciones tributarias ante la SUNAT en fecha programada
- Presentación oportuna de la información presupuestaria y financiera
- Actualización Inventario de bienes (insumos, medicamentos y otros)
- Mantenimiento y Acondicionamiento de Oficinas
- Proyectar Resolución del Comité de la Toma de Inventario
- Elaboración de la Directiva de toma de inventario patrimonial
- Elaboración de Informe de bienes sobrantes y faltantes

- Informe final de la toma de inventario.
- Gestión Intersectorial para el desarrollo de actividades de promoción de la salud en el PSE Asesoría Técnica y Acompañamiento a personal de salud, en comportamientos saludables.(Lavado de manos, alimentación saludable e higiene, convivencia saludable, salud bucal, salud ocular y actividad física, Salud Respiratoria, Seguridad Vial)
- Asesoría Técnica y Acompañamiento a los Especialista de Educación y Qaly Warma en comportamientos saludables. (Lavado de manos, alimentación saludable e higiene, convivencia saludable, salud bucal, salud ocular y actividad física, Salud Respiratoria, Seguridad Vial)
- Fortalecimiento a organizaciones regionales de padres de familia en la promoción de comportamientos saludables
- Estudio de los comportamientos saludables en el marco del PSE.
- Asistencia Técnica a los Tutores del Curso virtual para la promoción de comportamientos y entornos saludables
- Asesoría técnica y seguimiento a gobiernos locales en la implementación de las ordenanzas locales emitidas
- Gestión intersectorial del componente 3(entornos saludables) del PSE
- Asesoría Técnica para la implementación del Quiosco Escolar Saludable
- Taller de capacitación al personal de Salud de Redes y Microredes sobre Guía de programación de actividades operativas, Guía de Implementación y Reglamento de los Comités Multisectoriales, Sala Situacional Municipal (MSS), Guía de la Implementación del Premio nacional Municipal a la Gestión Territorial
- Taller de capacitación al personal de Salud de Redes y Microredes sobre Criterios Técnicos para la implementación de Centros de Promoción y Vigilancia Comunal del Cuidado Integral de la Madre y del Niño, Casas Maternas y Centros de Desarrollo Juvenil, Agentes Comunitarios
- Taller de capacitación al personal de Salud de Redes y Microredes sobre Criterios Técnicos para la consejería en Practicas Saludables en Lactancia Materna.
- Evaluaciones a los Procesos y resultados técnicos ejecutados a nivel de las redes de salud en las herramientas de Gestión Territorial y en los productos de promoción de la salud de los programas Presupuestales y Estrategias Sanitarias de PAN, Salud Sexual Reproductiva y Cáncer

- Capacitación en definiciones operacionales y criterios de programación en práctica y entornos saludables para la prevención y control de enfermedades meraxeticas.
- Capacitación en definiciones operacionales y criterios de programación en práctica y entornos saludables para la prevención y control de enfermedades prevenibles de TB VIH SIDA
- Participación evento nacional para recibir asistencia técnica en temas de Promoción de la Salud
- Taller de Metodología en consejería en prácticas saludables para el cuidado infantil
- Sesión Educativa en Lactancia Materna y funcionamiento del Lactario Institucional
- Evaluaciones a las redes de salud en los productos de promoción de la salud en el programa presupuestal Metaxenicas PAN y TB-VIH SIDA
- Evaluación de redes de salud y microredes que realicen actividades de vigilancia, desinfección y/o tratamiento de la calidad del agua para el consumo humano
- Supervisión a proveedores que doten agua de calidad
- Monitoreo a proveedores que doten agua de calidad
- Producción de insumos para desinfección intradomiciliaria para localidades de extrema pobreza (frascos de 250 ml con hipoclorito de sodio al 0.5% de concentración)
- Capacitación al personal de las redes de salud y microredes que realicen actividades de vigilancia, desinfección y/o tratamiento de la calidad del agua para el consumo humano (para 65 personas)
- Asistencia técnica a proveedores (EPS, municipalidades, JASS) de agua de consumo humano
- Capacitación en actualización de las normas de vigilancia sanitaria del agua de consumo humano dirigida a responsables de las 06 redes, microredes y autoridades
- Supervisión de ejecución de actividades a establecimientos de salud en la región Ancash.
- Taller de evaluación de aplicación de normas según competencia - 2016.
- Difusión por medios de comunicación radial y televisiva.
- Verificación de las condiciones higiénicas sanitarias de fábricas con Habilitación sanitaria y Validación HACCP
- Verificación de las condiciones higiénicas sanitarias de los servicios de alimentación hospitalaria

- Verificación de las condiciones higiénico sanitario en quioscos escolares
- Asistencia técnica a inspectores de redes y microredes en actividades de Higiene Alimentaria.
- Difundir aspectos de alimentación inocua de acuerdo a normatividad vigente
- Difusión de spots por medios de comunicación radial y televisiva.
- Monitoreo de acciones de inspección en actividades económicas y de servicio incluyendo trabajo infantil
- Asistencia Técnica en Salud Ocupacional
- Difusión por medios de comunicación Radial y televisiva aspectos de Salud Ocupacional
- Taller de Difusión de las normas técnicas de Vigilancia y Control de Vectores.
- Mantenimiento de parque antivectorial.
- Adquisición y Distribución de plaguicidas para las redes de salud
- Monitoreo y supervisión de actividades a las redes y/o microrredes de salud
- Sistematizar la información sobre actividades de vigilancia de zoonosis realizados por las redes de salud
- Asesoría para la formulación y difusión de spot de zoonosis
- Asesoría para formulación de software estadístico
- Monitoreo de centros de afanamiento de animales de abasto
- Monitoreo de establecimientos veterinarios
- Capacitación sobre la gestión y manejo de los residuos sólidos municipales en base a la normatividad vigente
- Empresas Comercializadoras de Residuos Sólidos (EC-RS) que cuentan con registro sanitario por la DIGESA Y DESA
- Empresas Prestadoras de Servicio de Residuos Sólidos (EPS -RS) que cuentan con Registro Sanitario por la DIGESA Y DESA
- Empresas de Saneamiento Ambiental que cuentan con la autorización sanitaria
- Evaluación anual de la Red de Laboratorios.
- Evaluación de los programas presupuestales y estrategias sanitarias
- Evaluación de avances de metas físicas dotación de insumos y medicamentos, almacén y cuadro de distribución
- Evaluación de avances de metas físicas SIS, ejecución financiera y calidad de gasto.

- Talleres de capacitación de procesos y normativas actualizadas del SIS y otros seguros.
- Evaluación del cumplimiento de convenios de procesos del SIS y otros seguros. En el ámbito de la Región Ancash.
- Supervisión a personal de REDES, Hospitales II-2, Hospitales II-1 y EE.SS. En Salud Ocular
- Evaluación de las intervenciones de salud a nivel de las Redes, Hospitales II-2 y Hospitales II-1 en Salud Ocular.
- Adecuación de Guías Clínicas para el manejo de pacientes con problemas Oculares en REDES, Hospitales II-2 y EE.SS.
- Reproducir y difundir las Guías Clínicas para el manejo de pacientes con problemas de Salud Ocular en REDES, Hospitales II-2 y EE.SS.
- Reproducir y Difundir los registros para el manejo de pacientes con problemas Oculares en REDES, Hospitales II-2 y EE.SS.
- Capacitación al personal de salud en el desarrollo de Guías Clínicas para el Manejo de pacientes con problemas Oculares
- Seguimiento del cumplimiento de las réplicas de capacitaciones realizadas al personal de salud de las REDES y Hospitales II-2
- Plan por el día Mundial de la Salud Ocular
- Elaboración y Difusión de Spots por medios comunicacionales (Tv y Radio), sobre las medidas de prevención y control de las enfermedades Oculares
- Elaboración, Reproducción y Distribución de material de difusión, sobre las medidas de prevención y control de las enfermedades oculares a los EE.SS. REDES y Hospitales II-2
- Taller de Capacitación y sensibilización a comunicadores y voceros sobre las medidas de prevención y efectos a la salud ocular
- Control de calidad de la información de los indicadores del estado nutricional del niño menor de 5 años (SIEN)
- Control de calidad, análisis y difusión de la información de los niños menores de 3 años con anemia.
- Movilización para reducir la anemia en los niños menores de 3 años
- Control de calidad de la información de los indicadores del estado nutricional del niño menor de 5 años (SIEN)

- Programación y coordinación con el programa Materno Neonatal para asegurar la Suplementación con hierro y ácido fólico en las gestantes.
- Evaluación de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición y el PAN
- Monitoreo y Asistencia Técnica a los comités de gestión que preparan alimentos de los Cuna Mas
- Monitoreo del Cumplimiento de las actividades de la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño
- Evaluación del Cumplimiento de las Actividades de la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño
- Elaboración de los Documentos de Gestión 2016 de la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño y ESNI con enfoque intercultural
- Conformación del Comité Técnico Permanente de la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño y ESNI
- Adecuación y Socialización de Documentos Técnico Normativos de la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño y ESNI con enfoque intercultural a nivel de Red, MR, Hospitales II-1 y Hospitales II-2
- Fortalecimiento de las Habilidades y Destrezas del Recurso Humano con los documentos técnicos normativos en la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño y ESNI con enfoque intercultural con enfoque intercultural a nivel de Red, MR y hospitales
- Análisis de Información y retroalimentación con los documentos técnicos normativos implementado en la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño.
- Monitoreo del Cumplimiento de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones
- Supervisión del Cumplimiento de las Actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones
- Evaluación del Cumplimiento de las Actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones
- Elaboración de los Documentos de Gestión 2016 de la Estrategia Sanitaria Inmunizaciones
- Conformación del Comité Técnico Permanente de la Estrategia Sanitaria Inmunizaciones

- Adecuación y Socialización de Documentos Técnico Normativos de la Estrategia Sanitaria Inmunizaciones a nivel de Red, MR, Hospitales II-1 y Hospitales II-2
- Plan de Supervisión, Monitoreo y Evaluación 2015 de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de las ITS, VIH/SIDA y HB.
- Instrumento de Supervisión, Monitoreo y Evaluación indicadores de PPR (avance de metas Físicas y Financieras)
- Ejecución e Informes de Supervisión, Monitoreo y Evaluación
- Reproducción y distribución de los DTN de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de las ITS, VIH/SIDA y HB en redes y EESS de provincias identificadas como de riesgo a nivel Regional.
- Monitoreo de las actividades orientadas a brindar atención integral a las personas afectadas por Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis en las Redes y Hospitales II-2.
- Supervisión de las actividades orientadas a garantizar la atención integral de las personas afectadas por Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis en las Redes y Hospitales II-2.
- Reproducción y distribución de los Documentos Técnicos Normativos de las Estrategias Sanitarias de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y de Zoonosis.
- Implementación y operacionalización de los Documentos Técnicos Normativos priorizados a nivel regional.
- Seguimiento de la implementación y ejecución de las campañas de comunicación en Metaxénicas y Zoonosis, por medios alternativos, a nivel regional.
- Seguimiento de la implementación y ejecución de las campañas de comunicación en Metaxénicas y Zoonosis, por medios masivos, a nivel regional.
- Supervisión de las Actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.
- Evaluación de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.
- Fortalecimiento de la Estrategia Sanitaria de Daños No Transmisibles, con Contrato de Recurso Humano en la DIRES Ancash.
- Elaboración de los Documentos de Gestión 2016 de la Estrategia Sanitaria de la ESPCDNT.HTA-DM
- Conformación del Comité Técnico Permanente de la Estrategia Sanitaria de la ESPCDNT.HTA-DM

- Adecuación y Socialización de Documentos Técnico Normativos de la Estrategia Sanitaria de PCDNT:HTA-DM a nivel de Red, MR, Hospitales II-1 y Hospitales II-2
- Fortalecimiento de las Habilidades y Destrezas del Recurso Humano con los documentos técnicos normativos en la Estrategia Sanitaria de PCDNT:HTA-DM a nivel de Red, MR y hospitales
- Análisis de Información y retroalimentación con los documentos técnicos normativos implementado en la Estrategia Sanitaria de PCDNT:HTA-DM
- Elaboración y distribución a la población de material educativo en prevención, tratamiento y control de las ENT.HTA-DM.
- Evaluación de las intervenciones de salud a Redes y EE.SS., que se encuentran en zonas de riesgo por exposición e intoxicación por metales pesados y otras sustancias químicas.
- Información y comunicación en aspectos de prevención y Control de la Tuberculosis en las Provincias con alto riesgo de transmisión de la Tuberculosis
- Sensibilización Multisectorial en temas de prevención y Control de la Tuberculosis
- Actividades de supervisión a las 6 Redes y 3 Hospitales
- Actividades de monitoreo indirecto a las 6 Redes y 3 Hospitales en aspectos del cumplimiento de las metas establecidas - ESRPCTB
- Evaluación y Análisis Regional de los indicadores epidemiológicos y operacionales de la ESRPCTB en el marco del P.P. TB/VIH
- Conformación y conducción del Comité Regional de Evaluación de Retratamiento (CRER).
- Taller de capacitación y fortalecimiento en normas y guías técnicas de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis
- Taller de capacitación y fortalecimiento de las organizaciones de personas afectadas por Tuberculosis.
- Asistencia técnica a las 6 Redes y 3 Hospitales - ESPCTB
- Reproducción y Distribución de Normas y Guías de Salud Bucal
- Evaluación de las intervenciones de salud a Hospitales de nivel II-2, Redes, Microredes y EE.SS, para medir los resultados y la efectividad de la asignación de los recursos programados.
- Adecuar, reproducir y difundir los documentos de gestión como Normas, R.M. Criterios de programación y otros del PP.D.

- Capacitación al Personal de Salud en el desarrollo de normas y guías técnicas en discapacidad de los Hospitales y Redes de salud.
- Análisis, diseño y desarrollo del sistema del registro de cáncer
- Actualización del Sistema de registro del PP Cáncer
- Implementación del sistema de información
- Evaluación del sistema de información.
- Actividades de supervisión a las 6 Redes y 3 Hospitales
- Actividades de monitoreo a las 6 Redes y 3 Hospitales en aspectos del cumplimiento de las metas establecidas – PPP y C Cáncer
- Evaluación y Análisis Regional de los indicadores epidemiológicos y operacionales del PP Cáncer
- Taller de capacitación y fortalecimiento en normas y guías técnicas del Programa Prevención y Control del Cáncer.
- Taller de capacitación y fortalecimiento de las organizaciones de personas afectadas por Cáncer.
- Asistencia técnica a las 6 Redes y 3 Hospitales - PP Cáncer
- Elaboración de Planes de Trabajo Anual 2016 del PP PyCSM
- Monitoreo de las actividades de la ESSMyCP a nivel de Redes, Hospitales y Centros de Salud Estratégicos
- Reunión de Evaluación semestral de las actividades de la ESSMyCP con la participación de las 06 Redes de Salud y 12 Hospitales.
- Reproducción y distribución de DTN de la ESSMyCP
- Elaboración de Plan Anual de Capacitación
- Taller de Capacitación en DTN de la ESSMyCP
- Elaboración y presentación del Plan de Acompañamiento Clínico Psicosocial.
- Conformación Oficial del equipo técnico que se desplazara a brindar asistencia técnica y entrenamiento in situ para manejo clínico psicosocial.
- Asistencia Técnica para la generación de datos, procesamiento de la información estadística
- Asistencia Técnica para la elaboración de informes técnicos como Boletines de Vigilancia Epidemiológica
- Elaboración de proyectos de Investigación en Salud con asistencia técnica del INS

- Evaluación de los Indicadores de la EVAJ
- Difusión por medio físico y magnético las nuevas Normas Técnicas de la EVAJ
- Realización De Talleres de capacitación en EVAM
- Formular los documentos de gestión de la Dirección de Estadística e Informática
- Evaluar los documentos de gestión de la Dirección de Estadística e Informática
- Revisar y actualizar las Directivas de la Dirección de Estadística e Informática
- Elaborar los documentos de la Dirección de Estadística e Informática.
- Brindar información estadística a nivel del departamento de Ancash.
- Difundir documentos de procedimientos estándares para el manejo de los programas y sistemas de Salud emitidos por el MINSA.
- Asistencia técnica al personal estadístico del ámbito de Ancash, en los diferentes Sistemas de Salud.
- Capacitación al personal estadístico del ámbito de la región, en los sistemas de salud.
- Monitoreo y/o supervisión de la información estadística a nivel del ámbito regional.
- Fortalecimiento del Sistema HIS WEB, en los establecimientos de salud pilotos a nivel regional
- Fortalecer los Sistemas de Información de Salud, en los puntos de digitación del ámbito regional.
- Implementación del Sistema de Nacidos vivos Online.
- Monitoreo del flujo de los certificados de nacimientos, defunciones y defunciones fetales.
- Limitación del tráfico desde/hacia internet.
- Implementación de medidas para la protección de equipos informáticos y telecomunicaciones con pozo tierra.
- Mantenimiento del cableado de red de voz y datos a nivel de la institución.
- Fortalecimiento de los servidores de Red, correo electrónico, archivos y aplicaciones
- Asistencia técnica en hardware y software
- Administrar la adquisición de equipos informáticos y comunicaciones
- Capacitación al personal de la Institución, para el mejor manejo y control de sus equipos
- Actualización de la página web institucional y de transparencia.
- Mantener la operatividad del equipo de comunicaciones

- Promover una información eficiente
- Publicar Boletines y Sala de Situación de Salud
- Capacitación de los miembros de la red de Vigilancia Epidemiológica

2. PRINCIPALES LOGROS

- Estudio y análisis de expedientes administrativos
- Elaborar recursos judiciales en defensa de los intereses del Estado y seguimiento
- Elaboración de Informes de Disponibilidad Presupuestal y Elaboración de Notas de Modificación, debido a que hubo mayores requerimientos de modificación presupuestal
- Gestión de Procesos de ESSALUD de Licencias de Maternidad, Lactancias, incapacidad temporal, incapacidad a derecho ambiente y sepelio. Debido a que hubo mayor solicitud de licencias individualizadas
- Proyección de Resoluciones Administrativas de licencia. Debido a que hubo mayor índice de licencias atendidas por ESSALUD
- Verificación de las condiciones higiénicas sanitarias a fábricas con Certificación de Principios Generales de Higiene según Codex Alimentario, hubo mayor requerimiento por parte de los usuarios
- Verificación de las condiciones higiénicas sanitarias a empresas de transporte que brindan servicios de alimentación de pasajeros. Por mayor afluencia turística en Huaraz
- Verificación multisectorial de las condiciones higiénicas sanitarias en establecimientos de alimentos, hubo mayor requerimiento por parte de las instituciones.
- Verificación de aspectos higiénico sanitaria de las localidades afectadas, se realizó más de lo programado por brote de ETA en Carhuaz.
- Vigilancia de la gestión y manejo de los residuos sólidos de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Hubo mayor coordinación y requerimiento de atención.
- Vigilancia sanitaria de la calidad de playas. Debido a que hubo mayor coordinación con otras instituciones.
- Sistematización de información de los reportes de accidentes ocupacionales intra y extramuro a nivel regional. Se han logrado sistematizar los reportes de más de tres redes debido a que se ha contado con el apoyo para esta actividad de dedicación exclusiva de un Inspector Sanitario.

- Evaluación de expedientes de EESS y SMA para proceso de acreditación. Debido a que hubo mayores requerimientos de Acreditación en Servicios de Salud Ocupacional.
- Charlas informativas de medidas de prevención de riesgos ocupacionales para instituciones Públicas y Privadas. Se ha logrado más de lo programado debido a que hubo interés e involucramiento de algunos establecimientos de salud a fin de orientar a sus empleadores en los aspectos mencionados.
- Vigilancia entomológica, se ha realizado más de lo programado por presencia de mayores caso en el ámbito de Casma.
- Análisis Microbiológico de muestras de aguas de consumo humano, debido que las actividades de Vigilancia de la calidad del agua del consumo humano por el personal de EE.SS fueron ejecutadas de manera adecuada.
- Análisis físico de muestras de aguas de consumo humano. Debido que las actividades de Vigilancia de la calidad del agua del consumo humano por el personal de EE.SS fueron ejecutadas de manera adecuada.
- Control de calidad de los diagnósticos de enfermedades transmisibles. Debido a que enviaron oportunamente la Red de Laboratorios las láminas para el control de calidad.
- Reunión técnica de socialización de convenios firmados entre SIS y Región Ancash. Dentro de los cuales se ha cumplido 08 indicadores prestacionales del 2016
- Asistencia técnica de procesos de aplicación informática SIASIS y estadística HIS a U.E. hospitales. Por haber realizado al 63% de los puntos de digitación el monitoreo de las actividades programadas para el 2016.
- Monitoreo y Asistencia Técnica de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición y el PAN
- Supervisión y Asistencia Técnica de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición y el PAN.
- Continuar las actividades de acuerdo a la programación y así evitar el incumplimiento
- Capacitación al recurso Humano a cerca de la Norma Técnica EVAJ, se logró articular con PROMS trabajando en la inducción depara la implementación de los Centros de Desarrollo Juvenil con los Gobiernos Locales de los diferentes distritos de las 06 Redes de Salud logrando un 50% de avance en elaboración de planes articulados.
- Búsqueda activa de casos sospechas de Sarampión, Rubeola y Parálisis Flácida Aguda

- Difusión de las Normas y documentos Técnicos de la Vigilancia Epidemiológica.
- Se mantiene la Sala de Situación actualizada en medio virtual, hasta al semana epidemiológica N° 52, así mismo le emisión de los boletines epidemiológicos semanales y teniendo una Oportunidad de Notificación 99,12%.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Revisión de resoluciones directorales
- Participación en comisiones de trabajo
- Elaboración y difusión de afiches, dípticos sobre estilos de vida saludable
- Asistencia Técnica al personal de las Redes de Salud y Hospitales para Actualizar los documentos Técnicos Normativos de Gestión institucional (ROF, MOF, TUPA y MAPRO)
- Reunión de Asistencia Técnica de Evaluación del Plan Operativo Institucional 2016
- Reunión para Elaboración del Plan Estratégico Institucional
- Actualización de los Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional (ROF, MOF, TUPA Y MAPRO).
- Seguimiento y Monitoreo de la Elaboración y Ejecución del Plan Operativo Institucional a las Redes y Hospitales
- Monitoreo y Supervisión en materia Presupuestal al personal de la DIRESA, Redes de Salud y Hospitales
- Supervisión a Redes de Salud y Hospitales II-2 en los procesos de Planeamiento Estratégico en forma integral.
- Capacitación al Personal de Salud en acciones de inversión pública para mejorar la oferta de servicios de salud en beneficio de la población
- Reunión de Sensibilización con autoridades Regionales y Locales en las normas de Inversión Pública para mejorar la Inversión en Salud (CRIIS)-
- Elaboración y Aprobación del Plan Multianual de Inversiones
- Actualización y Aprobación del Plan Multianual de mantenimiento de establecimientos de salud
- Seguimiento a la ejecución de las Inversiones en Salud
- Atención a Autoridades Comunales para gestiones de creación de establecimientos de salud
- Coordinación y seguimiento de las acciones de cooperación internacional en el ámbito de la Dirección Regional de Salud.

- Ejecución de actividades físicas
- Reunión de consejería y orientación
- Implementación de investigación por los profesionales SERUMS
- Supervisión a redes y hospitales
- Ejecución de asistencia técnica al personal de redes y hospitales en aspectos de tesorería e integración contable
- Actualización y aprobación de la directiva interna de tesorería
- Establecer procedimientos generales relacionados con la ejecución financiera y demás operaciones de tesorería.
- Taller de capacitación a 11 personas en SIGA-Patrimonio, Kardex Medicinas, Insumos Médicos. Ley de Contrataciones
- Curso de capacitación a 11 personas en módulos SIGA-Logis. Manejo Programación .Presupuestal.
- Elaboración de Expedientes de Procesos de selección
- Convocatoria y otorgamiento de la buena Pro
- Elaboración de órdenes de compra de bienes y servicios
- Mantenimiento Preventivo y Correctivo de los equipos de cadena de frio
- Mantenimiento Preventivo y Correctivo de los vehículos
- Toma de Inventario
- Supervisar, monitorear y evaluar las acciones técnicas normativas y asistenciales de los establecimientos de salud, en los bienes inventariados
- Visita de Monitoreo a los Procesos técnicos ejecutados a nivel de las redes de salud en las herramientas de Gestión Territorial y en los productos de promoción de la salud de los programas Presupuestales y Estrategias Sanitarias de PAN, Salud Sexual Reproductiva y Cáncer
- Monitoreo Documentario y estadístico a los Procesos técnicos ejecutados a nivel de las redes de salud en las herramientas de Gestión Territorial y en los productos de promoción de la salud de los programas Presupuestales y Estrategias Sanitarias de PAN, Salud Sexual Reproductiva y Cáncer
- Sesión Educativa en La Importancia de la Actividad Física y activación en la Institución
- Monitoreo a Redes de Salud en los productos de promoción de la salud en el programa presupuestal Metaxeticas PAN y TB-VIH SIDA

- Supervisión a redes de salud y microredes que realicen actividades de vigilancia, desinfección y/o tratamiento de la calidad del agua para el consumo humano
- Vigilancia de la calidad del agua para consumo humano
- Informes presentados con calidad y oportunidad
- Difusión de normas y guías actualizadas
- Charlas informativas del uso del cloro a comunidades de extrema pobreza
- Supervisión sobre aplicabilidad de normatividad vigente referente a salud ambiental en redes de salud de la Región Ancash.
- Evaluación sobre ejecución de metas físicas y presupuesto a unidades de salud ambiental en redes de salud de la Región Ancash.
- Participación en reuniones multisectoriales e intersectoriales.
- Verificación de las condiciones higiénicas sanitarias de empresas de alimentos que cuentan con registro sanitario
- Verificación de las condiciones higiénicas sanitarias de establecimiento que brindan servicios de alimentación colectiva.
- Verificación de condiciones higiénicas sanitarias de restaurantes y afines
- Verificación de las actividades programadas y ejecutadas
- Vigilancia sanitaria de cementerios. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Vigilancia sanitaria de juguetes, útiles escritorio y COPs. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Vigilancia sanitaria de calidad de agua en cabeceras de cuenca y de suelos en tránsito poblacional. Debido a que durante el año no se contó con recursos humanos suficientes en el área
- Vigilancia de la calidad del aire. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Vigilancia sanitaria de ruido. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Vigilancia de la limpieza y desinfección de instituciones educativas. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Vigilancia sanitaria de plaguicidas. Debido a que durante el año no se contó con recursos humanos suficientes en el área

- Vigilancia ambiental de los riesgos identificados por humo de tabaco. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Vigilancia sanitaria en situaciones de riesgo y emergencias, accidentes e incidentes ambientales, y diligencias de constataciones fiscales. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Aprobación de Expedientes de Estudio de Impacto Ambiental (EIA) o Programas de Adecuación y Manejo Ambiental (PAMA) relacionados al área. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Registro de empresas comercializadoras y/o distribuidoras de juguetes y útiles escritorio. Debido a que durante el año no se contó con recursos humanos suficientes en el área
- Capacitación a personal de Red de Salud en actividades de salud ambiental inherentes al área. Debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- Validar y socializar las normas vigentes y Directivas Sanitarias Regionales
- Monitoreo de aplicación de normas de prevención frente a exposición de riesgos ocupacionales
- Monitoreo de acciones de inspección en actividades económicas y de servicio incluyendo trabajo infantil
- Monitoreo de la calidad de la información o reportes
- Monitoreo de los establecimientos acreditados
- Control vectorial.
- Ejecución de capacitación en zoonosis (TRAC, Rabia y VAN CAN)
- Monitoreo a las redes de salud en la aplicación de normas e vigilancia sanitaria de Zoonosis
- Supervisión de redes de salud en la aplicación de normas de vigilancia sanitaria de zoonosis
- Distribución de materiales normativos de zoonosis a las redes de salud
- Formulación y aprobación de directiva sanitaria de Zoonosis
- Supervisión de la campaña de vacunación antirrábica canina
- Monitoreo de la campaña de vacunación antirrábica canina
- Monitoreo de establecimientos Agro veterinarios
- Vigilancia Sanitaria de parques de la ciudad de Huaraz

- Formalización de las infraestructuras de disposición final de residuos sólidos municipales (Relleno Sanitario y Botaderos) de la Región Ancash
- Análisis Parasitológico de muestras de aguas de consumo humano
- Diagnóstico por laboratorio de las enfermedades transmisibles
- Cursos de actualización en el diagnóstico y control de calidad de enfermedades transmisibles
- Supervisión y monitoreo a los laboratorios de redes y establecimientos de salud
- Supervisión y asistencia técnica de avances de metas físicas y financieras de los programas presupuestales y estrategias sanitarias
- Supervisión y asistencia técnica de avances de metas físicas dotación de insumos y medicamentos, almacén y cuadro de distribución
- Supervisión y asistencia técnica de avances de metas físicas SIS, ejecución financiera y calidad de gasto.
- Monitoreo de los programas presupuestales y estrategias sanitarias
- Monitoreo de avances de metas físicas dotación de insumos y medicamentos, almacén y cuadro de distribución
- Monitoreo de avances de metas físicas SIS, ejecución financiera y calidad de gasto.
- Socialización de planes.
- Socialización de convenios,
- Socialización de indicadores de gestión
- Implementación de planes.
- Implementación de convenios,
- Implementación de indicadores de gestión
- Difusión y realización de campañas de aseguramiento en salud a la población del ámbito de la región de Ancash.
- Supervisión y monitoreo en los puntos de digitación del SIS y otros seguros en el ámbito de la región
- Supervisión y monitoreo de la ejecución de gastos a las UE, hospitales en el ámbito de la Región Ancash equipo técnico DAS
- Supervisión, monitoreo y control a las ACLAS en el ámbito de la región Ancash equipo técnico das

- Supervisión interinstitucional de SIS-UDR-DIRESA. A nivel del ámbito de la región Ancash
- Monitoreo y control de avance de las metas físicas en las Redes, Hospitales II-2, Hospitales II-1 y Establecimientos de Salud en salud Ocular.
- Capacitación y difusión de Guías y Documentos Técnicos de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición
- Supervisión del Cumplimiento de las Actividades de la Atención Integral de la Etapa de Vida Niño
- Fortalecimiento de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, con Contrato de Recurso Humano en la DIRES Ancash.
- Fortalecimiento de las Habilidades y Destrezas del Recurso Humano con los documentos técnicos normativos en la Estrategia Sanitaria Inmunizaciones a nivel de Red, MR y hospitales
- Capacitación en la aplicación de los DTN de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de las ITS, VIH/SIDA y HB a personal de redes y EESS de provincias identificadas como de riesgo a nivel Regional.
- Monitoreo de las actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.
- Supervisión a Redes, EE.SS, que se encuentran en zonas de riesgo por exposición e intoxicación por metales pesados y otras sustancias químicas.
- Monitoreo y control de avances de metas físicas de las Redes y EE.SS., que se encuentran en zonas de riesgo por exposición e intoxicación por metales pesados y otras sustancias químicas.
- Realizar Monitoreo a las Redes, Hospitales y EE.SS sobre el cumplimiento de actividades de la Estrategia de Salud Bucal
- Realizar Supervisión a las Redes, Hospitales y EE.SS sobre el cumplimiento de actividades de la Estrategia de Salud Bucal
- Realizar Evaluación a las Redes y Hospitales sobre el cumplimiento de actividades de la Estrategia de Salud Bucal
- Taller de Capacitación Descentralizadas de la Estrategia Sanitaria Salud Bucal
- Supervisión a Hospitales de nivel II-2, Redes, Microredes y EE.SS, para medir el avance de metas físicas e indicadores de desempeño, sobre todo de aquellos considerados críticos en los establecimientos de salud.

- Monitoreo y control de avances de metas físicas e indicadores de desempeño a Hospitales de nivel II-2, Redes, Microredes y EE.SS, sobre todo de aquellos considerados críticos en los establecimientos de salud.
- Reproducir y difundir el Padrón Nominal y/o registro de PP.D.
- Conformación del Comité Técnico Permanente del P.P. Control y Prevención en Salud Mental
- Supervisión de las actividades de la ESSMyCP a nivel de Redes, Hospitales y Centros de Salud Estratégicos
- Ejecución del Plan de Acompañamiento Clínico Psicosocial
- Evaluación del Plan de Acompañamiento Clínico Psicosocial
- "Fortalecimiento de los servicios y centros de adicciones de los establecimientos de salud de adicciones de los establecimientos de salud."
- "Intervención terapéutica de rehabilitación a personas con adicción de drogas personas con adicción de drogas"
- Monitoreo Supervisión de Establecimientos de Salud en el marco de la Atención Integral de Salud, Presupuesto por resultados y Convenios de gestión
- Evaluación de las Estrategias Sanitarias, Etapas de Vida y Programas Presupuestales.
- "Organización de comités de trabajo Institucional e interinstitucional
- Reuniones de Trabajo semanal .1era semana Reunión de equipo por etapas de vida, 2da semana y reunión de Dais con sus equipos de trabajo, 3era semana"
- Capacitación de recursos humanos para la implementación de los documentos técnicos normativos en ámbito regional.
- Asistencia técnica para el fortalecimiento de los equipos técnicos de redes y hospitales en el marco de la atención integral de salud.
- Elaboración de Proyectos de mejora
- Supervisión a Redes Hospitales y Micro-Redes
- Monitoreo de Actividades de la EVAJ (Servicios Diferenciados)
- Planificación de Talleres de Capacitación en Manejo de la Atención Integral de Salud del Adolescente
- Supervisar a Redes y Hospitales en EVAM.
- Monitoreo y Control de La Etapa De Vida Adulto Mayor
- .Evaluación de EVAM.

- Implementar documentos normativos para el manejo de los procedimientos estándares de la información estadística a nivel del ámbito de Ancash.
- Licenciamiento de Software Básico y Antivirus en la Institución
- Administración del parqueo informático.
- Implementar el uso del Correo Institucional de la DIRES Ancash.
- Garantizar el funcionamiento de las radios de comunicación.
- Monitoreo y Supervisión de la red de vigilancia Epidemiológica

4. DIFICULTADES

- La visación de resoluciones directorales se realiza de acuerdo a requerimiento. No hubo necesidad de participar en comisiones de trabajo
- Huelgas y paros de trabajadores que no permitió dar cumplimiento a las actividades programadas, en el iv trimestre se tuvo que acelerar las tareas para cumplir con el POI 2016
- Retrasos de la ejecución de las actividades programadas porque hubo huelga indefinida durante el año. Así mismo hay cambios constantes de Directores y a su vez de los responsables de las diferentes áreas. La Normatividad del CEPLAN establece que los PEI son a nivel institucional, por tanto se participó en la elaboración del PEI de Gobierno Regional de Ancash.
- Cambios Constantes de Directores, funcionarios y responsables de áreas, lo cual no permitió organizar estas supervisiones según programado
- No hubo comunicación del Ministerio de Salud
- No hubo requerimiento de autoridades
- No hubo personal responsable para la organización de asistencia técnica
- No se culminó con la ejecución de actividades físicas programadas por ausencias de tragadores
- Las actividades programadas de consejería por ESSALUD no se culminaron por escasa presencia de trabajadores
- Poco involucramiento de parte de los SERUMS en los procesos de investigación
- No se pudo realizar la supervisión por problemas de designación de Director.
- No se pudo realizar la asistencia técnica por problemas de la huelga y designación de Director.
- No se requirió actualizar la directiva.
- No se realizaron tareas programadas por que influyó la huelga de los trabajadores.

- No se ha logrado llevar a cabo los 2 cursos de capacitación programados en el trimestre, por reducción presupuestal.
- Por cambio constante de directivo de logística y por la premura del tiempo no se ha logrado convocar todos los procesos de selección programada e incluso de los trimestres anteriores.
- No se ha concluido al 100% con todos los procesos de selección programados incluidos los faltantes de los trimestres anteriores.
- Personal de Salud, resistente a la información HIS, y FAC. Continuos cambios de personal en la Redes y EESS. En el último trimestre, se recortan los presupuestos, lo que no permitió cumplir con todas las actividades programadas
- La actividad de Sesión Educativa en La Importancia de la Actividad Física y activación en la Institución. No se continuó con estas sesiones por falta de facilitador para que conduzca
- No se ejecutó los monitoreos programados por huelga indefinida de los trabajadores administrativos
- No se realizó la supervisión a la Red de Salud Conchucos Sur por la recarga laboral ya que la DIRES estuvo en Paro por parte del personal administrativo.
- No se realizó la Vigilancia de la calidad del agua al 100%, por la demora de las compras de insumos y/o materiales por parte de logística y continuos Paros por parte del personal administrativo.
- No se realizó la consolidación de los reportes del año 2016 ya que las redes (Huaylas Sur, Conchucos Norte), demoraron en mandar su información y por los continuos paros por parte del personal administrativo.
- Inadecuada Programación de meta física
- No se ha logrado cumplir con metas propuestas por falta de pago a personal, presupuesto limitado.
- Las empresas no indican dirección precisa, dificulta la búsqueda, en algunos casos se encuentran en localidades distantes, se requiere movilidad propia.
- No se completó la verificación de las condiciones higiénicas sanitarias de establecimiento que brindan servicios de alimentación colectiva, por falta de un profesional en el área.

- El permiso sanitario otorgado a los restaurantes y servicios afines ya no es requisito para otorgar la licencia de funcionamiento; el cual a mediados de febrero del presente año la municipalidad ya no solicita el permiso sanitario otorgado por nuestra área.
- Verificación de las actividades programadas y ejecutadas, no se pudo realizar por falta de un profesional.
- No se contó con recursos humanos suficientes en el área de AEPA para para la ejecución de las actividades programadas en el año
- No se lograron ejecutar las actividades programadas durante el año debido a que hubo huelga indefinida de trabajadores administrativos.
- La Validación y socialización de normas vigentes y Directivas Sanitarias Regionales de Salud Ocupacional, No se pudieron cumplir a falta de personal como apoyo.
- Monitoreo de aplicación de normas de prevención frente a exposición de riesgos ocupacionales; Monitoreo de la calidad de la información o reportes; Monitoreo de los establecimientos acreditados no se lograron ejecutar según programado por limitado presupuesto asignado.
- Escasos recursos para poder brindar a las redes de salud que ejecutan la vigilancia entomológica y control vectorial sobre todo para aquellas redes de salud que no cuentan con presupuesto para sus actividades operativas y que desde la DIRESA existe obstáculo para el pago de movilidad local al personal de redes de salud así mismo falta biólogos para la sistematización y análisis de la información.
- Las actividades programadas del Área de Zoonosis no se ejecutaron según programado debido a no se contó con la viabilidad de los planes de trabajo por parte de la Dirección de salud ambiental así como por huelga indefinida de los trabajadores administrativos
- La formalización a la Infraestructuras de Disposición Final no se ha logrado ejecutar por limitado presupuesto.
- Escasa solicitud del diagnóstico parasitológico del agua para consumo humano.
- Escaso presupuesto para la contratación de recurso humano y compra de materiales e insumos para ofertar diagnósticos especializados.
- Presupuesto insuficiente para la ejecución de la actividad Diagnóstico por laboratorio de las enfermedades transmisibles.
- Presupuesto insuficiente para la ejecución del Curso de actualización en el diagnóstico y control de calidad de enfermedades transmisibles.

- No se ha podido lograr las metas planteadas por la falta de liderazgo, cambio continuo de Director General (03 en 10 meses) y Directores Ejecutivos de la DIRESA actividades planteadas, la huelga indefinida del personal administrativo y luego de profesionales (más de 3 meses).
- No se pudo cumplir por el reembolso tardío del presupuesto SIS y la suspensión de las actividades por la semana de la vacunación (Memorándum CIRC. 013-2016-REGION-A- DIRES/DESI/D) y otros (MEMOR. CIRC. Nº 0075-2016-REGION-A- DIRES/DEA-DL y MEMOR. CIRC. Nº 0081-2016-REGION-A- DIRES/DEA/DL), pese a que el presupuesto del SIS ha sido incorporado el 22 de noviembre 2016.
- Deficiente Presupuesto para afrontar las actividades de las Campañas Móviles de Cirugías de Catarata, debido a que son varias fases que cumplir. Demora en el área de Logística, para la atención de las impresiones.
- Implementación de 10 distritos con la TDI como una herramienta de gestión para la disminución de la desnutrición crónica y anemia (Huari,Yauya,San Luis , Carhuaz, Shilla,Marcara,Catac, Shupluy, Quiches y San Juan), solo se monitoreo al 83 % de los distritos, quedando sin monitorear Quiches por la DIRESA, red de Salud Conchucos Norte por el escaso presupuesto a nivel del producto Vigilancia y Tecnología en Nutrición y escaso involucramiento del personal de salud.
- A pesar que se ha llegado a cumplir con la actividad de analizar la información del SIEN y HIS la anemia en niños menores de 3años y gestantes ha incrementado, cabe mencionar que se cuenta con la disponibilidad de multimicronutrientes en todos los EE.SS, lo que falta es seguimiento del consumo de los MMN.
- Escasa coordinación con el programa Presupuestal Materno desde la DIRESA, Redes de salud y microredes para realizar trabajo en equipo y escaso seguimiento al consumo
- El Programa Presupuestal Articulado Nutricional es el que cuenta con el presupuesto para la supervisión de los indicadores de gestión, FED y Cápita, no se ha realizado el monitoreo con los componentes involucrados.
- Solo se ha monitoreado al 87.5 % de los distritos programados del programa vaso de Leche de los distritos priorizados por el escaso presupuesto para realizar esta actividad. En el POI se consideró un presupuesto de 7745, pero en lo real solo contamos con 5023 soles para realizar las actividades.

- No se realizó las capacitaciones programadas en su totalidad por el escaso presupuesto.
- Escaso presupuesto para desarrollo de actividades de supervisión y monitoreo
- El monitoreo de las actividades de inmunizaciones no se realizó durante los meses de enero y febrero debido al cambio de personal responsable de la estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.
- La Supervisión del Cumplimiento de las Actividades de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, no se dio en forma integral debido a problemas y cambios de directivo, generando inestabilidad.
- En el Fortalecimiento de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones con Recurso Humano en la DIRES Ancash, se realizó el contrato del recurso humano a mediados de octubre 2016, debido a que área administrativa que se encontraba en huelga.
- El cambio de personal responsable de la estrategia sanitaria de inmunizaciones ha ocasionado el retraso en la implementación del plan de fortalecimiento de habilidades.
- El área de estadística emite tardíamente los reportes e información de las redes y hospitales.
- No se logró ejecutar lo programado por Reducción del Presupuesto anual.
- Escaso presupuesto en las Redes y Hospitales para la implementación con material didáctico, dirigido a las personas con HTA-DM.
- Personal no comprometido en el trabajo multidisciplinario de los EESS.
- Escaso compromiso del equipo técnico de la ESPCDNT: HTA-DM.a nivel de las Redes y Hospitales.
- Las Redes no realizan el seguimiento a las actividades preventivo promocionales.
- Las actividades de monitoreo y supervisión programadas fueron suspendidas debido a programación de vacaciones y también debido a suspensión de jefatura inmediata.
- Reuniones de mesas de dialogo el cual es convocada por PCM de acuerdo a los conflictos.
- Los Problemas Logísticos impidieron una adecuada reproducción, distribución de nuestras normas y guías de la Estrategia Sanitaria de Salud Bucal.
- Suspensiones de las salidas de monitoreos y supervisión por las Direcciones Ejecutivas y prolongadas huelgas administrativas causando las compras de bienes y servicios a destiempo, para poder ejecutar los saldos.

- Escaso cumplimiento con el reporte mensual del HIS en las fechas establecidas para su análisis respectivo.
- No se realiza la reproducción del Padrón Nominal debido al escaso presupuesto, solo se remite a las redes por vía correo electrónico
- Escaso presupuesto para movilizar al personal de los EE.SS. En las Redes de Salud, y la compra de equipos de cómputo para la certificación vía Web.
- Las actividades de supervisión no fueron realizadas según lo programado debido a que no se contó con el personal requerido (psicólogos, psiquiatras), ello debido a que el concurso CAS se llevó a cabo recién en el mes de octubre.
- La conformación del equipo técnico para esta actividad al igual que su ejecución y evaluación, no fueron posibles llevarse a cabo debido que no se contó con el personal requerido (psicólogos, médico psiquiatra), ello debido a que el concurso CAS se llevó a cabo recién en el mes de octubre
- La adquisición de equipos computacionales y mobiliario no ha sido adquirida a la fecha debido a las continuas huelgas de la parte administrativa y la demora en los procesos logísticos.
- Los profesionales fueron contratados por la modalidad CAS, a fines del mes de octubre, debido a que el concurso se llevó a cabo en ese mes, lo cual retrasó las atenciones y tratamiento especializado en los módulos de adicciones.
- Monitoreo y supervisión pendiente por falta de apoyo de DESI.
- Evaluación anual 2016, pendiente de ejecución por Salidas frecuentes de personal de la Estrategia. Equipos de Etapas de Vida, pendiente por escasa Asistencia Técnica del MINSA.
- Escasa asignación de recursos para la ejecución de actividades de la Dirección DAISCS la etapa de vida no cuenta con presupuesto asignado como tal; EL MISMO no facilita el cumplimiento de las metas. La etapa de vida no cuenta con presupuesto asignado como tal; solo cuenta con un presupuesto de meta 064 y 065 un monto de 4560.00 nuevos soles, asignadas por la dirección de la DAISCS que no facilitan el cumplimiento de las metas.
- No se cuenta con espacio físico ni mucho menos equipos de cómputo y materiales de escritorio para desarrollar el trabajo diario de las diferentes actividades de EVAJ.
- Escaso presupuesto asignado para esta etapa de vida, hace que no se concrete las actividades de supervisiones y monitoreos programadas

- Limitada disponibilidad de recursos humanos en la oficina de epidemiología, Desde el mes de marzo hasta el mes de junio no se tuvo un responsable de la oficina. Disminución del presupuesto asignado a la Dirección de Epidemiología, como parte del proceso de transferencia 2008 - 2009.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Que se disponga la priorización de la compra de los materiales requeridos.
- Disponer que responsables remitan información requerida en forma oportuna
- Contrato a un nuevo personal para la oficina de comunicaciones
- Asignación de mayores presupuestos
- Cumplimiento de los compromisos del Gobierno Regional
- La Designación de Directores y funcionarios debiera ser para un periodo no menor de un año,
- Reclamos de trabajadores debieran ser atendidos, para no retrasar las actividades programadas
- Mayor Coordinación con los entes superiores para la ejecución de actividades en plazos establecidos
- Mayor coordinación con ESSALUD para ejecución de actividades en año siguiente
- Mayor Sensibilización en el año siguiente a los profesionales sobre la importancia de la investigación de la Salud
- Mejorar la programación de la supervisión con presupuesto aprobado.
- Programar con anticipación la asistencia técnica a las redes y hospitales.
- Revisar las últimas normas de tesorería para actualizar la Directiva.
- Identificar e implementar los procedimientos, especialmente en la ejecución financiera.
- Para el siguiente año fiscal se está programando los cursos de capacitación faltantes
- Continuar con las capacitaciones, y cumplir en los tiempos establecidos la actividad, previa acuerdos con los decisores que no recorten los presupuestos anuales.
- Garantizar con presupuesto para el pago de facilitador y contar con más facilitadores.
- Reprogramación de actividades de las actividades no ejecutadas
- Asignación de más recursos humanos para cumplir con las actividades programadas
- Se tendrá en cuenta para las programaciones en años siguientes en base a definiciones operacionales del programa.

- Se ha realizado gestiones ante el director para incremento de presupuesto y pago oportuno a personal.
- Agilizar la aprobación del TUPA del Área de Alimentos, para generar ingresos y subvencionar los gastos necesarios del área e incluir permiso sanitario.
- Incremento del presupuesto en el área de Higiene Alimentaria, para el eficiente cumplimiento de las actividades del área y el contrato de un profesional más, para el cumplimiento de los objetivos programados.
- Asignación de más Recursos Humanos a través de Contrato CAS en el año 2017
- Los Reclamos de los trabajadores deberían ser atendidos, para que no haya paralizaciones tan prolongadas que dificultan la ejecución de las actividades programadas.
- En la programación POI-2017 se evaluara la META para su propuesta.
- Mayor y mejor distribución y administración de los recursos financieros en la redes de salud que cuentan con presupuesto por el producto "viviendas protegidas"
- Los planes elaborados para la ejecución de las actividades deberían aprobarse previa evaluación por la importancia de las mismas, para ser ejecutadas dentro de los plazos establecidos.
- Articulación con otras áreas para llevar a cabo la capacitación y otras actividades programadas.
- Impulsar que Salud Ambiental de la DIRESA realice el seguimiento de la vigilancia parasitológica de la calidad del agua en los EE.SS.
- La Dirección de Planificación y Presupuesto de la DIRESA asigne presupuesto por R.O de acuerdo a lo solicitado en forma continua por esta Dirección.
- Un mejor asesoramiento de los Gobernadores de Región y Gerentes de Desarrollo Social para que los cargos Directivos sean por concurso, es decir meritocracia y así darle mayor permanencia y continuidad a los procesos en salud, el cual redundara en beneficio de la población Ancashina.
- La Dirección general y administración debe dar las facilidades del caso para cumplir con las metas y ejecución del presupuesto de acuerdo a necesidades
- Que los procesos de adquisición de bienes se realicen oportunamente.
- Personal de salud de Redes y microrredes poco involucrados en esta tecnología de decisiones informadas, realizar abogacía con los gobiernos locales de estos distritos

para poner en marcha los planes de acción de acuerdo a los indicadores en rojo de su línea basal para el 2017

- Seguimiento del consumo de los multimicronutrientes con las madres del PVL, involucramiento al personal de los programas sociales, Agentes comunitarios de salud para el seguimiento del consumo de los MMN,
- Seguir realizando la movilización de la lucha contra la anemia e involucrar a los gobiernos locales.
- Trabajo en equipo con la coordinadora Programa materno para realizar capacitaciones y seguimiento al consumo involucrando otros actores (madres del vaso de leche, programa Juntos, cuna más y de los de acompañamiento en familia para la captación temprana de la gestante y consumo del sulfato ferroso).
- Programa presupuestal del articulado nutricional debe programar las supervisiones y evaluación a inmunizaciones, ESRANS, PROMS y Salud Ambiental.
- Considerar más presupuesto para el monitoreo de los distritos del Programa Vaso de Leche y poder cumplir las metas.
- Considerar más presupuesto para las capacitaciones al personal de salud, esta meta lo tiene PPAN y se divide entre inmunizaciones, Niño, ESANS
- Planificación y programación de mayores recursos para la ejecución de actividades de atención del niño
- Se continuará mensualmente el monitoreo estricto de las actividades de inmunizaciones, de la misma forma las actividades de supervisión y evaluación según corresponda.
- Asegurar la permanencia del personal responsable de la Estrategia de Inmunizaciones de nivel regional, para concretar el cumplimiento de las actividades programadas en el plan operativo.
- Coordinar con la oficina de Estadística para los reportes oportunos de las REDES y Hospitales de salud.
- El presupuesto del Programa Presupuestal TB-VIH, fue insuficiente para cubrir las capacitaciones programadas a nivel de la DIRESA. En las Redes de Salud se priorizó actividades operativas de seguimiento y control.
- Se reprograma para el POI del 2017
- Reposición de los recursos que han sido destinados a fines ajenos al aspecto sanitario.

- Designar más presupuesto a la ESPCDNT: HTA-DM. A fin de cumplir las actividades programadas
- Realizar trabajo en equipo multidisciplinario
- Informar por diferentes medios de comunicación sobre el cuidado de la salud de la población en general.
- Cumplir con fechas establecidas
- Incremento de presupuesto para el cumplimiento de las actividades programadas.
- Hacer el seguimiento correspondiente de nuestros pedidos y procesos logísticos.
- Mayor organización y estrategias para realizar las actividades sin contratiempos y no haya cruce de actividades con las demás coordinadoras y redes de salud, teniendo en cuenta que nuestras pares tienen a su cargo hasta 4 responsabilidades, la dirección de estadística e informática, debe hacer llegar el reporte de la información mensual a tiempo a la Dirección de Atención Integral, la Dirección de Logística debe realizar en el más corto plazo las compras corporativas.
- Incrementar presupuesto en las Redes de Salud, para la compra de equipos de cómputo y pago de desplazamiento del personal a capacitarse.
- Para el año 2017 se sugiere llevar a cabo el concurso los primeros días del mes de enero y luego previa evaluación del área técnica realizar adendas de contrato a los profesionales.
- Que se establezcan normativas para la adquisición de equipos computacionales y mobiliario en el primer semestre o de manera oportuna, así mismo realizar seguimiento a los pedidos de compra y establecer medidas correctivas para los proveedores que incumplen.
- Llevar a cabo el concurso CAS en los primeros días del mes de enero 2017, luego previa evaluación del área técnica garantizar las adendas de contrato a los profesionales.
- Instrumentos estandarizados con DESI, para Monitoreo y Supervisión.
- Planes articulados de las Estrategias Sanitarias, Etapas de Vida y Programas Presupuestales.
- Asignación de mayores recursos para el cumplimiento de las acciones programas de atención integral.
- Se está trabajando el diagnostico situacional a nivel de las Redes para poder plantear alternativas de solución en el plan de trabajo que está en proceso.

- Trabajo coordinando con algunas Estrategias Sanitarias para trabajar de manera coordinada para el cumplimiento de algunos indicadores que contienen en su producto como actividad, así mismo por parte de la DAISCS se está gestionando la ampliación de presupuesto.
- En cuanto al espacio físico también se está gestionando con la Directora de la DESI.
- Asignar un presupuesto razonable para la ejecución de las actividades de la Etapa de Vida del Adulto Mayor. El pago del RR.HH., que asiste a las capacitaciones debe realizarse a través del SIS.
- Se debe realizar la evaluación Anual y Semestral con todas las etapas de vida.
- Gestionar financiamiento, ante el pliego - gobierno regional de Ancash
- En el CAP de la oficina de Epidemiología se debe incluir, un profesional de la salud, con la finalidad de garantizar un adecuado manejo de los brotes epidémicos. Garantizar la disponibilidad presupuestal de acuerdo a las transferencias realizadas entre el 2008 - 2009.

HOSPITAL DE CARAZ

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ANCASH

GERENCIA / OFICINAS REGIONALES/ OFICINAS SUB REGIONALES

SUB GERENCIA /DIRECCION REGIONAL / ORGANO DESCONCENTRADO OFICINA

/ UNIDAD / AREA

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

UNIDAD ORGANICA/OFICINA HOSPITAL "SAN JUAN DE DIOS" CARAZ

PRODUCTO

ACTIVIDAD

FINALIDAD

- 1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS 100%**
- 2. PRINCIPALES LOGROS**
 - Atención del paquete integral al adolescente
 - Desarrollo de actividades preventivo promocionales

- Eventos sociales con adolescentes en el Hospital de Caraz
- Actividad preventivo promocional realizado por personal de salud
- Desarrollar actividades de prevención en ITS Y VIH/SIDA con los pares adolescentes
- Exposición de mensajes preventivos promocionales
- Consejerías
- Consultas
- Tamizajes
- Vacunas
- Plan de Capacitación
- Plan de pasantías
- Implementación para el análisis de información y toma de decisiones ante situaciones de emergencias y desastres organización e implementación de simulacros y situaciones frente a emergencias y desastres.
- Oferta complementaria organizada frente a emergencia y desastres. Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres.
- Diseño y actualización de planes de gestión del riesgo de desastres en salud. Articulación de documentos técnicos y planes de gestión del riesgo de desastres en salud.
- Gestión de recursos humanos
- Gestión de recursos económicos
- Gestión de recursos naturales
- Implementar equipo de gestión
- Formular documentos de gestión
- Recepcionar documentos
- Implementar el comité de control interno
- Reuniones con las áreas administrativas y asistenciales
- Reunión con la Red Huaylas Norte
- Tiempo de espera
- Encuestas
- Reunión con personal asistencial
- Tamizaje de detección de cataratas
- Evaluación y despistaje de cataratas

- Consejería pre cirugía
- Referencia para diagnostico
- Tamizaje de errores R.E.
- Tamizaje de E.R. de niños 3 a 5 años
- Tamizaje de E.R. de niños 6 a 11 años
- Evaluación de E.R. a niños 3 a 5 años
- Evaluación de E.R. a niños 6 a 11
- Referencia de pacientes
- Diagnostico con E.R.
- Tratamiento con E.R.
- Control de pacientes con E.R.
- Tamizaje valoración clínica de personas de 5 a 11 años
- Tamizaje valoración clínica de personas de 12 a 17 años
- Tamizaje valoración clínica de personas de 18 a 29 años
- Tamizaje valoración clínica de personas de 30 a 59 años
- Tamizaje valoración clínica de personas mayores de 60 años
- Manejo de emergencia o urgencia hipertensiva
- Manejo integral de personas con sobre peso dislipidemias obesidades
- Paciente hipertenso con controlado con TTO
- Paciente hipertenso controlado con TTO
- Manejo básico de hipoglucemia o hiperglucemia
- Paciente diabético no complicado con TTO
- Paciente pre diabético
- Paciente diabético y valoración de complicaciones.
- Recaudar los ingresos de la institución
- Realizar pagos por diferentes conceptos
- Elaborar información
- Monitoreo, supervisión, evaluación y control del programa articulado nutricional
- Fortalecimiento en las competencias técnicas en la ESNi
- Abastecimiento logístico biológico y suministro de insumos.
- Mantenimiento y conservación en cadena de frío
- Sistema de información

- Niño con vacuna completa.
- Correcto llenado de los registros de las actividades en la hoja HIS, libro emergencia, hechos vitales.
- Presentar los indicadores hospitalarios de consultoría externo, emergencia y hospitalización para la toma de decisiones.
- Elaboración de la sala situacional de salud.
- Monitorizar la consistencia de la información HIS de consultorio externo
- Mantenimiento de los equipos de cómputo
- Programar la adquisición de computadoras
- Programar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de radio
- Emisión de informes del ambiente reducido del servicio de admisión
- Recetas atendidas con productos farmacéuticos de diferentes servicios
- Suministro adecuado y oportuno de productos farmacéuticos y productos afines
- Promover el uso racional de productos farmacéuticos y fármaco vigilancia participativa
- Exposición de mensajes preventivo promocional
- Difusión
- Consejerías
- Tamizaje
- Adm. De tratamiento según guía clínica.
- Adm. Tratamiento según norma
- Monitoreo supervisión de las acciones técnico normativo asistencial.
- Autoevaluación y medición del clima laboral
- Aplicación de guías de procedimientos
- Fortalecer los estándares de calidad para la atención de enfermería
- Implementación de proyectos de mejora continua (PMC)
- Indicadores de gestión ejecutados
- Eventos de capacitación
- Eventos de capacitación realizadas
- Investigaciones científicas en la atención de enfermería.
- Registrar la estancia de los egresos hospitalarios en el servicio de Gineco obstetricia

- Gestionar ante la dirección del hospital la contratación de mayor recurso humano para el servicio de G.O.
- Atención de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia
- Gestionar la capacitación de personal de obstetricia a la unidad de capacitación
- Realizar la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias del servicio de Gineco – Obstetricia.
- Atención del paquete integral al joven
- Desarrollo de actividades preventivo promocionales
- Atención en consultorios
- Actividad preventivo promocional realizado por personal de salud
- Desarrollar taller de prevención en HITS y VIH/SIDA por pares jóvenes.
- Gestión de insumos y reactivos
- Exámenes hematológicos
- Exámenes bioquímicos
- Exámenes inmunoserologicos
- Exámenes urología
- Exámenes parasitológicos
- Exámenes microbiología
- Mantener el funcionamiento adecuado de los equipos de laboratorio.
- Formulación del cuadro anual de necesidades
- Formulación del POI anual
- Programación trimestral de los bienes materiales adquiridos
- Información mensual de bienes adquiridos y gastos
- Atender las hojas de provisión solicitada
- Transferencias de los bienes patrimoniales.
- Brindar atención prenatal reenfocada
- Brindar atención a la gestante con complicaciones
- Atención del parto normal.
- Atención del parto complicado no Quirúrgico
- Atención del parto complicado Quirúrgico
- Atender el puerperio
- Atención del puerperio con complicaciones

- Acceso al sistema de referencia
- Elaboración y ejecución de las actividades de gestión
- Diagnostico precoz a los casos sospechosos
- Iniciar tratamiento oportunamente
- Diagnostico precoz a los casos sospechosos
- Iniciar tratamiento oportunamente.
- Gestión y planificación de la estrategia etapa de vida niño
- Abastecimiento logístico biológico y suministro
- Fortalecimiento en las competencias técnicas en la etapa de vida niño.
- Control de crecimiento y desarrollo (CRED) en niños
- Suplementación con multinutrientes en niños menores de 36 meses
- Atención de infecciones respiratorias agudas (IRAS) en menores de 5 años
- Atención de IRAS con complicaciones en menores de 5 años
- Atención de enfermedades diarreicas agudas (EDAS) en menores de 5 años
- Atención de EDAS con complicaciones en menores de 5 años
- Atención otras enfermedades prevalentes en menores de 5 años
- Supervisión a los puntos de registro SEIN de niños < 5 años
- Supervisión al punto de registro SIEN de gestantes
- Supervisión al punto de digitación del SIEN
- Obtención de reportes
- Atención nutricional brindada
- Inspeccionar el servicio de alimentación de cuidado diurno CUNA-MAS
- Supervisar la calidad nutricional de las raciones brindadas por el servicio de cuidado diurno CUNA MÁS
- Realizar el control cualitativo de sal yodada por familias
- Comprar las muestras de sal yodada para su control cualitativo de yodo
- Elaborar el manual de normas y procedimientos del servicio
- Actualizar el MOF, de acuerdo al MINSA
- Actualizar el manual de dieta terapia de acuerdo a la realidad
- plan de trabajo anual
- Registro diario de pacientes hospitalizados
- Informe mensual de raciones a pacientes hospitalizados

- Elaboración de programación de dietas
- Atender con dietas a los pacientes hospitalizados
- Verificación diaria del registro del personal que realiza GH efectiva
- Brindar alimentación al personal de G.H.
- Capacitación al personal del servicio de nutrición y dietética.
- Niños y adolescentes que reciben atención odontológica preventiva básica y recuperativa
- Pacientes joven y adulto que reciben atención odontológica que reciben
- Preventiva básica y recuperativa.
- Gestantes adolescentes y adultas y adultas que reciben atención odontológica preventiva básica y recuperativa.
- Adulto mayor que recibe atención odontológica preventiva básica y recuperativa
- Capacitación y talleres sobre documentos de gestión ROF.MOF.POI. Y CAP
- Ejecución, supervisión y control del presupuesto del hospital
- Realizar gestiones ante la Red H.N. sobre recursos humanos, económicos y materiales
- Acciones administrativas propias de la oficina
- Realizar control de tiempo de espera
- Encuestas.
- Orientación en salud sexual y recuperativa
- Realizar trabajos de preventivo promocional
- Atención de la mujer para la preparación del embarazo
- Entrega de métodos temporales y definitivos
- Reuniones inducción, organización y planificación talleres anuales y monitoreo
- Capacitación módulos 1, 2,3
- Coordinar con la municipalidad implementación casa de espera
- Taller de capacitación
- Atención de gestantes reciben consejería en EE.SS
- Atención a púérperas reciben consejería en EE.SS
- Visita domiciliaria a familia de gestantes
- Taller de capacitación a docentes.
- Coordinar con la municipalidad implementación casa de espera

- Taller de capacitación
- Atención a gestantes reciben consejería en EE.SS.
- Atención a puérperas reciben consejería en EE.SS.
- Visita domiciliaria a familia de gestantes
- Taller de capacitación a docentes.
- Taller de capacitación
- Sesión educativa a las familias en riesgo
- Visitas domiciliarias orientación a las familias
- Visitas domiciliarias consejería a las familias
- Taller de capacitación.
- Taller de capacitación
- Sesiones educativas a las familias
- Taller de capacitación
- Reuniones de inducción organización y planificación
- Taller de capacitación
- Sesiones educativas a las familias
- Docentes de I.E. capacitados.
- Elaboración de plan de trabajo de salud mental
- Taller de pacientes ambulatorio con trastorno de comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas 4399403
- Tratar a pacientes ambulatorios con trastorno efectivo (episodio depresivo, ansiedad y conducta suicida 4399405
- Tratar Integralmente a Pacientes con problemas de salud mental (4399401)
- Reunión de Coordinaciones con los responsables involucrados con la Estrategia Sanitaria Salud Mental y Autoridades correspondientes para la realización de la campaña de salud mental.
- Visitas domiciliarias con problemas de Salud Mental
- Tamizaje de pacientes con problemas y trastornos de salud mental (4399402)
- Aplicación de la ficha de evaluación de violencia familiar y maltrato infantil.
- Tamizar a pacientes con problemas relacionados a un trastorno depresivo.
- Tamizar a pacientes con problemas relacionados al consumo de alcohol y drogas

- Evaluar habilidades sociales para niños de 8 A 11 años, en las Instituciones Educativas.
- Evaluar habilidades sociales para adolescentes de 12 a 17 años en las Instituciones educativas.
- Programar sesiones de entrenamiento en habilidades sociales para niñas, niños de 08 a 11 AÑOS (4399408)
- Programar sesiones de entrenamiento en habilidades sociales para adolescentes de 12 a 17 años (4399412)
- Sesiones Educativas de pautas de crianza para la prevención del maltrato (4399413)
- Programa de prevención familiar de conductas de riesgo en adolescentes familias fuertes: amor y límites. (4399414)
- Toma de placas de RX a pacientes servicio Medicina
- Toma de placas de RX a pacientes servicio Pediatría.
- Toma de placas de RX a pacientes servicio Hospitalización.
- Toma de placas de RX a pacientes servicio de emergencia
- Suscribir convenios con diferentes instituciones
- Coordinación con logística para adquisición de insumos y mantenimiento de equipos
- Pasantías extramurales
- Capacitación al personal
- Supervisión en la implementación del área de legajos y archivo y reportes estadísticos
- Supervisión en la implementación del área de control y asistencia de personal
- Planificar los recursos económicos y materiales.
- Organizar los recursos económicos y materiales
- Ejecutar los recursos económicos y materiales
- Controlar los recursos económicos y materiales
- Evaluación del personal nombrado y contratado
- Contratar personal profesional y técnico.
- Observación canina
- Campaña de vacunación
- Envío de muestra
- Realizar inspecciones sanitarias establecimientos públicos
- Realizar vigilancia sanitaria a kioscos escolares y comedor hospital

- Realizar vigilancia sanitaria programa social comedor
- Realizar capacitación de las JASS
- Realizar tomas de muestras de cloro
- Realizar vigilancia de los residuos sólidos municipales
- Realizar vigilancia de residuos sólidos hospitalarios
- Realizar vigilancia de las piscinas públicas
- Realizar vigilancia de cementerio
- Elaboración de documentos
- Implementación del área de mantenimiento
- Mantenimiento preventivo
- Dotación de materiales y combustibles
- Dotación de materiales de limpieza
- Supervisión de ambientes
- Coordinación con instituciones de educación superior y otras para la capacitación de población no asegurada.
- Campañas de afiliación y difusión de beneficios del SIS
- Realización de auditorías de FUA con la historia clínica
- Coordinar con el personal de la unidad de seguros para realizar filtros de calidad
- Coordinación con la UDR para la capacitación de procesos del SIS
- Brindar soporte técnico a todos los servicios de los procesos del SIS.
- Implementación de documentos técnicos de la ESNPYCTB
- Medidas de control administrativo
- Medidas de control ambiental
- Medidas de protección respiratoria
- Entrevista y educación para la capacitación de sintomático respiratorio
- Examen de bacilos copia
- Seguimiento diagnóstico de sintomático respiratorio con dos resultados de BK negativo
- Censo a los contactos domiciliarios y extra domiciliarios
- Estudio de contacto en menores y mayores de 19 años
- Administración de tratamiento preventivo
- Seguimiento diagnóstico a pacientes con TB pulmonar

- Seguimiento diagnostico a pacientes con TB extra pulmonar
- Atención curativa esquema para TB sensible
- Atención curativa droga segunda línea TB-MOR.
- Atención con reacciones adversas a fármacos antituberculosos
- Atención de complicaciones que requieren hospitalización pacientes en tratamiento de TB
- Despistaje y diagnóstico de TB y VIH/SIDA
- Despistaje y diagnóstico de TB y VIH/SIDA
- Despistaje y diagnóstico para pacientes con e insuficiencia renal
- Despistaje y diagnóstico para pacientes con TB y Asma
- Despistaje y diagnóstico para pacientes con TB y EPOC
- Atención curativa con tuberculosis y diabetes mellitus
- Atención curativa con insuficiencia renal
- Atención curativa con Asma/EPOC.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Ninguno

4. DIFICULTADES

- Falta de Asignación Presupuestal
- Falta de materiales de escritorio

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Adquisición oportuna de materiales
- Atención oportuna de los requerimientos por los responsables de la Red de Salud Huaylas Norte Caraz
- Falta de autonomía en el manejo presupuestal a fin de solucionar las necesidades del Hospital San Juan de Dios Caraz
- Mayor Presupuesto
- Cumplir con la asignación presupuestal de acuerdo a la meta programada

UGEL HUARI

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: REGION DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

UNIDAD ORGANIZA/OFICINA UGEL HUARI

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 100.0%

- 5000276 Gestión del programa Atención y Apoyo con papelería, útiles y materiales de oficina, para la gestión del logro de los Aprendizajes y desarrollo de capacidades, monitoreo y acompañamiento y cumplimiento de actividades educativas.
- 5005628 contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras de las instituciones de educación básica regular
- 5005629 contratación oportuna y pago de personal administrativo y de apoyo de las instituciones de educación básica regular
- 5005630 Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento
- 5005636 acompañamiento Pedagógico a II.EE multiedad y multigrado de EBR
- 5005637 acompañamiento pedagógico a instituciones educativas polidocentes de educación básica regular
- 5005638 acompañamiento pedagógico a instituciones educativas Intercultural Bilingüe
- 5005642 Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de educación básica regular
- 5005643 Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de Intercultural
- 5005646 Dotación de material fungible para aulas de instituciones educativas de educación básica regular
- 5005647 Dotación de material y recursos educativos para instituciones educativas de educación básica regular

- 5005657 Gestión de expedientes de Oferta y demanda de servicios educativos en Educación Inicial.
- 5000276 Gestión del programa atención y apoyo con papelería, útiles y materiales de oficina, para la gestión del logro de los aprendizajes y desarrollo de capacidades, monitoreo y acompañamiento y cumplimiento de actividades educativas.
- 5000003 acciones centrales
- 5000661 Desarrollo de la educación laboral y técnica
- 5000664 Desarrollo de la educación Primaria de adultos
- 5000681 Desarrollo del ciclo Intermedio de la educación alternativa
- 5000991 Obligaciones previsionales

2. PRINCIPALES LOGROS

- 5000003 Gestión Administrativa Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la UGEL y jefes de áreas (la tarea 1 Tramite adecuado de expedientes, por mayor demanda)
- 5000003 Gestión administrativa Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la UGEL y jefes de áreas (la tarea 1 Emisión de resoluciones, se emitieron mayor número de resoluciones, por mayor demanda)

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Ejecución del gasto de recursos obtenidos por cumplimiento de compromisos (FED)

4. DIFICULTADES

- El funcionamiento del Pliego no apoya a la UGEL Huari en la Gestion de Recursos cuando tiene dificultades para el pago de sus compromisos adquiridos, sus funcionarios solo esperan recursos que no ejecuta por falta de PCA para recortar su recurso a la UGEL Huari.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- El pliego debe apoyar a la UGEL Huari en gestionar mayores recursos y no esperar a recortarles sus escasos recursos como lo viene haciendo año tras año y cuando le falta recursos acusa irresponsabilidad.

RED DE SALUD HUAYLAS

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: OFICINAS REGIONALES GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL

SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL DIRECCION REGIONAL DE ANCASH/RED DE SALUD HUAYLAS NORTE

OFICINA/UNIDAD/AREA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

PRODUCTO

ACTIVIDAD

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 69.38%

2. PRINCIPALES LOGROS

Descentralización a nivel de Micro redes de procesamiento de información de sistemas del MINSA.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Renovación, repotenciación y mantenimiento de equipos informáticos de la Red Huaylas Norte
- Capacitación al personal de salud en programas de salud (HIS, SIEN)
- Supervisión de actividades estadísticas a los establecimientos de ámbito de la red

4. DIFICULTADES

Cambio constante de personal de salud en Micro redes, personal de 3 Microredes contratado por terceros (CLAS)

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Contratación CAS de personal Estadística en Microredes, capacitación descentralizada a personal asistencial en información estadística.

HOSPITAL DE YUNGAY

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: OFICINAS REGIONALES GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL

SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL DIRECCION REGIONAL DE ANCASH/RED DE SALUD HUAYLAS NORTE - HOSPITAL DE YUNGAY

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

PRODUCTO

ACTIVIDAD

FINALIDAD

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 65.53%

2. PRINCIPALES LOGROS

NINGUNO.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

Supervisión de actividades estadísticas a los establecimientos de ámbito de la red

4. DIFICULTADES

- Desconocimiento del paquete de atención Integral al adolescente
- Captación en los diferentes servicios para la atención del adolescente
- Meta sobreestimada actual 245 meta física.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Meta presupuestada igual a la meta física
- Captación en diferentes servicios a los adolescentes que acudan al Hospital
- Seguimiento de los adolescentes.

HOSPITAL DE APOYO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES CARHUAZ

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: OFICINAS REGIONALES

SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL DIRECCION REGIONAL

HOSPITAL DE APOYO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES CARHUAZ

CATEGORIA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS EN PROMEDIO 108.52%

2. PRINCIPALES LOGROS

De acuerdo a la programación anual del 2016 se realizó las actividades de capacitación de síntomas respiratorios llegando a un 93% de lo programado. En lo referente a las actividades de capacitación del personal y los ACS se logró llegar a las metas programadas.

Por otra parte en la administración de tratamiento a los usuarios censo y seguimiento de contactos solo se registraron 2 pacientes BK +, a los cuales se realizó las visitas correspondientes logrando un 33% de lo programado, lo cual necesariamente indica que no se ha realizado la actividad, solo que se programado en mayor cantidad.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

NINGUNA

4. DIFICULTADES

- Deficiente presupuesto para el cumplimiento de las actividades programadas

- Ambientes inadecuados para la toma de muestras de los sintomáticos respiratorios identificados,

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Priorizar ambientes adecuados para captación de sintomáticos respiratorios, tratamiento y manejo de las muestras.

UGEL CASMA

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN DE PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

PELA

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

LOGROS DE APRENDIZAJE (PELA)

1. RESULTADOS OBTENIDOS AVANCE EN PROMEDIO 33%:

Objetivo General N° 1: Mejorar significativamente los logros de aprendizaje en los estudiantes de educación básica del departamento de Ancash con énfasis en comprensión lectora, matemática, ciencia y ciudadanía.

Objetivo Especifico N° 1.1 : Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas

Monitoreo y acompañamiento a los docentes de las II.EE EBR para garantizar el Buen Inicio del Año Escolar

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

INCREMENTO EN EL ACCESO DE LA POBLACION DE 3 A 16 AÑOS A LOS SERVICIOS EDUCATIVOS PUBLICOS DE LA EDUCACION BASICA REGULAR. PP.0091

UNIDAD ORGANICA/OFICINA: UGEL- CASMA

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

Objetivo General Nº 7: Mejorar el acceso a los servicios de educación inicial de calidad para todos los niños y niñas menores de 6 años de la Región Ancash.

Objetivo específico Nº 7.1: Gestionar la generación de nuevos espacios educativos de calidad para el incremento en la cobertura de educación inicial y secundaria

GESTION DE EXPEDIENTES TECNICOS PARA LA GENERACION DE NUEVAS PLAZAS DOCENTES EN EDUCACION INICIAL

GESTION ADMINISTRATIVA

Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales.

| | | | |
|---|---------------------|---------|------|
| - | Primer Trimestre : | 19.00% | 25% |
| - | Segundo Trimestre : | 59.00% | 25% |
| - | Tercer trimestre : | 22.00 % | 25% |
| - | Cuarto trimestre : | 00.00% | 25% |
| | TOTAL ANUAL : | | 100% |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

UNIDAD ORGANICA/OFICINA: UGEL- CASMA

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

APNOP:

Objetivo específico Nº 6.1: Garantizar una educación primaria y secundaria de adultos de calidad...

DESARROLLO DE LA EDUCACION PRIMARIA DE ADULTOS: 27.50%

| | | |
|-----------------------|--------|------|
| • Primer Trimestre : | 27.50% | 25% |
| • Segundo Trimestre : | 22.50% | 25% |
| • Tercer trimestre : | 25.00 | 25% |
| • Cuarto trimestre : | 25.00% | 25% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

DESARROLLO DE LA EDUCACION SECUNDARIA DE ADULTOS:

| | | |
|-----------------------|--------|--------|
| • Primer Trimestre : | 24.53% | 24.53% |
| • Segundo Trimestre : | 22.64% | 22.64% |
| • Tercer trimestre : | 26.42% | 26.42% |
| • Cuarto trimestre : | 26.42% | 26.42% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVA

Objetivo específico N° 15.1: Garantizar una educación técnica y laboral de calidad.

DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVA

| | | |
|------------------------|--------|--------|
| • Primer Trimestre : . | 25.40% | 25.40% |
| • Segundo Trimestre : | 23.81% | 23.81% |
| • Tercer trimestre : | 25.40 | 25.40% |
| • Cuarto trimestre : | 25.40% | 25.40% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

Objetivo General N° 17: Fomentar la participación de los niños, niñas y adolescentes de la Región Ancash en actividades culturales, deportivas, artísticas o de recreación.

Objetivo específico N° 17.1: Desarrollar actividades de educación física y recreativas, artísticas, culturales y deportivas en las todas las Instituciones educativas de la Región Ancash

DESARROLLO DE LA PROMOCION ESCOLAR, CULTURA Y DEPORTE:

| | | |
|-----------------------|--------|--------|
| • Primer Trimestre : | 19.64% | 19.64% |
| • Segundo Trimestre : | 26.79% | 26.79% |
| • Tercer trimestre : | 26.79% | 26.79% |
| • Cuarto trimestre : | 26.79% | 26.79% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

Objetivo General N° 12 : Garantizar las condiciones esenciales y de gestión con autonomía de las Instancias de Gestión Educativa Descentralizadas (DRE y UGELs) e Instituciones educativas, a fin de brindar un buen servicio a la comunidad.

GESTIÓN ADMINISTRATIVA:

| | | |
|-----------------------|--------|---------|
| • Primer Trimestre : | 16.06% | 16.06%% |
| • Segundo Trimestre : | 14.05% | 14.05% |
| • Tercer trimestre : | 13.82% | 13.82% |
| • Cuarto trimestre : | 56.08% | 56.08% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

Objetivo General : Asegurar el pago oportuno de pensiones y beneficios al personal cesante y jubilado

| | | |
|-----------------------|-------|-------|
| • Primer Trimestre : | 0.15% | 0.15% |
| • Segundo Trimestre : | 0.28% | 0.28% |
| • Tercer trimestre : | 0.28% | 0.28% |
| • Cuarto trimestre : | 0.28% | 0.28% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

ACCIONES CENTRALES

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA: UGEL- CASMA

1. RESULTADOS OBTENIDOS:

Objetivo General N° 12 : Garantizar las condiciones esenciales y de gestión con autonomía de las Instancias de Gestión Educativa Descentralizadas (DRE y UGELs) e Instituciones educativas, a fin de brindar un buen servicio a la comunidad.

Objetivo específico N° 12.1 : Promover una gestión de los recursos humanos, materiales y financieros, dentro de una gestión institucional transparente con énfasis en la rendición de cuentas y con enfoque de resultados, en cumplimiento de las responsabilidades institucionales, que contribuyan con los logros de los aprendizajes en la DRE, UGELs e II.EE..

GESTION ADMINISTRATIVA

Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales.

| | | |
|-----------------------|---------|------|
| • Primer Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Segundo Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Tercer trimestre : | 25.00 % | 25% |
| • Cuarto trimestre : | 25.00% | 25% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de funciones.

| | | |
|-----------------------|--------|------|
| • Primer Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Segundo Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Tercer trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Cuarto trimestre : | 33.00% | 25% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

Adquisición de bienes de capital del sector público, para mejoras del sistema administrativo de la Sede.

| | | |
|-----------------------|--------|------|
| • Primer Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Segundo Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Tercer trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Cuarto trimestre : | 25.00% | 25% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

INCLUSIÓN

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UNIDAD ORGANICA/OFICINA: UGEL- CASMA

RESULTADOS OBTENIDOS:

PROGRAMA 0106: INCLUSION DE NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES CON DISCAPACIDAD EN LA EDUCACION BASICA Y TECNICO PRODUCTIVA

MANTENIMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE ESPACIOS EN LOCALES DE LOS CENTROS DE EDUCACION BASICA ESPECIAL Y CENTROS DE RECURSOS

Objetivo General Nº 5 : Asegurar una educación de calidad para todas las personas con necesidades educativas especiales de la Región de Ancash.

| | | |
|-----------------------|--------|------|
| • Primer Trimestre : | 17.00% | 17% |
| • Segundo Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Tercer trimestre : | 25.00 | 25% |
| • Cuarto trimestre : | 33.00% | 33% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

CONTRATACION OPORTUNA Y PAGO DE PERSONAL PARA ATENCION DE CENTROS DE EDUCACION BASICA ESPECIAL

| | | |
|-----------------------|--------|------|
| • Primer Trimestre : | 17.00% | 17% |
| • Segundo Trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Tercer trimestre : | 25.00% | 25% |
| • Cuarto trimestre : | 33.00% | 33% |
| TOTAL ANUAL : | | 100% |

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguna

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

Ninguna

4. DIFICULTADES

Ninguna

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Ninguna

UGEL CORONGO

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL - 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIASUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH

SUB GERENCIA /ORGANO DESCONCENTRADO

UGEL-CORONGO

RESULTADOS OBTENIDOS 100 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

- 5005628 Contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras de las IIEE de Educación.
- 5005629 Contratación oportuna y pago de personal administrativo y de apoyo de las IIEE de Educación
- 5005630 Mantenimiento de Locales Escolares de IIEE de EBR con condiciones adecuadas para su funcionamiento
- 5005636 Acompañamiento pedagógico a II.EE multiedad y multigrado de EBR primaria
- 5005642 Dotación de material y recursos para estudiantes de EBR
- 5005644 Dotación de material y recursos educativos para docentes de aulas de EBR
- 5005646 Dotación de material fungible para aulas de IIEE de EBR y educación
- 5005647 Dotación de material y recursos educativos de EBR
- 5000276 Gestión del programa
- 5005657 Gestión de expedientes de oferta y demanda de servicios educativos en educación inicial
- 5000003 Gestión administrativa
- 5000991 Obligaciones provisionales

2. PRINCIPALES LOGROS:

- Se cumplió al 100% todas las actividades.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Ninguno

4. DIFICULTADES

- Falta de presupuesto para financiar actividades prioritarias dentro del sector Educación.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Ninguno

UGEL ASUNCION**MATRIZ N°05****EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016****GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH****GERENCIA/SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH****SUB GERENCIA /ÓRGANO DESCONCENTRADO : UGEL ASUNCION****RESULTADOS OBTENIDOS 96 %****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS**

- 5005628 CONTRATACION OPORTUNA Y PAGO DE PERSONAL DOCENTE Y PROMOTORAS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACION BASICA REGULAR
- 5005629: CONTRATACIÓN OPORTUNA Y PAGO DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE APOYO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
- 5005630: MANTENIMIENTO DE LOCALES ESCOLARES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR CON CONDICIONES ADECUADAS PARA SU FUNCIONAMIENTO
- 5005642 - DOTACION DE MATERIAL EDUCATIVO PARA ESTUDIANTES DE EDUCACION BASICA REGULAR
- 5005644 - DOTACION DE MATERIAL Y RECURSOS EDUCATIVOS PARA DOCENTES Y AULAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
- 5005646 - DOTACION DE MATERIAL FUNGIBLE PARA AULAS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Y EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE

- 5005647: DOTACIÓN DE MATERIAL Y RECURSOS EDUCATIVOS PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
- 5000276. Capacitación a personal docente en todos los niveles y modalidades de la jurisdicción de la UGEL Asunción, así como a promotoras de PRONOEI (presupuesto reasignado cumplido con prest. Act. 5000003)
- 5000276. Monitoreo a docentes y promotoras de PRONOEI de la jurisdicción de la UGEL Asunción
- 5000276. Cumplir con las actividades educativas establecidas en los planes de trabajo de Área de Gestión Pedagógica e Institucional (presupuesto reasignado cumplido con prest. Act. 5000003)
- 5005657: GESTIÓN DE EXPEDIENTES DE OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN EDUCACIÓN INICIAL
- 5005659: GESTION PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA
- 5000003. Gestión Administrativa Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones sociales.
- 5000003. Aplicar políticas y normatividad educativa en el marco del mejoramiento de la calidad educativa.
- 5000003. Asesora en asuntos de carácter jurídico y legal
- 5000003. Garantizar la Programación, Planificación y Racionalización de los recursos financieros teniendo en cuenta las necesidades institucionales priorizadas
- 5000003. Garantizar el uso racional de los recursos materiales, humanos y financieros de la UGEL
- 5000664: DESARROLLO DE LA EDUCACION PRIMARIA DE ADULTOS
- 5000666: DESARROLLO DE LA EDUCACION SECUNDARIA DE ADULTOS
- 5000991: OBLIGACIONES PROVINCIALES

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguno

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- 5000276. Monitoreo a docentes y promotoras de PRONOEI de la jurisdicción de la UGEL Asunción, Tarea 2, Monitoreo PRONOEI, no se cumplió en su totalidad (parcial), Tarea 2, Monitoreo PRONOEI, no se cumplió en su totalidad (parcial), Tarea

- 4, Monitoreo Educación primaria – EBR, no se cumplió en su totalidad (parcial) y Tarea 4, Monitoreo Educación primaria – EBR, no se cumplió en su totalidad (parcial).
- 5005659: GESTION PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA, La Tarea 1, No se ejecutó por falta de disponibilidad presupuestal, Reasignación de presupuesto a intervenciones pedagógicas otras UE.
 - 5000276. Aplicar políticas y normatividad educativa en el marco del mejoramiento de la calidad educativa, La tarea N° 2: Reuniones de socialización de los documentos de gestión: PER, PEL y POI, No se realizaron por falta de disponibilidad presupuestal.
 - 5000276. Garantizar la Programación, Planificación y Racionalización de los recursos financieros teniendo en cuenta las necesidades institucionales priorizadas, La tarea N° 2: Validación de Padrón de II.EE, Se suspendió la actividad por no estar en muestra nacional y La tarea N° 6: Capacitación de los CONEI, No se realizaron por falta de disponibilidad presupuestal

4. DIFICULTADES

- Falta de disponibilidad presupuestal para algunas actividades administrativas, institucional y técnico pedagógicas.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- 3000001. Monitoreo a docentes y promotoras de PRONOEI de la jurisdicción de la UGEL Asunción, Tarea 2, Monitoreo PRONOEI, Tarea 2, 3, 4 y 5, Se considerara para el año fiscal 2017 .
- 5005659: GESTION PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA, La Tarea 1, Reprogramar para año fiscal 2017.
- 5000276. Aplicar políticas y normatividad educativa en el marco del mejoramiento de la calidad educativa, La tarea N° 2, Se reprogramara para el año fiscal 2017
- 5000276. Garantizar la Programación, Planificación y Racionalización de los recursos financieros teniendo en cuenta las necesidades institucionales priorizadas, la tarea 2 y 6 Se reprogramara para el año fiscal 2017.

UGEL AIJA

MATRIZ N°05**EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016****GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH****GERENCIA: OFICINAS REGIONALES/OFCINAS SUB REGIONALES****SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL/ORGANO DESCONCENTRADO****GOBIERNO REGIONAL / GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL****DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN / UGEL AIJA****AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA / GESTION ADMINISTRATIVA****PROGRAMA PRESUPUESTAL PROGRAMA 090: LOGROS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE LA EDUCACION BASICA REGULAR****PRODUCTO 3000385: INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONDICIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS NORMADAS****ACTIVIDAD 5005628: CONTRATACIÓN OPORTUNA Y PAGO DEL PERSONAL Y PROMOTORAS DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR****FINALIDAD 0161001: CONTRATACIÓN OPORTUNA Y PAGO DEL PERSONAL Y PROMOTORAS DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR****RESULTADOS OBTENIDO PROMEDIO 90%****1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 100%****2. PRINCIPALES LOGROS**

Se lograron las metas programadas. Se cumplieron los objetivos propuestos como es el de Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas, entre ellos el de Generar las condiciones necesarias para que todas las instituciones educativas puedan iniciar el año escolar y cumplir plenamente las horas lectivas; también se cumplió con el Objetivo propuesto como es el de Fortalecer el servicio de la educación básica alternativa, para jóvenes y adultos, que les permita concluir sus estudios secundarios y poder acceder a la educación superior a través de una educación primaria y secundaria de adultos de calidad.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- No se presenta

4. DIFICULTADES

- no se encontraron

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Ninguna

**GERENCIA: OFICINAS REGIONALES/OFICINAS SUB REGIONALES
SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL/ORGANO DESCONCENTRADO
GOBIERNO REGIONAL / GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN / UGEL AIJA
AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA / GESTION ADMINISTRATIVA
CATEGORIA PRESUPUESTAL ACCIONES CENTRALES
PROGRAMA PRESUPUESTAL NO APLICA
PRODUCTO 39999999 SIN PRODUCTO
ACTIVIDAD GESTION ADMINISTRATIVA
FINALIDAD 0000009 ACCIONES ADMINISTRATIVAS
RESULTADOS OBTENIDOS 96%**

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 96%**2. PRINCIPALES LOGROS**

- Se lograron las metas programadas. Se cumplieron los objetivos propuestos como es el de Garantizar las condiciones esenciales y de gestión con autonomía de las Instancias de Gestión Educativa Descentralizadas (DRE y UGELs) e Instituciones educativas, a fin de brindar un buen servicio a la comunidad.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- No se presenta

4. DIFICULTADES

- No se encontraron

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- Ninguna

GERENCIA: OFICINAS REGIONALES/OFCINAS SUB REGIONALES

SUB GERENCIA/DIRECCION REGIONAL/ORGANO DESCONCENTRADO

GOBIERNO REGIONAL / GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACIÓN / UGEL AIJA

AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA / GESTION ADMINISTRATIVA

CATEGORIA PRESUPUESTAL ACCIONES CENTRALES

PROGRAMA PRESUPUESTAL INCREMENTO EN EL ACCESO DE LA POBLACION DE 3 A 16 AÑOS A LOS SERVICIOS EDUCATIVOS PUBLICOS DE LA EDUCACION BASICA REGULAR

PRODUCTO 3000515 INSTITUCIONES EDUCATIVAS GESTIONADAS CON CONDICIONES SUFICIENTES PARA LA ATENCION.

ACTIVIDAD 5005657: GESTIÓN DE EXPEDIENTES DE OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN EDUCACIÓN INICIAL

5005659: GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA

FINALIDAD GESTIÓN PARA LA OPERACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO BÁSICO DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL GENERADO POR EL PROGRAMA

RESULTADOS OBTENIDOS %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 73%

2. PRINCIPALES LOGROS

Se lograron las metas programadas. Se cumplieron los objetivos propuestos como es el de Mejorar el acceso a los servicios de educación inicial de calidad para todos los niños y niñas menores de 6 años de la Región Ancash y de Gestionar la generación de nuevos espacios educativos de calidad para el incremento en la cobertura de educación inicial y secundaria.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

No se presenta

4. DIFICULTADES

No se programaron las tareas.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

Ninguna

UGEL SIHUAS

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA/SUB REGIÓN//DIRECCIÓN REGIONAL: DIRECCIÓN REGIONAL DE ANCASH

SUB GERENCIA /ÓRGANO DESCONCENTRADO: UGEL SIHUAS

RESULTADOS OBTENIDOS 94 %

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

- 500562.0103: Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular (INICIAL)
- 500562.0104: Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular (PRIMARIA)
- 500562.0105: Contratación oportuna y pago del personal docente y promotoras de las instituciones educativas de educación básica regular (SECUNDARIA)
- 500562.0105: Contratación oportuna y pago de personal administrativo y de apoyo de las instituciones educativas de educación básica regular (SECUNDARIA)
- 500563.0103: Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento. (INICIAL)
- 500563.0104: Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento. (PRIMARIA)

- 500563.0105: Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento. (SECUNDARIA)
- 500563.0103: Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500563.0104: Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multiedad y Multigrado de Educación Básica Regular (Primaria).
- 500564.0103 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular (Primaria)
- 500564.0105 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Estudiantes de Educación Básica Regular (Secundaria)
- 500564.0103 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Docentes y Aulas de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Docentes y Aulas de Educación Básica Regular (Primaria)
- 500564.0103 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular y Educación Intercultural Bilingüe (Inicial)
- 500564.0103 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular y Educación Intercultural Bilingüe (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular Y Educación Intercultural Bilingüe (Primaria)
- 500564.0104 - Dotación de Material Fungible para Aulas de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular Y Educación Intercultural Bilingüe (Primaria)
- 500564.0103 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (Inicial)
- 500564.0104 - Dotación de Material y Recursos Educativos para Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (Secundaria)
- Acciones de Acompañamiento Pedagógico a las Instituciones Educativas Focalizadas.
- Acciones de Acompañamiento y monitoreo a la práctica pedagógica en las Instituciones Educativas por los Especialistas de la SEDE.

- Talleres de Capacitación a las Instituciones Educativas de EBR.
- Concursos para el Año Escolar 2015 en Cumplimiento a las Normas Técnica Vigentes
- 5003038: Gestión de expedientes técnicos para la Generación de nuevas plazas docentes en Educación Inicial.
- 5005658: Gestión de Expedientes de Oferta y Demanda de Servicios Educativos en Educación
- Secundaria.
- 5000003: Gestión Administrativa, Atención oportuna del Personal y cumplimiento de las obligaciones Sociales.
- 5000003 Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento
- Institucional y cumplimiento de sus funciones.
- 5000003: Gestión Administrativa, Adquisición de bienes de capital del sector público, para mejoras del sistema administrativo de la Sede
- 5000003: Gestión Administrativa, Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública.
- Garantizar el cumplimiento de las actividades educativas establecidas de acuerdo a las Políticas
- Nacionales, Regionales y Locales
- Garantizar la formulación, planificación y Racionalización de los recursos financieros acorde a las
- necesidades institucionales prioritarias.
- 5000003 Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento
- Institucional y cumplimiento de sus funciones.
- 5000664: Desarrollo de la Educación Primaria de Adultos
- 5000666: Desarrollo de la Educación Secundaria de Adultos
- 5000661: Desarrollo de la Educación Laboral y Técnica.
- 5000991: Obligaciones Previsionales

2. PRINCIPALES LOGROS

Ninguno

3. ACTIVIDADES PENDIENTES

- 500000: Gestión Administrativa, Atención oportuna de otros gastos de derechos administrativos de la administración pública. No se ha cumplido por falta de presupuesto la Tarea N° 02: Elaboración, ejecución y evaluación del Proyecto Educativo Local, en concordancia con el Consejo Participativo Local (COPALE).
- 500000 Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento Institucional y cumplimiento de sus funciones. No se ha cumplido por falta de presupuesto la Tarea N° 04: Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE.
- 5003124: Acompañamiento Pedagógico a Instituciones Educativas Multigrado de Primaria. No se ha cumplido por falta de presupuesto la Tarea N° 04: Pago por talleres y similares organizados por la institución
- Concursos para el Año Escolar 2015 en Cumplimiento a las Normas Técnica Vigentes. No se han
- cumplido las siguientes actividades por falta de presupuesto
- Tarea 3: Concurso "La Buena Escuela"
- Tarea 5: Concurso Escolar de Expresión Artística: "Qhaapaq Ñan", el camino de la diversidad
- Tarea 7: Premiación del Concurso Nacional de la Juventud "Yenuri Chiguala Cruz".
- Tarea 10: Premio Nacional de Narrativa y ensayo - José María Arguedas.
- 5000003 Gestión Administrativa, Atención oportuna de bienes y servicios para el funcionamiento
- Institucional y cumplimiento de sus funciones. La Tarea N° 04: Capacitación a Directores para la administración de los Recursos Propios en las II: EE., no se ha cumplido por falta de presupuesto.

4. DIFICULTADES

Falta de Presupuesto

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Gestionar financiamiento al gobierno local para desarrollar las actividades

UGEL HUARAZ

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIÓN DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

UNIDAD ORGANICA/OFICINA

UGEL HUARAZ

RESULTADOS OBTENIDOS

100 %

1.1. Grado de cumplimiento de los objetivos propuestos.

- 5005628 Contratación oportuna y pago de personal docente y promotoras de las instituciones de educación básica regular.
- 5005629 Contratación oportuna y pago de personal administrativo y de apoyo de las instituciones de educación básica regular.
- 5005630 Mantenimiento de locales escolares de instituciones educativas de educación básica regular con condiciones adecuadas para su funcionamiento
- 5005637 Acompañamiento pedagógico a instituciones educativas polidocentes de educación básica regular
- 5005642 Dotación de material y recursos educativos para estudiantes de educación básica regular.
- 5005644 Dotación de material y recursos educativos para docentes y aulas de educación básica regular
- 5005646 Dotación de material fungible para aulas de instituciones educativas de educación básica regular.
- 5005647 Dotación de material y recursos educativos para instituciones educativas de educación básica regular y educación intercultural bilingüe
- 5000276 Gestión del programa Atención y apoyo con papelería, útiles y materiales de oficina, para la gestión del Logro de los Aprendizajes y desarrollo de capacidades, monitoreo y acompañamiento y cumplimiento de actividades educativas.

- 5005657 Gestión de expedientes de oferta y demanda de servicios educativos en educación inicial.
- 5003164 Dotación de materiales y equipos educativos para estudiantes de ii. ee.
- 5003165 Mantenimiento y acondicionamiento de espacios en locales de los centros de educación básica especial y centros de recursos.
- 5003166: dotación de materiales y equipos educativos para centros de educación básica especial y centros de recursos.
- 5004306 Contratación oportuna y pago de personal para atención de centros de educación básica especial.
- 5003168 Mantenimiento y acondicionamiento de espacios en programas de intervención temprana.
- 5003171 Asistencia y acompañamiento a las familias de los niños en programas de intervención temprana.
- 5004308 Contratación oportuna y pago de personal para atención de programas de intervención temprana.
- 5003164: Dotación de materiales y equipos educativos para estudiantes de II.EE.
- 5004305 Asistencia a familias de estudiantes de ii. ee. inclusivas para participación en
- 5000003: Gestión administrativa
- 5000661: Desarrollo de la educación laboral y técnica
- 5000668: Desarrollo de la educación técnica
- 5000681: Desarrollo del ciclo avanzado de la educación básica alternativa
- 5000683 Desarrollo del ciclo intermedio de la educación básica alternativa
- 5000991 Obligaciones previsionales

1.2. Principales logros

- 5000003 Gestión Administrativa Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la UGEL y jefes de áreas (la tarea 1 Trámite adecuado de expedientes, por mayor demanda).
- 5000003 Gestión Administrativa Desarrollo de trabajos concertados con los trabajadores de la UGEL y jefes de áreas (la tarea 1 Emisión de resoluciones, se emitieron mayor número de resoluciones, por mayor demanda).

1.3. Actividades pendientes.

NINGUNO

1.4. Dificultades.

NINGUNO

1.5. Alternativas de solución.

NINGUNO

***DIRECCION REGIONAL DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y
SANEAMIENTO DE ANCASH***

MATRIZ 5

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA: GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

**DIRECCION: DIRECCION REGIONAL DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO
DE ANCASH**

DIRECCION REGIONAL DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO

CATEGORIA PRESUPUESTARIA: 0060

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002 APNOP

PRODUCTO: 3999999 SIN PRODUCTO

ACTIVIDAD: 6001114

FINALIDAD: 0090

RESULTADOS OBTENIDOS

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS 52.09%

- OE01: Impulsar la formulación, aprobación y evaluación de los planes y políticas regionales en materia de Saneamiento básico. Se cumplió el 62.54% de lo programado.

- OE02: Elaborar un Plan comunicacional para difusión del modelo integral para la gestión del agua y saneamiento de la Región Ancash y su incorporación en la política nacional. Se cumplió el 16.00% de lo programado.
- OE03: Incorporar e impulsar la formulación del Programa Regional de agua y Saneamiento incorporando la gestión de residuos sólidos y riesgo de desastres. No se cumplió el objetivo establecido.
- OE04: Promover la suscripción de convenios por la DRVCS con entidades públicos y privados para financiar la elaboración de estudios de pre inversión, ejecución de proyectos de inversión pública, reposición de daños, y operación y mantenimiento, en servicios de agua y saneamiento básico rural. Se cumplió el 50.80% de lo programado.
- OE05: Contar un área Administrativa y personal para la formulación de Proyectos de Inversión Pública en la DRCVS. No se cumplió el objetivo establecido.
- OE06: Formular los procedimientos de Simplificación Administrativa. Se cumplió el 100% de lo programado.
- OE07: Contar con documentos de gestión actualizados. (aprobación del POI, ROF, MOF, CAP en una primera parte, para luego gestionar la aprobación del MOF, PAP y TUPA). Se cumplió el 100% de lo programado.
- OE08: Fortalecer las capacidades técnicas y operativas de los trabajadores y personal comprometido con la dirección. Se cumplió el 41.67% de lo programado.
- OE09: Incrementar los niveles de gestión y recursos para la modernización de infraestructura, equipamiento y recursos humanos. Se cumplió el 142.05% de lo programado, esto debido a la compra de nuevos equipos de cómputo y mobiliario, los cuales fueron adquiridos por la obsolescencia de las computadoras y el deterioro de los mobiliarios, el gasto supero lo programado.
- OE10: Promover el acceso de la población de la región a una vivienda adecuada bajo el programa TECHO PROPIO del MVCS. Se cumplió el 30.15% de lo programado.
- OE11: Formular políticas y planes regionales en materia de vivienda. Se cumplió el 46.30% de lo programado.
- OE12: Promover la inversión pública y privada en materia de Construcción. Se cumplió el 86.36% de lo programado.
- OE 13: Formular políticas y planes regionales en materia de Construcción. Se cumplió el 86.36% de lo programado.

- OE 14: Aprobar y proporcionar a los usuarios los valores arancelarios de terrenos urbanos con arreglo a las normas técnicas vigentes. Se cumplió el 33.33% de lo programado.
- OE15: Contribuir a la gradual organización del territorio y consolidación del Sistema Urbano Regional. No se cumplió el objetivo establecido.
- OE 16: Establecer alianzas estratégicas con los gobiernos locales para contribuir al desarrollo del ordenamiento urbano de las ciudades de la región. Se cumplió el 64.10% de lo programado.
- OE 17: Formular políticas y planes regionales en materia de urbanismo. Se cumplió el 47.50% de lo programado.
- OE 18: Desarrollar asistencia técnica para la elaboración del Plan de Acondicionamiento Territorial PAT a solicitud de los gobiernos locales. Se cumplió el 72.13% de lo programado.

2. PRINCIPALES LOGROS

- OE06: Formular los procedimientos de Simplificación Administrativa. Se cumplió el 100% de lo programado.

Se realizan todas las tareas programadas durante el año, se atendió el número de documentos estimados, los cuales fueron atendidos en su momento por el personal técnico y administrativo, o en su defecto fueron canalizados adecuadamente.

- OE07: Contar con documentos de gestión actualizados. (aprobación del POI, ROF, MOF, CAP en una primera parte, para luego gestionar la aprobación del MOF, PAP y TUPA). Se cumplió el 100% de lo programado.

Se elaboró y actualizó los instrumentos de gestión, los cuales fueron remitidos en su momento a la Gerencia de Planificación, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial para su revisión y aprobación.

- OE08: Fortalecer las capacidades técnicas y operativas de los trabajadores y personal comprometido con la dirección.

Trabajadores ligados a la Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento participan en las capacitaciones diversas organizadas por el Ministerio y/o Dirección para mejorar y coordinar la atención al público.

- OE09: Incrementar los niveles de gestión y recursos para la modernización de infraestructura, equipamiento y recursos humano.

Se adquieren nuevos equipos informáticos que permiten mejorar el trabajo de los profesionales contratados por la DRVCS.

- OE 16: Establecer alianzas estratégicas con los gobiernos locales para contribuir al desarrollo del ordenamiento urbano de las ciudades de la región.

La DRVCS concuerda convenios con Gobiernos Locales que requieran asistencia técnica para la elaboración de sus respectivos Planes de Desarrollo Urbano. Los cuales han sido trabajados con las Municipalidades de Independencia y la Provincial de Huaraz, además de la revisión del PDU de Yungay.

- OE 18: Desarrollar asistencia técnica para la elaboración del Plan de Acondicionamiento Territorial PAT a solicitud de los gobiernos locales.

Se oferto asistencia técnica a los Gobiernos locales en la Elaboración del Plan de Acondicionamiento Territorial.

3. ACTIVIDADES PÉNDIENTES

- Aprobación y ejecución del plan de saneamiento regional.
- Evaluacion de seminarios y talleres de difusión sobre políticas sectoriales y normatividad en materia de saneamiento en coordinación con el MVCS.
- Aprobación, ejecución y difusión del modelo de gestión de agua y saneamiento y la incorporación a la política nacional.
- Elaborar la ordenanza y remitir a secretaria regional sobre el Programa Regional de agua y Saneamiento incorporando la gestión de residuos sólidos y riesgo de desastres.
- Amoblamiento y contratación de profesionales para la Unidad Formuladora de la DRVCS.
- Mejoramiento de la infraestructura de la DRVCS.
- Elaborar, aprobar y ejecutar el plan regional de vivienda.
- Elaborar, aprobar y ejecutar el plan regional de construcción.
- Facilitar, aprobar y publicar los valores arancelarios de terrenos urbanos.
- Suscribir convenios para organizar el sistema urbano regional.
- Elaborar, aprobar y ejecutar el plan regional de urbanismo.

4. DIFICULTADES

- OG1-OE1-AO2:T2,T3. La DRVCS no pudo aprobar y ejecutar el plan regional de saneamiento, debido a las dificultades en la coordinación con el Ministerio y cambios constantes de funcionarios en la Dirección.
- OG1-OE2-AO2:T1,T2. No se difundió el plan comunicacional, debido a la no aprobación del mencionado plan, ello ocasionado por deficiencias en el plan.
- OG1-OE3-AO1:T1 No se elabora la ordenanza, porque no se formuló el programa regional de agua y saneamiento.
- OG1-OE4-AO1,AO2,AO3. No se logra atender las metas al 100%, debido a dificultades de coordinación (indecisión) con los Gobiernos Locales.
- OG1-OE5-AO1,AO2,AO3. Estas actividades no se ejecutaron, la DRVCS emitió el plan de trabajo de la UF, pero los presupuestos nunca fueron asignados.
- OG1-OE9-AO1:T1. No se ejecuta la actividad por falta de disponibilidad presupuestal.
- OG1-OE10-AO1,AO2. Las metas no son ejecutadas al 100%, por deficiencias en la coordinación con el Ministerio, las gestiones no se realizaron con anticipación.
- OG1-OE11-AO1,AO2,AO2. Estas actividades fueron desarrolladas parcialmente, por las incongruencias durante la etapa de coordinación, donde se detalla la consistencia de las actividades.
- OG1-OE12-AO1. La coordinación con autoridades locales, se ven dificultadas debido a cronogramas próximos que impiden un normal desarrollo.
- OG1-OE13-AO1,AO2,AO3. La coordinación con autoridades locales, se ven dificultadas debido a cronogramas próximos que impiden un normal desarrollo.
- OG1-OE17-AO1,AO2,AO3. Estas actividades fueron desarrolladas parcialmente, por las incongruencias durante la etapa de coordinación, donde se detalla la consistencia de las actividades.
- OG1-OE18-AO1, No se contó con la cantidad esperada de Gobiernos locales, pero sin embargo se cumplieron las actividades.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCION

- OG1-OE1-AO2:T2,T3. Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes.
- OG1-OE2-AO2:T1,T2. Establecer un cronograma de trabajo con tiempos límites para el cumplimiento de cada tarea.
- OG1-OE3-AO1:T1 Elaborar el programa regional de agua y saneamiento, en el tiempo prudente.
- OG1-OE4-AO1,AO2,AO3. Persistir con los gobiernos locales en trabajar coordinadamente los aspectos de competencia a la DRVCS.
- OG1-OE5-AO1,AO2,AO3. Compromisos asumidos por parte del Gobierno Regional de Ancash en el GORE EJECUTIVO 2, de asignar recursos a la DRVCS, para atender proyectos del sector.
- OG1-OE9-AO1:T1. Reubicar en ambientes adecuados a la DRVCS, con el objetivo de ofertar un mejor servicio y mejorar la comodidad de los trabajadores.
- OG1-OE10-AO1,AO2. Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes.
- OG1-OE11-AO1,AO2,AO2. Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes. El trabajo coordinado se deberá extender con los Gobiernos Locales.
- OG1-OE12-AO1. Coordinar con anticipación el trabajo con los Gobiernos Locales, el cual se debe ver reflejado en un cronograma de trabajo.
- OG1-OE13-AO1,AO2,AO3. Coordinar con anticipación el trabajo con los Gobiernos Locales, el cual se debe ver reflejado en un cronograma de trabajo.
- OG1-OE17-AO1,AO2,AO3. Trabajar en comunicación constante con el Ministerio, el cual esta descentralizado en la Ciudad de Huaraz (CAC), además de realizar las entregas de cargo a detalle con las actividades realizadas y pendientes. El trabajo coordinado se deberá extender con los Gobiernos Locales.
- OG1-OE18-AO1. Insistir con la convocatoria a los Gobiernos Locales, y ofrecer asistencia técnica permanente.

DIRECCIÓN REGIONAL DE COMERCIO EXTERIOR Y TURISMO

MATRIZ N° 05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL DESARROLLO ECONÓMICO

DIRECCIÓN REGIONAL DE COMERCIO EXTERIOR

UNIDAD ORGANICA/ OFICINA Y TURISMO

RESULTADOS OBTENIDOS

Grado de Cumplimiento de los Objetivos 20 %

1. PRINCIPALES LOGROS

- Se firmó el Convenio Interinstitucional Región Ancash con Plan COPESCO

2. ACTIVIDADES PENDIENTES

- Firma del Convenio DREA - DIRECTUR, para la articulación e inclusión en la curricular de los cursos productivos y exportación
- Aprobación del Plan Regional de Turismo PERTUR para su socialización y cumplimiento, el cual se encuentra en Consejo Regional para su aprobación.

3. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- Se debe gestionar la designación de personal profesional adecuado para las Direcciones Regionales, para el cumplimiento eficiente de las actividades operativas programadas.
- Se debe gestionar la designación presupuestal para el adecuado cumplimiento de las actividades operativas programadas.

DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO

DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

CATEGORIA PRESUPUESTARIA: 03

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002

PRODUCTO: 3-999999

ACTIVIDAD: 5001066

FINALIDAD: 0088467

RESULTADOS OBTENIDOS

Objetivo General: 81.6%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- Las reuniones de trabajos y en fechas conmemorativas se cumplieron sobre la base de las acciones emprendidas en los dos últimos meses.
- La atención de usuarios, se cumplió en su totalidad, por la participación y el interés de los trabajadores.
- Representar a la DISUREPRO, se cumplió con la representación, priorizando los talleres.
- Se participó en las tres talleres de trabajos multisectoriales, priorizando los talleres de la Plataforma de Defensa Civil.
- Proyectos de Instrumentos sectoriales de gestión, en acciones relacionadas a presupuesto se cumplieron con: programación de gastos, captación, gestión requerimiento de recursos económicos.
- Participación en reuniones de trabajos multisectoriales, se efectuaron de acuerdo a lo programado.
- Festival de la trucha, se desarrolló el evento relacionado a la trucha con los piscicultores.
- Convenios con Gobiernos locales, no se cumplieron como se habían programado.

- Ventas de Productores de truchas en la piscicultura, a la población demandante.

2. PRINCIPALES LOGROS

- Se superó la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, priorizando los relacionados a los subsectores pesca e industria
- Se superó la programación en cuanto a las reuniones en el ámbito regional, particularmente en los temas de Plataforma de Defensa Civil, contribuyendo a la toma de decisiones de las Autoridades de alto nivel

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Proyectos de Instrumentos sectoriales de gestión para aprobación de instrumentos de gestión institucional, prioritariamente: ROF, POI 2017 Propuesta del PEI 2017 – 2021.
- Festival de la trucha, como actividad del sector público en materia de acuicultura.
- Gestionar la realización de convenios con los Gobiernos locales

4. DIFICULTADES.

- No se elaboró el PEI 2017-2021 debido a que el ex director no comunicó para los talleres y reuniones previas
- El plan de trabajo programado no se cumplió, por escasa coordinación entre el Director y el personal nombrado
- No se cumplieron con las tareas de reuniones, firmas de convenios e informe, porque las municipalidades no priorizaron estas acciones concertadas.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Programar reuniones sobre la aplicación de Metodologías de fortalecimiento
- Brindar mejor atención al usuario en eficiencia y calidad.
- Recuperar la credibilidad del sector privado hacia el sector público, específicamente la DISUREPRO, apoyándoles en la asistencia técnica y buscando alternativas para incrementar la asociatividad

- Participar de la elaboración de los Proyectos de Instrumentos sectoriales de gestión para aprobación de instrumentos de gestión institucional, prioritariamente: ROF, POI 2017 Propuesta del PEI 2017 – 2021
- Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de reuniones de trabajos participativos que generen propuestas sectoriales consistentes.
- Programar y promocionar la actividad del festival de trucha así como la venta de estos productos.

DIRECCION SUB REGIONAL DE LA PRODUCCION

MATRIZ N°05

EVALUACIÓN ANUAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2016

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO

DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

DIRECCION SUB REGIONAL DE LA PRODUCCION

CATEGORIA PRESUPUESTARIA: 03

PROGRAMA PRESUPUESTAL: 9002

PRODUCTO: 3-999999

ACTIVIDAD: 5001066

FINALIDAD: 0088467

RESULTADOS OBTENIDOS

Objetivo General: 70%

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

- Las reuniones de trabajos y en fechas conmemorativas se cumplieron sobre la base de las acciones emprendidas en los dos últimos meses.
- La atención a las gestiones de los usuarios de la DISUREPRO se cumplió en su totalidad, por la participación y el interés de los trabajadores.
- Se participó en las tres reuniones de trabajos multisectoriales, priorizando los talleres de la Plataforma de Defensa Civil.

- En acciones relacionadas a presupuesto se cumplieron con: programación de gastos, captación, gestión requerimiento de recursos económicos.
- En seguridad y vigilancia de los bienes e infraestructura de la DISUREPRO se efectuaron de acuerdo a lo programado los roles de turnos para guardianía Regional.
- Las reuniones con los piscicultores se realizaron complementando las acciones de asesoramiento.
- Las declaraciones juradas mensuales de usuarios de Insumos Químicos y Productos Fiscalizados se recepcionaron de acuerdo a lo programado, evidenciando el interés de los usuarios de cumplir con sus obligaciones.
- Se apoyó a la promoción de la industria vitivinícola del país, mediante diversas acciones antes y después del día del pisco sour.

2. PRINCIPALES LOGROS

- La presencia sectorial de la DISUREPRO ante las autoridades regionales y locales se recuperaron durante los dos últimos meses, logrando una mejor imagen institucional.
- Eficiente asesoramiento profesional y técnico a empresas acuícolas en temas de asociatividad y capacitación de buenas prácticas acuícolas, por exclusivo interés del personal nombrado y en los dos últimos meses por rotación de funciones con personal idóneo en la estación pesquera.
- Mayor cantidad de practicantes de diferentes universidades y centros superiores del país en la Estación Pesquera, que les ha permitido realizar sus prácticas pre profesionales en crianza de truchas, así como someterse a las evaluaciones y certificación final.
- Se contribuyó en la erradicación de bebidas alcohólicas no aptas para el consumo humano en sus diferentes etapas, tales como producción, comercialización y transportes.
- Apoyo en la formalización de las MYPES en las elaboraciones de sus minutas y la reducción de los costos notariales.

3. ACTIVIDADES PENDIENTES.

- Gestión para aprobación de instrumentos de gestión institucional, prioritariamente: ROF, POI 2017

- Actualización de los inventarios de la DISUREPRO, que permitirá evaluar las condiciones de los bienes, así como la cuantificación.
- Gestionar y lograr el presupuesto adecuado y oportuno para las acciones sectoriales, fundamentalmente para la alimentación de las truchas en todas sus etapas, que permitan apoyar en el poblamiento y repoblamiento con alevinos en recursos hídricos, con prioridades en zonas de pobreza y extrema pobreza.
- Fortalecimiento de capacidades del sector público en materia de acuicultura e industria manufacturera.
- Recuperar la confianza del sector privado sobre la base de reuniones, capacitaciones y eventos promocionales. Considerando, que no se concretaron los apoyos del PROCOMPITE, y adicionalmente crear falsas expectativas a muchas comunidades campesinas de construirles infraestructuras para piscigranjas, situación ocurrida durante los 10 primeros meses.

4. DIFICULTADES.

- Por limitaciones presupuestales no se asistieron a todos los eventos sectoriales de carácter nacional.
- Gestionar la aprobación del Reglamento de Organización y Funciones (ROF), considerando que es el punto de partida para la aprobación de otros instrumentos de gestión institucional, tales como, el MOF, CAP entre otros.
- Excesiva presencia de trabajadores contratados en la modalidad de servicios de locación hasta Julio 2016, a quienes se les permitió hacer usos de las instalaciones y bienes del estado.
- No existió interés del área administrativa por la actualización de los inventarios de los bienes de la DISUREPRO.
- Continúa la informalidad para gestionar las concesiones en el uso de los recursos hídricos para la crianza de truchas, se presume que son por las exigencias en el TUPA.
- Presupuestos aprobados por el GRA para la adquisición de alimentos para las truchas con retrasos, originando enfermedades, truchas desnutridas y considerable muerte.
- En los siete primeros meses las acciones de poblamiento y repoblamiento con alevinos de truchas en recursos hídricos hacia comunidades se efectuaron por personal contratado bajo la modalidad de servicios de locación, siguiendo

procedimientos irregulares, sin respetar la secuencia de solicitudes previas ni evaluación de zonas priorizadas en pobreza y extrema pobreza.

- Por falta de transferencia de funciones en medio ambiente, el accionar sectorial se limitó a la participación en reuniones multisectoriales en este rubro.
- Asimismo, por falta de presupuesto no fue posible cumplir con todas las acciones en la erradicación de bebidas alcohólicas no aptas para el consumo humano, tal como dispone la Ley N° 29632.
- En los nueve primeros meses escasa participación del personal nombrado en la mayoría de servicios sectoriales, reuniones sectoriales y multisectoriales que fueron atendidos entre el Director y personal contratado por locación y CAS, debilitando el tema de fortalecimiento institucional.

5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.

- Lograr la aprobación del Reglamento de Organización y Funciones (ROF), considerando que es el punto de partida para la aprobación de otros instrumentos de gestión institucional, tales como, el MOF, CAP entre otros.
- Gestionar presupuestos adecuados y su atención oportuna con la finalidad de garantizar el cumplimiento de las acciones operativas programadas en los planes de corto plazo.
- Organizar campañas de para reducir la informalidad en los sectores acuicultura e industria manufacturera, sobre la base de reuniones, talleres y los diálogos directos.
- Recuperar la credibilidad del sector privado hacia el sector público, específicamente la DISUREPRO, apoyándoles en la asistencia técnica y buscando alternativas para incrementar la asociatividad.
- Elaborar propuestas para la modernización de los equipos de cómputo de la DISUREPRO, que permitan atender con eficiencia a los usuarios y considerando la antigüedad, estos equipos se encuentran en mal estado y requieren constantemente de mantenimientos.
- Continuar con el reordenamiento institucional, básicamente en la asignación de funciones que permita una atención de calidad a los usuarios de los subsectores pesquería e industria.
- Continuar con el fortalecimiento institucional, sobre la base de reuniones de trabajos participativos que generen propuestas sectoriales consistentes.

