



GERENCIA REGIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y  
ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

SUB GERENCIA DE COOPERACIÓN TÉCNICA Y PLANEAMIENTO

# MATRIZ DE COMPROMISOS 2024

**Pliego 450: GOBIERNO REGIONAL DEL  
DEPARTAMENTO DE JUNIN**

Guía para el Seguimiento y Evaluación de Políticas Nacionales y Planes del  
SINAPLAN

Aprobado por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 0056-  
2024-Ceplan/PCD

**Mayo del 2025**



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**001-818: REGION JUNIN-SEDE CENTRAL**

ANEXO N° 6

COMPROMISOS

SEGUIMIENTO

N°	ASPECTO DE MEJORA (*)	RECOMENDACIÓN (*)	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACION RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
	IMPLEMENTACION	MAYOR ASIGNACION DE PRESUPUESTO, PARA RENOVAR EQUIPOS INFORMATICOS Y VEHICULO	COORDINACION CON LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL PARA LA ASIGNACION DE PRESUPUESTO EN LAS ESPECIFICAS CORRESPONDIENTES	MEMORANDOS DE SOLICITUD DE ASIGNACION DE PRESUPUESTO - ACTAS DE REUNION DE COORDINACION	SECRETARIA EJECUTIVA DEL CONSEJO REGIONAL	30 DE OCTUBRE DEL 2025	EN PROCESO	LA OFICINA DE LA SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO DEBE OPTIMIZAR LOS RECURSOS ECONOMICOS, PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE TODAS LAS OFICINAS DE MANERA OPORTUNA

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
 CONSEJO REGIONAL

*Rogelio A. Espinoza-Espirit*  
 Abog. Rogelio A. Espinoza-Espirit  
 SECRETARIO EJECUTIVO

DOC:

EXP:

TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS

N°	Compromisos						Seguimiento	
	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	comentario
01	IMPLEMENTACION	-REALIZAR REUNIONES DE TRABAJO: CON LAS UNIDADES EJECUTORAS (SALUD, EDUCACION Y SEDE DEL GORE JUNIN.  -PROMOVER LA CONSTANTE ACTUALIZACION Y CAPACITACION ESPECIALIZADOS EN ASUNTOS LABORAL, PENAL, CIVIL Y OTROS	-REUNION DE TRABAJO CON UNIDADES EJECUTORAS DE GORE JUNIN	MEMORANDO	PPRIUNIDAD EJECUTORAS DEL GORE JUNIN.	SET-2025	EN PROCESO	SE PROPONE EL SIGUIENTE AÑO , A EFECTOS DE QUE NO HAYA MUCHAS OBSERVACIONES DE EXPEDIENTES PRESENTADOS /DOCUMENTOS DE CADA UNIDAD EJECUTORA DE GORE JUNIN.
			SOLICITUD DE CAPACITACION A PROCURADURIA GENERAL DEL ESTADO(PGE)	OFICIO A PGE	PROCURADURIA REGIONAL PUBLICA EN COORDINACION CON LA PGE	OCT-2025	EN PROCESO	A LA FECHA AUN NO SE HA LLEVADO A CABO LA CAPACITACION, CABE PRECISAR QUE AL LLEVARLO EN LOS ULTIMOS MESES DEL AÑO OCACIONA SATURACION A LOS ESPECIALISTA. LA CAPACITACION SON MENORES A 24 HORAS, NO OBSTANTE, SE REQUIERE UN MAYOR GRADO DE ESPECIALIZACION.

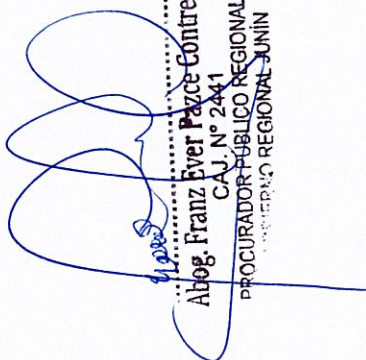


DOC:

EXP:

02	DISEÑO	MEJORA LA GENERACION DE INFORMACION QUE PERMITA LA PROPUESTA DE INDICADORES DE RESULTADO EN TANTO SE ACTUALIZA Y/O PRUEBA EL PEI	ELABORAR UNA PROPUESTA DE PAUTAS PARA EL REGISTRO DE INFORMACION, PARA LA GENERACION DE INDICADORES	REPORTE	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO	OCT-2025	EN PROCESO	Se tiene una base de datos ordenada, que alimenta los reportes del POI y PEI;
03	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	PROPONER ENCUESTA Y/O ENTREVISTA DE SATISFACCION, PARA IDENTIFICAR SI EL SERVICIO QUE BRINDA LA PROCURADURIA PUBLICA REGIONAL COADYUVA EN LA GENERACION DE RESULTADOS DE EJERCICIO DE LA DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO	ELABORAR UN PROPUESTA DE FICHA DE ENTREVISTA Y/O ENCUESTA A LA ABOGADOS DE LA PPR.	MEMORANDO	EN COORDINACIÓN CON LOS ABOGADOS DE LA PROCURADURIA PUBLICA REGIONAL	NOV-2025	EN PROCESO	AUN SE ENCUENTRA PENDIENTE DE REALIZAR CONSIDERANDO QUE AUN SE TIENE PLAZO



  
Abog. Fraiz Ever Pazce Contreras  
CAJ. N° 2441  
PROCURADOR PÚBLICO REGIONAL (e)  
GOBIERNO REGIONAL JUNÍN

**Tabla 6. Matriz de Compromiso**  
 Política/Plan Evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: Órgano de Control Institucional

N°	Compromiso					Seguimiento		
	Aspectos de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/Unidad de Organización Responsable	Plazo	Estado Cumplimiento	Comentario
1	Alta Dirección de la Sede del GRJ	Al comité y/o servidor encargado, para la implementación de recomendaciones y seguimiento de las situaciones adversas	Mediante Acta	Reuniones mensuales	Sede del GRJ y Unidades Ejecutoras	Cada Trimestre	Al 25 %	--

**GOBIERNO REGIONAL JUNIN**

Abog. IVAN ANTONIO HERRERA VILLARRUEL  
 Jefe del Órgano de Control Institucional

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Región Junín  
 Unidad Ejecutora:818

COMPROMISOS							SEGUIMIENTO	
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/Unidad de Organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
01	Seguimiento y Evaluación	Garantizar la eficiencia institucional mediante supervisión periódica.	Actualizar, monitorear y supervisar el cumplimiento del POI y elaborar informes trimestrales.	Informes de avance publicados y difundidos.	La ORC y la Coordinación de Planificación	Agosto 2025	En proceso	Se viene coordinando con la SGCTP y se requiere definir el POI y el canal oficial de difusión.
02	Diseño	Fortalecer la imagen institucional con base en percepción ciudadana.	Diseñar e implementar encuestas de percepción interna y externa.	Encuestas aplicadas; informe de brechas emitidas.	Jefatura de Comunicaciones	Tercer Trimestre 2025	En Proceso	En revisión de cuestionarios de encuesta.
03	Diseño	Promover articulación institucional y participación ciudadana.	Coordinar reuniones multisectoriales e instalar mesa de trabajo.	Acta de instalación; cronograma validado; número de reuniones efectuadas.	Oficina de Comunicaciones y Participación Ciudadana	Octubre 2025	Pendiente	Se deberá convocar a actores clave




04	Implementar	Fortalecer la identidad institucional y gestión de crisis.	Diseñar y aprobar el Manual de Identidad Visual y Protocolo de Comunicación de Crisis.	Documentos aprobados y difundidos internamente.	Área de Comunicaciones	Noviembre 2025	Pendiente	Borrador en elaboración
05	Implementar	Mejorar el posicionamiento institucional mediante medios tradicionales y digitales.	Diseñar sistema de indicadores y lanzar estrategia multicanal alineada a la Estrategia Institucional.	Documento técnico de indicadores; estrategia implementada	Área de Comunicaciones	Noviembre 2025	Pendiente	Revisión en articulación



Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0818 – SEDE CENTRAL

N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	Acelerar la digitalización de documentos antiguos.	Establecer cronograma y ejecutar proceso de digitalización priorizada de documentos administrativos.	Informe de avance del proceso, cronograma aprobado, registros digitalizados.	Secretaría General		En proceso	
2	Implementación	Fortalecer la capacitación del personal en gestión documental.	Desarrollar e implementar un plan de capacitación continua en gestión documental y uso de herramientas TIC.	Registro de talleres, listas de asistencia, informes de evaluación de capacitaciones.	Secretaría General		En proceso	
3	Implementación / Seguimiento	Mejorar la infraestructura tecnológica para la gestión documental.	Gestionar recursos para actualizar el sistema de gestión documental y mejorar el acceso digital.	Requerimientos aprobados, acta de adquisición, mejoras implementadas.	Secretaría General			

  
**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
 .....  
**Abog. Ena M. Fonilla Pérez**  
 SECRETARÍA GENERAL



**TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS**

Política/Plan evaluado : PEI – POI  
 Pliego : 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora : 0818

COMPROMISOS					SEGUIMIENTO			
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
01	Asignación de recursos.	Asignación presupuestal a través de Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial para cumplimiento de nuestros objetivos Institucionales.	Gestionar reunión con Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial	Remitir informe y Actas de compromiso para su cumplimiento.	Sub Gerencia de Desarrollo Jauja	Julio 2025	En Proceso	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación.

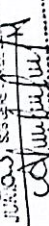

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 JUNÍN, SEPTIEMBRE DEL 2024  
  
 Ing. Estela Matencio Artacho  
 SUB GERENCIA DE DESARROLLO

TABLA 6 MATRIZ DE COMPROMISOS

POLITICA/PLAN EVALUADO:		PEI - POI						
PLIEGO:		450 GOBIERNO REGIONAL JUNIN						
UNIDAD EJECUTORA:		OFICINA REGIONAL DE ASESORIA JURIDICA						
COMPROMISOS							SEGUIMIENTO	
N°	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1	Asesoría	Asesorar oportunamente a las unidades organicas del Gobierno Regional de Junin, para fortalecer la gestion pública institucional.	Mejorar la emision de documentos legales en los plazos establecidos.	Opiniones e informes legales, juridicos y administrativo.	Oficina Regional de Asesoría Jurídica	12 meses	En proceso	Compromiso de todos los abogados a fin de cumplir con la atención a todas las unidades organicas.

GOBIERNO REGIONAL JUNIN

  
 Abg. ENA MILAGROS BONILLA PEREZ  
 DIRECTORA DE LA OFICINA REGIONAL DE ASESORIA JURIDICA (e)

**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI


Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: SUB GERENCIA DE PROGRAMACION MULTIANUAL DE INVERSIONES.

Nº	Aspecto de mejora (*)	Compromisos					Seguimiento	
		Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Diseño	Garantizar la inclusión de indicadores en las AEI reformuladas	Elaboración de la propuesta del nuevo PEI 2025-2030	Propuesta del nuevo PEI	S.G.P.M.I.	Abril 2025	Iniciado	Se realizaron reuniones con el equipo técnico de la SGCTP.
2								
:								
n								

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

**Recomendación.** - Los Sistemas Administrativos deben de funcionar Eficientemente, deberá haber una correcta implementación, con una estructura organizativa clara, roles y responsabilidades bien definidas y coordinación estrecha entre diferentes áreas.

  
 INGENIERO III  
 S.G.P.M.I.G.R.J.

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto  
 y Acondicionamiento Ambiental  
  
 Econ. Diana María Uzcay Yachachin  
 SUB GERENTE DE PROGRAMACION  
 MULTIANUAL DE INVERSIONES

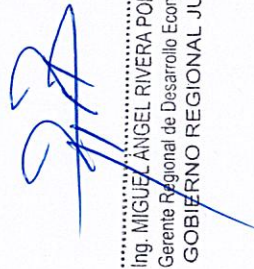
COMPROMISOS							SEGUIMIENTO	
N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/unidad organizacional responsable	plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
01	Conclusión de trabajos técnicos para el levantamiento de observaciones de la SDOT	Para el caso del SOT, concluir con reuniones técnicas para levantamiento de observaciones, y para el caso de la creación de Sangani, realizar el pedido de viabilidad fiscal para dar precedencia o archivarlo	Trabajo técnico	Actas de Acuerdo de Límites	S.G.A.T.	120 días	En proceso de subsanación en un 60%. Avance general 90%	Se vienen levantando las observaciones y retomando el trabajo técnico para subsanar las actas de acuerdo de límites e informes que permitan la precedencia del SOT
02	Se va a desactivar esta actividad en tanto no se tengan resultados censales actualizados que permitan la evaluación de los pedidos de creación de creación de distrital.	Actividad para inactivación, se procederá al saneamiento de límites, y se retomará el estudio posterior a los resultados censales 2025	Trabajo técnico	Acta de acuerdo de límites	S.G.A.T.	150 días	En proceso de inicio	Se iniciarán acciones de saneamiento de límites en las colindancias intraprovinciales y a nivel interprovinciales

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN

Geog. Arturo F. Cipriano Salazar  
SUB GERENTE DE ACORDONAMIENTO TERRITORIAL

**TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS**  
 POLITICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
 PLIEGO: 450 Gobierno Regional de Junin  
 Unidad Ejecutora: GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO

NRO	ASPECTOS DE MEJORA (*)	COMPROMISO				SEGUIMIENTO		
		RECOMENDACION	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	UNIDAD DE ORGANIZACION RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	GENERAR MAYOR INTERACCION TECNICA ENTRE LAS DIRECCIONES DEPENDIENTES DE LA GERENCIA	GRUPOS DE TRABAJO AL MES UNA VEZ DENTRO DE LAS OFICINAS DE LA GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO	MEMORANDUM, REPORTES Y SEGUIMIENTO MENSUAL	GRDE	Dic-25	EN PROCESO	
2	IMPLEMENTACION	PROPORCIONAR E INTERACTUAR MEJOR CON LAS HERRAMIENTAS GESTION Y MATRICES TECNICOS DENTRO DEL PROCESO DE HABILITACION Y GENERACION MAS EFICAZ DOCUMENTARIAMENTE.	CAPTACIONES BRINDADAS POR MEET Y PRESIDENCIALES	FICHAS DE EVALUACION	GRDE	Dic-25	EN PROCESO	
3	DISEÑO	GARANTIZAR UN CRUCE DE INFORMACION MAS REAL Y CON MAYOR COHERENCIA DENTRO DE LAS AEI, AO Y PEI	ELABORACION DE PROPUESTAS DE NUEVO PEI PARA EL PERIODO 2025 -2030	PROPUESTAS PARA LA IMPLEMENTACION	GRDE	Dic-25	EN PROCESO	



.....  
 Ing. MIGUEL ANGEL RIVERA PORRAS  
 Gerente Regional de Desarrollo Economico  
 GOBIERNO REGIONAL JUNIN

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / plan evaluado: PEI-POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora


Nº	Aspectos de mejora (*)	Recomendación (*)	Compromiso				Seguimiento	
			Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	Formulación del PEI	Garantizar adecuados Objetivos Estratégicos Institucionales y Acciones Estratégicas Institucionales que se adecuen a la realidad de la Gerencia Regional de Desarrollo Social en la formulación del Plan Estratégico Institucional 2025-2030	Participar activamente en las reuniones programadas en el proceso de formulación del PEI.	Aprobación del PEI 2025-2030	Gerencia Regional de Desarrollo Social	Jul. 2025	En proceso	
2	Seguimiento y Evaluación	Realizar seguimiento de avance a las Direcciones y Sub Gerencias a cargo de la Gerencia Regional de Desarrollo Social	Remitir un informe anual de coordinación con las Direcciones y Sub Gerencias.	Informe anual	Gerencia Regional de Desarrollo Social	Dic. 2025	En proceso	
3	Verificación y adecuado seguimiento del POI	Realizar un adecuado seguimiento del Plan Operativo Institucional (POI), mediante la verificación de cada Actividad Operativa, con la finalidad de tener un adecuado lineamiento entre instrumentos de gestión.	Adecuado seguimiento al plan operativo institucional.	Cumplir con el informe del PEI POI oportunamente	Gerencia Regional de Desarrollo Social	Feb. 2026	En proceso	

  
 Lic. Lisette Ruiz Rivera  
 GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN

MATRIZ DE COMPROMISOS

COMPROMISOS

N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / Unidad de organización responsable	Plazo
01	Implementación	Mejorar la revisión y aprobación de expedientes técnicos.	Capacitación en la actualización y elaboración de expedientes técnicos, para optimizar la convocatoria y ejecución de inversiones.	Informe o eventos de capacitaciones o asistencia o fotos de capacitaciones respecto a expedientes técnicos.	Sub Gerencia de Estudios	Enero - 2026
	Diseño	Reformular las fichas indicadores a nivel de producto de las AEI del PEI acorde a las nuevas normativas y políticas para el cierre de brechas.	Elaboración de nuevo PEI del Gobierno Regional de Junín.	Propuesta de acciones estratégicas vinculadas al AEI 13	Gerencia Regional de infraestructura (GRI), SGO SGE y SGSLO	Marzo - 2026
	Seguimiento y Evaluación	Participación de las oficinas a cargo en el proceso durante el seguimiento y evaluación.	Remitir un informe del cumplimiento de seguimiento en el aplicativo <i>Geplan</i> .	Informe mensual y Reporte de seguimiento mensual.	Gerencia Regional de infraestructura (GRI), SGO SGE y SGSLO	Enero - 2026

  
 ING. DIONISIO VELAZCO PEZUELA  
 GERENTE REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA  
 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN

**TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS**

Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: Sub Gerencia de Obras

COMPROMISOS						SEGUIMIENTO		
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Eficiencia en la ejecución presupuestal.	Realizar la evaluación correspondiente de acuerdo a los objetivos alcanzados por el ejecución presupuestal realizada.	Evaluación mensual de la ejecución presupuestal y los productos obtenidos.	Informe mensual	Sub Gerencia de Obras	05 primeros días de cada mes	En plazo.	-
2	Celeridad del trámite administrativo	Agilizar los documentos pendientes de trámite correspondiente a la oficina.	Atención oportuna de los documentos en proceso.	Documentos pendientes de trámite	Sub Gerencia de Obras	05 primeros días de cada mes	En plazo.	-
3	Implementación de equipos informáticos y mobiliarios	Adquisición de equipos y mobiliarios necesarios para el funcionamiento de la oficina.	Adquisición de equipos y mobiliarios.	Numero de equipos y mobiliarios adquiridos	Sub Gerencia de Obras	El presente año fiscal	En plazo.	-

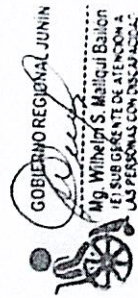
GOBIERNO REGIONAL JUNÍN



Ing. Raúl Chantacasanampa Pacheco  
 SUB GERENTE DE OBRAS

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI-POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 001-818 Sede Central

Compromisos						Seguimiento		
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento o	Comentario
1	Seguimiento y evaluación	Fortalecer las acciones de seguimiento a los servicios de la Política Regional Multisectorial en Discapacidad para el Desarrollo al 2030	Remitir un informe del cumplimiento de seguimiento en el aplicativo Cepplan	Informe mensual y reporte de seguimiento mensual	Sub Gerencia Atención a las Personas con Discapacidad	Dic. 25	En proceso	
2	Implementación	Analizar la ejecución de mecanismos de coordinación entre los responsables de las áreas encargadas en discapacidad para el cumplimiento de objetivos	Ejecución de la mesa de trabajo multisectorial en discapacidad	Informe mensual y reporte de seguimiento mensual	Sub Gerencia Atención a las Personas con Discapacidad	Dic. 25	En proceso	



**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000818 – REGION JUNIN – SEDE CENTRAL  
 Centro de Costo: 3.01.01 – Sub Gerencia de Promoción de Inversiones

Nº	ASPECTOS DE MEJORA (*)	RECOMENDACIÓN (*)	COMPROMISO		MEDIO DE VERIFICACIÓN	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	SEGUIMIENTO	
			ACCION CLAVE	ACCION CLAVE				ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1	IMPLEMENTACION	Asignación presupuestal.	Coordinar con la Gerencia de presupuesto	Reporte, Acta de compromisos.	SGPI	DIC. 2025	No iniciado		
		Fortalecer el capital humano	Coordinar con RRRH, para programar capacitaciones	Registro de asistencia a capacitaciones					
2	DISEÑO	Reformular las fichas de indicadores a nivel de producto de las AEI del PEI.	Elaboración de la propuesta de nuevo PEI para el periodo 2025-2030.	Reporte de seguimiento mensual	SGPI	DIC. 2025	No iniciado		
3	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	Mejora del sistema de recojo de información que coadyuve en los procesos de seguimiento y evaluación.	Remitir un informe del cumplimiento de seguimiento en el aplicativo Ceplan a la Alta Dirección.	Informe mensual y Reporte de seguimiento mensual	SGPI	DIC. 2025	En Proceso		

Lic. Adm. JULIO CESAR MEZA CCANTO  
 SUB GERENTE DE PROMOCIÓN DE INVERSIONES  
 GOBIERNO REGIONAL JUNIN

**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora:

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1		Ampliar puntos de atención del Centro de Empleo en San Ramón ya que se cuenta con baja cobertura del servicio de orientación e intermediación laboral	Implementar el centro de empleo, en la provincia de San Ramón y módulos itinerantes en zonas con menor acceso	Informe de implementación, evidencia fotográfica.	Dirección Regional de trabajo/Directora Regional de Junín	Diciembre 2025	En Proceso	Se cuenta con presupuesto asignado y local disponible para la implementación. En fase de coordinación logística para su ejecución
2		Contratar personal calificado para el Centro de empleo ya que se recomendó Fortalecer capacidades del personal del Centro de Empleo	Incorporar profesionales especializados en los servicios	Contrato y CV del personal calificado	RRHH. DEL GORE DE JUNIN	2do Semestre 2025	En proceso	Se cuenta con presupuesto asignado por la PP 116, para la implementación. En fase de coordinación con RR.HH. del GORE para su ejecución
3	DISEÑO	Reformulación de los OEI Y AEI del PEI, así como definir nuevos indicadores y sincerar los logros Esperados. Así alinearlos a la realidad operativa y estratégica de la DRTPE	Conformar el comité técnico institucional con apoyo del área de la Sub Gerencia de Cooperación Técnica del GORE, para reformular el OEI, AEI e Indicadores.	Registro de Participación y Reportes	Oficina de planeamiento y unidades de la DRTPE	Diciembre 2025	En Proceso	Se Recibió las Capacitaciones y asistencias técnicas de la Sub Gerencia de cooperación Técnica del GORE, se presentó fichas técnicas para su aprobación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE PLANEAMIENTO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO  
Abog. Diana Roxana Conde Montoya  
DIRECTORA REGIONAL



4	Fortalecer la articulación con SUNAFIL, Poder Judicial, Municipalidades, SUNAT. Para acciones Comunes ya que había una débil articulación con otras entidades.	Establecer convenios y operativos en conjunto	Convenios firmados, Actas de operativos, fotografías	Dirección Regional de trabajo/Directora Regional de Junín	Diciembre 2025	En Proceso	Se concretó los convenios con SUNAFIL, Poder Judicial y con las Municipalidades a través de las RENUPSES, faltando solo el convenio con la SUNAT.
---	--	---	--	---	----------------	------------	---

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO  
 Abog. *Diana Roxana Corde Montoya*  
 DIRECTORA REGIONAL

**TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS**

POLÍTICA / Plan evaluado: PEI – POI

PLIEGO: 450 Gobierno Regional JUNÍN

UNIDAD EJECUTORA: 001

CENTRO DE COSTO: Dirección Regional de Vivienda Construcción y Saneamiento

COMPROMISO							SEGUIMIENTO	
N°	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCIÓN CLAVE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
01	Producto a Cumplir	Presupuesto compromiso de ente rector.	Reclamo	Cumplimiento de meta y sus actividades	DRVCS – GR JUNIN.	De 2 mes	Evaluación mensual	-Actividades Financiadas
02	Diseño	Promover diseños de implementación.	Reuniones técnicas	Documentos generados		Año	Anual	-fortalecer, implementar.
03	Operación		Organización laboral	Evaluaciones		I Semestre	Trimestral	-continuación de convenio
04			Presupuesto			II semestre	Semestral	
05			Implementación. Programas presupuestales.			III Semestre etc.		



ING. PABEL CAMAYO CERRÓN  
DIRECTOR REGIONAL DE VIVIENDA,  
CONSTRUCCIÓN Y SANEAMIENTO  
GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN

## MATRIZ DE COMPROMISO

**POLITICA/ PLAN EVALUADO:** PEI - POI  
**PLIEGO :** 450 GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION REGIONAL DE ARCHIVO JUNIN


COMPROMISO							SEGUIMIENTO	
N°	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	ENTIDAD/ UNIDAD DE ORGANIZACION RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1	CONSERVACION	AEI. 06.01 - Instrumentos descriptivos para el control, acceso y consulta de los fondos documentales para la población. Asegurar el resguardo, custodia y protección del patrimonio documental en una infraestructura adecuada, para el acceso del ciudadano y entidades.	Conservar, preservar digital y físicamente, restaurar, y cuantificar en metros lineales el Patrimonio Documental Archivístico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Base de datos</li> <li>• Catálogos</li> <li>• Guías</li> <li>• Índice</li> <li>• Optimo atención al usuario.</li> </ul>	Dirección Regional de Archivo Junin	Dic-25	En proceso	Compromiso de la Dirección Regional de Archivo Junin es de cumplir con la conservación y salvaguardar adecuadamente y poca manipulación del patrimonio documental (Fuente Primaria).
2	DIGITALIZACION	AEI. 06.02 - Innovación tecnológica para la presentación y puesta en servicio de los fondos documentales para la población. Implementar y sistematizar la gestión de documentos físicos en electrónicos y repositorio archivístico digital.	Digitalizar los Archivos notariales, archivo registro civil, archivo de expedientes judiciales, archivo de planilla y archivo de impuestos sucesorios en el plazo establecido.	Imágenes digitales	Dirección Regional de Archivo Junin	Dic-25	En proceso	La digitalización esta en proceso de elaboración.


(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación





Matriz de Compromisos: Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo

N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	Fortalecimiento de la capacidad operativa de la DIRCETUR (Sede Huancayo, Oficina Zonal de San Ramón y Oficina Desconcentrada de Satipo), a nivel de recursos humanos, financieros y tecnológicos	Elaboración de propuesta de fortalecimiento institucional de la DIRCETUR	Documento de Propuesta de fortalecimiento institucional de la DIRCETUR	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo</li> <li>Oficina Regional de Desarrollo Institucional y Tecnología de la Información (ORDITI)</li> </ul>	Dic-2025	En proceso	Durante el mes de marzo de 2025 se logró la contratación de 06 profesionales por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios (CAS) para la Sub Dirección de Turismo (03), Sub Dirección de Comercio Exterior (01), Sub Dirección de Artesanía (01) y Área de Administración, Administración (01).
2	Implementación	Mejora en los procesos de transformación para la obtención de productos (servicios) destinados a la población objetivo	Elaboración de base de datos de potenciales exportadores con los estándares del sector	Base de datos de potenciales exportadores	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sub Dirección de Comercio Exterior</li> </ul>	Dic-2025	No iniciado	
3	Implementación	Mejora en los procesos de transformación para la obtención de productos (servicios) destinados a la población objetivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración e implementación de formato de cotejo de cumplimiento de requisitos de la reglamentación de prestadores de servicios turísticos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formatos elaborados y validados por la Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sub Dirección de Turismo</li> </ul>	Dic-2025	No iniciado	


  
 Lic. Julio Humberto Abanto Llaque  
 Director Regional de Comercio Exterior y Turismo  
 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN


  
 Lic. César Loredo Rosillo  
 SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR (A)  
 DIRECETUR - GORE - JUNÍN


  
 Ing. Yessica N. Sullca Romero  
 (e) SUB DIRECCIÓN DE TURISMO  
 DIRECETUR JUNÍN


GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
  
 ING. JESÚS MARÍA MARTÍNEZ RÍOS  
 (f) Sub Dirección de Artesanía  
 Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo

N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración e implementación de formato para la acreditación de restaurante categorizado y calificado</li> </ul>					
4	Implementación	Mejora en los procesos de transformación para la obtención de productos (servicios) destinados a la población objetivo	Desarrollo e implementación de un programa de fortalecimiento de capacidades para la mejora de la oferta artesanal	Plan de trabajo de programa de fortalecimiento de capacidades para la mejora de la oferta artesanal y reportes de implementación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sub Dirección de Artesanía</li> </ul>	Dic-2025	No iniciado	
5	Implementación	Implementación de mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución o entrega de productos en distintos niveles de gobierno	Implementación del Comité Consultivo Regional de Turismo de Junín (CCRT –J)	Actas de sesión del Comité Consultivo Regional de Turismo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo</li> <li>Sub Dirección de Turismo</li> </ul>	Dic-2025	En proceso	Se ha efectuado 03 Reuniones con los miembros del CCRT - J: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 29 de mayo de 2024</li> <li>• 12 de diciembre de 2024</li> <li>• 10 de abril de 2025</li> </ul>
6	Implementación	Creación de mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución o entrega de productos en distintos niveles de gobierno	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instalación y operativización del Consejo Regional Fomento Artesanal (COREFAR Junín) mediante reglamento interno</li> </ul>	Resolución Ejecutiva Regional que aprueba la instalación, acta de instalación y plan de trabajo del COREFAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo</li> <li>Sub Dirección de Artesanía</li> </ul>	Dic-2025	No iniciado	


  
 Julio Humberto Abanto Llaque  
 Sector Regional de Comercio Exterior y Turismo  
 GOBIERNO REGIONAL JUNIN


  
 Econ. César Loredano Rosillo  
 SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR (e)  
 DIRCETUR - GORE - JUNIN


  
 Ing. Yessenia N. Sulica Romero  
 (e) SUB DIRECCIÓN DE TURISMO  
 DIRCETUR JUNIN

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
  
 ING. JESUS MARÍA CORDOVA ROCA  
 (e) SUB DIRECCIÓN DE ARTESANÍA  
 Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo

N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
7	Implementación	Mejora de mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución o entrega de productos en distintos niveles de gobierno	<ul style="list-style-type: none"> <li>Participación activa en el Comité Ejecutivo Regional de Exportaciones de Junín - CERX</li> </ul>	Participación registrada en el libro de actas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo</li> <li>Sub Dirección de Comercio Exterior</li> </ul>	Dic-2025	En proceso	Participación en sesión ordinaria del CERX, en fecha 23/10/2024

  
 Sr. Julio Humberto Abanto Laque  
 Director Regional de Comercio Exterior y Turismo  
 GOBIERNO REGIONAL JUNIN

  
 Ing. Verónica N. Sutilca Romero  
 (e) SUB DIRECCIÓN DE TURISMO  
 DIRECTUR JUNIN

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
  
 ING. JESÚS MARÍA RODRÍGUEZ RÍOS  
 (e) Sub Dirección de Artesanía  
 Dirección Regional de Comercio Exterior y Turismo

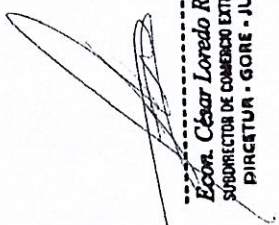
  
 Sr. César Loredano Rosillo  
 SUBDIRECTOR DE COMERCIO EXTERIOR (e)  
 DIRECTUR - JUNIN

Tabla 6: Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI-POI  
 Pliego 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: Sede Central

N°	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACION	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	UNIDAD RESP	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIM	COMENTARIO
01	IMPLEMENTACION	Analizar la viabilidad de priorización de proyectos de electrificación rural mediante la contratación de especialistas a fin de generar mas proyectos para la región Junín	Opinión favorable a proyectos y remitir al MINEM	Cartera de Proyectos	DREM MINEM	Dic 25	En proceso	Se cuenta con los especialistas en proyectos de la Unidad Técnica de Electrificación
02	DISEÑO	Verificar la articulación de las AO a los OEI, así como definir bien las AO		Reporte de cumplimiento de AEI y OEI	DREM	Jun 25	En proceso	Las AO del POI 2024 no se encuentra articulado correctamente con las Cadenas Funcionales programáticas y tampoco con las AEI que le corresponden.
03	DISEÑO	Modificación de los OEI y AEI del área de Minería	Emitir ficha técnica de OEI y AEI	Propuesta del OEI y AEI del nuevo PEI	DREM - SGCTP	Dic 25	En proceso	Mediante el Decreto Supremo N°09-2025-EM, quitan funciones a las DREM en marco al proceso de Formalización Minera, por lo que ya no estaríamos en las condiciones de poder cumplir con el indicador del PEI vigente.
04	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	Mejorar en la calidad de información en la recolección de datos de los indicadores	Mejora en la recolección de datos	Reportes de las Unidades técnicas	DREM - GRDE	Dic 25	En proceso	



  
**DR. ROGOLFO R. CANO ANDRAC**  
 Director Regional de Energía y Minería  
 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN



**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política/plan evaluado: PEI-POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad ejecutora:

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
01		MAYOR PERSONAL CALIFICADO	Programar reuniones y capacitaciones constantes	comunicado de la reunión en el grupo WhatsApp OASA 2025 GRJ.	OASA	Diciembre-2025	-	-
02		ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE ALTA GAMA	adquisición de equipos de alta gama	Realizar reporte a ORDITI solicitando las especificación técnica correspondiente.	ORDITI	Diciembre-2025	-	-
03		INTERNET CON MAYOR MEGABITS POR SEGUNDO(MBPS)	Mandar comunicado al grupo WhatsApp de ORDITI – soporte SIAF y SIGA.	Rapidez en los procesos ejecutados en el área.	ORDITI	Diciembre-2025	-	-

(\*) información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación



**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora:

Nº	Compromisos						Seguimiento	
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	implementación	Capacitación en la funcionalidad SIGA Modulo Patrimonio al personal de OGP	Coordinación con R.R.H.H. para la Capacitación de todo el personal de Oficina Gestión Patrimonial	Reporte	OGP	Octubre-2025	En Proceso	-
2	Implementación	implantación con equipos informáticos	Para el Desarrollo de las actividades y cumplimiento así contar con el equipo tecnológico actual última generación Para llevar el control adecuado de los bienes muebles e inmuebles Oficina de Gestión Patrimonial Sede Central del GRJ.	Reporte	OGP	OCTUBRE 2025	En proceso	-
3	Implementación	Implementación del Sub Modulo Almacén SIGA	Canalizar el sistema SIGA tanto Almacén Como Patrimonio para el funcionamiento adecuado para el control de bienes Patrimoniales	Memorando	OGP	JULIO	EN PROCESO	-
4	Implementación	Adquirir un vehículo exclusivo para la Oficina de Gestión Patrimonial	Para el traslado del personal para realizar inventarios y llevar un debido control de los bienes patrimoniales y trasladar los bienes muebles a los almacenes del GRJ.	Reporte	OGP	INMEDIATO	EN PROCESO	-

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación





**UNIDAD EJECUTORA:**  
**002-819: REGION JUNIN – PRODUCCION**

**MATRIZ DE COMPROMISOS DEL INFORME DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS DEL PEI – POI, AÑO 2024**

COMPROMISOS							SEGUIMIENTO	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*) Acción clave	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	Mayor coordinación entre la Dirección Regional y los Organos de Línea, con el fin de realizar un seguimiento efectivo de actividades programadas en el POI y dotarles del presupuesto necesario para su cumplimiento	Elaborar un plan de seguimiento	Informe de evaluación anual	Sub Dirección de Pesquería, Sub Dirección de Medio Ambiente y Sub Dirección de Industria, MYPES y Cooperativas.	Diciembre del 2025	No iniciado	Con mucha frecuencia se ha solicitado a la Dirección Regional, programar reuniones semanales con los responsables de los órganos de línea, a fin de coordinar la ejecución de actividades y no tener inconvenientes en su ejecución al cierre de ejercicio.
2	Implementación	Dotar de personal con el perfil adecuado, en los órganos de línea, lo que permitirá tener avances en la gestión y atención al usuario y en el desarrollo de actividades de cada órgano.	Incorporar más personal especialista-técnico o fortalecer los órganos de línea con personal capacitado	Informe de evaluación anual	Sub Dirección de Pesquería, Sub Dirección de Medio Ambiente y Sub Dirección de Industria, MYPES y Cooperativas.	Diciembre del 2025	No iniciado	Cada vez que se realizan cambios con la designación de directores regionales, se menciona la necesidad de contar con personal calificado para apoyar o hacerse cargo de un órgano de línea; sugerencia que no se toma en cuenta.

3	Implementación	La habilitación- asignación presupuestal para la ejecución física programada en cada actividad operativa del POI, debe ser respetada a fin de no tener inconvenientes en el cumplimiento de su meta física programada para el ejercicio.	Cada inicio de ejercicio, las Actividades Operativas del POI, cuentan con el financiamiento necesario para la ejecución de estas según lo programado; sin embargo, se distrae recursos en otras actividades no prioritarias y por orden del funcionario de turno.	Informe de evaluación anual	Sub Dirección de Pesquería, Sub Dirección de Medio Ambiente y Sub Dirección de Industria, MYPES y Cooperativas.	Diciembre del 2025	No iniciado	Con mucha frecuencia se destina recursos que sustentan la ejecución de actividades del POI, para destinarlos en la atención de otras que no son de prioridad, generando malestar en las Sub Direcciones de línea, porque se les limita presupuesto para cumplir su programación.
4	Implementación	Realizar las gestiones necesarias y dotar de presupuesto para la elaboración de los instrumentos de gestión que faltan implementar	Se requiere la contratación de un consultor para la elaboración de los instrumentos de gestión que faltan implementarse.	Informe de evaluación anual	Oficina de RRRH, Oficina de Planeamiento y Presupuesto	Diciembre del 2025	No iniciado	Es necesario contar con todos los instrumentos de gestión que requiere la entidad, los cuales pueden realizarse a través de la contratación de un consultor.

**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE PRODUCCIÓN  
  
**CPC Javier I. Egas Saenz**  
 JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO

**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE PRODUCCIÓN  
  
**Ing. RONALD GENAFO MARINO OBREGON**  
 DIRECTOR



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**100-820: REGION JUNIN-AGRICULTURA**

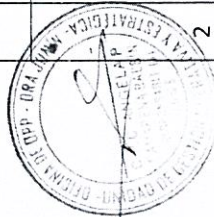
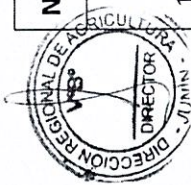
### Matriz 6. de Compromisos

Política/ Plan evaluado: PEI-POI

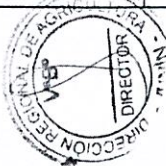
Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: 820 Agricultura Junín

N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/Unidad Responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	Diseño	Actualización del PEI, planteando nuevas AEI de acuerdo a las prioridades del sector	Documento de aportes presentado al GRJ	Informe técnico de Ceplan	SGCTP- DRAJ, UEs	30/06/2025	En proceso	
2	Optimización de recursos	Optimizar la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos) para mejorar la implementación de las AEI.	Realizar un diagnóstico situacional exhaustivo y ajustar la planificación y priorización de actividades e inversiones según necesidades reales.	Informe del diagnóstico; Plan de actividades ajustado	Dirección Regional de Agricultura	31/07/2025	En proceso	Se ha iniciado el diagnóstico situacional para ajustar la asignación de recursos.
3	Coordinación intergubernamental	Fortalecer los mecanismos de coordinación entre distintos niveles de gobierno para la ejecución de las AEI.	Establecer reuniones de coordinación regulares entre los Gobiernos Locales, Comunidades Campesinas y Nativas, y organizaciones de productores agropecuarios.	Actas de reuniones; Minutas de acuerdos alcanzados	Dirección Regional de Agricultura; Gobiernos Locales	31/12/2025	En proceso	



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/Unidad Responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
4	Ajuste de metas	Ajustar los logros esperados para los periodos no ejecutados.	Reevaluar las metas físicas de acuerdo a las condiciones externas y sincerar las metas	Informe de reevaluación de metas; Metas ajustadas	Dirección Regional de Agricultura	31/12/2025	En proceso	
5	Reformulación de Actividades Operativas (AO)	Reformular o reprogramar actividades operativas para fortalecer la implementación de las AEI.	Evaluar la inclusión de más AO y reformular aquellas que no estén contribuyendo adecuadamente a los objetivos estratégicos.	Informe de reformulación de AO; Nuevas actividades operativas	Dirección Regional de Agricultura	31/12/2025	No iniciado	Aún no se ha realizado la evaluación de las AO.
6	Seguimiento y Evaluación	Fortalecer las capacidades en planeamiento de los responsables de los centros de costos y Agencias Agrarias para el cumplimiento del POI y AEI	Realizar capacitaciones, talleres de trabajo y monitoreo constante a los responsables de los centros de costo.	Lista de asistencia a las capacitaciones y actas de monitoreo	Dirección Regional de Agricultura	30/09/2025	En proceso	



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 Dirección Regional de Agricultura  
 Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

PC. Esther Roxana Aráupari Barrios



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**200-821: REGION JUNIN-TRANSPORTES**

MATRIZ DE COMPROMISOS INFORME DE EVALUACION INSTITUCIONAL 2024-PEI-POI

DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES - JUNIN

COMPROMISOS:

SEGUIMIENTO:

N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	<u>Acción clave</u>	Medio de verificación	<u>Entidad / Unidad de organización responsable</u>	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
01	Operación	Mejorar las vías de comunicación	Ampliación y mejora de carreteras entre zonas productoras y mercados.	Reporte del estado de las vías de la Red vial nacional Actuales y en proyecto.	MTC, PVN	DIC-2027		
			Creación de vías para articular los centros de producción con los centros de acopio, corredores logísticos y principales centros poblados y distritos adyacentes. Concluir proyectos de mejoramiento de carreteras en proceso por el GORE.	Reporte de Consulta MEF – Seguimiento de Inversiones.	MTC - Programa Proregión GRJ GRI	DIC-2027	Proyectos :Corredor vial alimentador 9 Pasco-Junin. Construcción e instalación de puentes modulares.	
			Mantenimientos periódicos y rutinarios de la red vial departamental	Reporte del estado de las vías de la Red vial departamental.	MTC GRJ DRTC	DIC-2025 DIC-2027	La ejecución de meta física y financiera se ha realizado en el segundo semestre suscribiendo 03 convenios específicos de delegación de competencias para la ejecución	Mejorar la suscripción de Convenio, adenda con PVD/MTC. El Gobierno Regional Junín debe asumir el costo de

02	Operación	Asegurar el apoyo institucional para incrementar la infraestructura vial en buen estado	Fortalecer la capacidad operativa de las entidades públicas para concretar los proyectos en ejecución	Mayor asignación de recursos al GORE Junín, para ejecutar las inversiones en materia de infraestructura vial en proceso.	GRJ- GRI	DIC- 2027	del mantenimiento periódico de caminos vecinales entre la DRTC y las municipalidades provinciales de Chanchamayo, Jauja y Tarma.	elaboración de los expedientes técnicos.
03	Operación	Gestionar el presupuesto para el mejoramiento y mantenimiento de carreteras	Fortalecer la capacidad operativa de las entidades públicas para ejecutar los mantenimientos de carreteras	Suscripción de convenio con el MTC-PVD. Elaboración de expedientes técnicos y procesos de selección en los plazos establecidos para el mantenimiento periódico y rutinario de las vías departamentales	MTC GRJ DRTC	DIC-2025 DIC-2027	Se encuentran en ejecución los siguientes proyectos de vías departamentales JU-100 (47%), JU-103 (33%) JU-108 (43 %) según la Consulta amigable MEF	La DRTC al no contar con tramos de vías departamentales para realizar el mantenimiento periódico, mediante adenda suscrita con PVD se destinó recursos para el mantenimiento periódico de vías vecinales.
04	Diseño	Mejorar la coordinación interinstitucional con el MTC, para ejecutar	Fortalecer la capacidad operativa de las entidades públicas para ejecutar actividades operativas	Suscripción de convenios con el MTC de asesoría especializada y	MTC, GRJ, DRTC	DIC 2025- DIC.2027	No se lograron realizar oportunamente las AOEI Desarrollo	

	actividades operativas que no tienen ejecución o muy baja ejecución.		transferencia de recursos presupuestales			de especialistas y servicio de fiscalización al transporte terrestre por falta de personal especializado e insuficientes recursos.	
--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: MTC, MEF, DRTCI.  
 Elaboración: OPPMGP- DRTCI.

Nota. Las recomendaciones deben conllevar a acciones a ejecutarse en un plazo máximo hasta 24 meses.

*csd*

COMANDO REGIONAL JUNIN  
 REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
 419 Michael Palacios Ramos  
 DIRECTOR REGIONAL

Firma del Gerente Regional/Director Regional



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**301-1111: REGION JUNIN - EDUCACION**  
**TARMA**

## Tabla 6. Matriz de Compromisos

Política/Plan Evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: 1111 Región Junín Educación Tarma

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento	Contar con información precisa a fin de cumplir con la distribución y cantidades de materiales que se programan y se distribuirán.	Emitir cronograma de recepción y distribución confirmada la fecha con el MED.	Información emitida a la Dirección	AGP AGA - Almacén	H1 01 de marzo	No iniciado	
2	Seguimiento y Evaluación	Tomar en consideración las actividades del POI como primera instancia y otras actividades del nivel regional y local, de existir de última instancia, ejecutarlo priorizando el objetivo.	Evaluar las actividades del POI y priorizar el cumplimiento mediante un Plan.	Información emitida a la Dirección	AGP	H1 01 de marzo	No iniciado	
3	Seguimiento	Permanente evaluación de seguimiento por parte del área de gestión pedagógica luego de haber cumplido con los monitoreos a las IIEE.	Fichas de monitoreo a cada institución educativa	Informe dirigido a la jefatura del área de gestión pedagógica.	AGP-Primaria	Cada trimestre	No iniciado	
4	Seguimiento	Permanente evaluación de seguimiento por parte del área de gestión pedagógica luego de haber cumplido con las asistencias técnicas en el desarrollo del año escolar	Fichas de monitoreo a cada institución educativa	Informe dirigido a la jefatura del área de gestión pedagógica.	AGP-Primaria	Cada trimestre	No iniciado	
5	Seguimiento	Permanente evaluación de seguimiento por parte del área de gestión pedagógica luego de haber cumplido con la implementación del nuevo modelo del servicio educativo	Fichas de monitoreo a cada institución educativa	Informe dirigido a la jefatura del área de gestión pedagógica.	AGP - Secundaria	Cada trimestre	No iniciado	
6	Seguimiento y evaluación	El Informe de seguimiento mensual de las AO debe ser prioritario para el área de administración debido a que ayuda a evaluar su cumplimiento en cada área y tomar decisiones de existir modificaciones.	Evaluar las actividades del POI y su cumplimiento oportuno.	Información emitida a la Dirección sobre el cumplimiento de cada AO.	AGA	Cada trimestre	No iniciado	
7	Implementación	Darle la importancia al área de Patrimonio dado a que existen bienes en la sede como en las Instituciones Educativas pendientes del proceso de	Plan de verificación de activos fijos en las IIEE e iniciar del proceso de altas y bajas de bienes de IIEE.	Reporte del SIGA-Patrimonio	AGA - Patrimonio	30 de setiembre	No iniciado	

		verificación, altas, bajas, y desplazamiento de bienes etc.							
8	Implementación	Dotación de recursos humanos para el apoyo administrativo para su eficiente y oportuno cumplimiento de la AO en escalafón.	Dotación de apoyo administrativo al área de parte de la oficina de RRHH.	Reporte de registros y avance en el sistema AYNJ	R.H. - Escalafón	30 de setiembre	No iniciado		
9	Seguimiento y evaluación	La calificación del proceso administrativo debe realizarse con todos los fundamentos legales a fin de evitar futuras apelaciones y evitar el retraso en su ejecución.	Debido proceso disciplinario y oportuno	Resolución Directoral de acción disciplinaria cumplida.	CPPAD	31 de diciembre	No iniciado		

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

  
  
 Lic. Walter Cala Palomino  
 DIRECTOR  
 IPEL TARIJA



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**302-1112: REGION JUNIN - EDUCACION**  
**SATIPO**

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional de Junín  
 Unidad Ejecutora: 302 Educación Satipo

N°	Compromisos						Seguimiento	
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	Contratación oportuna mediante el comité de forma transparente	Dotación de materiales educativos para los estudiantes de las IIEE.	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Oficina de educación primaria	31 de diciembre Anual	100%	Organización oportuna y cumplimiento. El compromiso se lleva a cabo con transparencia por parte del comité de contrata.
2	Implementación	Para el siguiente periodo coordinar con presupuesto para la asignación de presupuesto en su propia meta y el centro de costo tiene presente con la reprogramación de la actividad operativa	Contratación oportuna de profesores de educación física UGEL Satipo y Rio Ene Mantaro	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Oficina de planilla	31 de diciembre Anual	91.67%	
3	Implementación	Coordinar y trabajar en equipo y solicitar presupuesto y solicitar la asignación de presupuesto anual	Pago y asignación por tipo y ubicación de nivel secundaria	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Oficina de planilla	31 de diciembre Anual	96.33%	No llega presupuesto para todo el año
4	Implementación	A la comisión de encargatura designar a directores de forma oportuna, asignación de presupuesto anual	Pago de la designación de jornada laboral del personal de IE Inclusiva y centro de Recursos	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Oficina de planilla	31 de diciembre Anual	66.67%	Falta de cobertura afectan a la designación de directores
5	Implementación	Tomar los servicios oportunos de un personal para abastecimiento y responsable SIGA con experiencia, para el avance de los procesos	Mantenimiento y acondicionamiento de espacio de locales escolares de educación física especial por centros de recursos (servicios básicos)	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Abastecimiento	31 de diciembre Anual	53.33%	La recarga laboral en SIGA y abastecimiento.
6	Implementación	RRHH debiera designar los presupuestos para contratar los servicios de un notificador	Investigación, análisis e informe de recomendación disciplinaria en el proceso administrativos a docentes y personal administrativo de lucha contra la corrupción	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Oficina de CEPAT	31 de diciembre Anual	94.98%	
7	Seguimiento	Gestionar presupuesto para designar un responsable para Gestión Pedagógica por estar saturado con el trabajo en campo y que se lleve su reprogramación y seguimiento oportuno	Asistencia, monitoreo a los docentes y directores de las IIEE	Informe semestral, anual y reporte POI	Oficina de Educación inicial, primaria, secundaria y CEBA	Semestral Anual	99%	Recarga laboral de la Especialista.



Prof. Giovana Valencia Canto  
 REGION JUNIN EDUCACION SATIPO  
 DIRECTORA (e)

3



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**303-1459: GOB. REG. DE JUNIN-**  
**EDUCACION CHANCHAMAYO**

**MATRIZ DE COMPROMISOS**

Compromisos					Seguimiento			
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	IMPLEMENTACION	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE QUE SERVICIOS SON PRIMORDIALES PARA LOGRAR LA CALIDAD DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR.	Garantizar un servicio educativo oportuno, continuo y de calidad	Informe trimestral, anual y reporte POI	Oficina de educación inicial, primaria y secundaria. Oficina de Infraestructura, Racionalización.	31 de diciembre Anual	en proceso	
2	IMPLEMENTACION	REALIZA DOTACION DE MATERIAL EDUCATIVOS DOTADOS POR DIGERE PARA ESTUDIANTES DE DISTINTAS MODALIDADES, NIVELES Y MODALIDADES.	Contratación oportuna del servicio de suministro de materiales.	Informe trimestral, semestral, anual y reporte POI	Oficina de educación inicial, primaria y secundaria. Oficina de Almacén, SIGA.	31 de marzo	en proceso	Se cumplió con la distribución de materiales educativos del primer tramo, quedando pendiente la redistribución de materiales.
3	IMPLEMENTACION	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE QUE LOS SERVICIOS DE LA EDUCACION BASICA PERTINENTE DE CALIDAD DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS.	Contrato Oportuno Docente	Informe mensual, semestral, anual y Reporte de plazas ocupadas y vacantes	Oficina de planilla y Nexus.	31 de diciembre Anual	en proceso	
4	IMPLEMENTACION	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE QUE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN BÁSICA Y TÉCNICO PRODUCTIVA IMPLEMENTADA EN BENEFICIO DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON DISCAPACIDAD DE 0 A 29 AÑOS PARA LA ADQUISICIÓN, DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y DE SERVICIOS GENERALES.	Dotación de materiales conforme a los establecido en la R.M. N°003-2025 minedu y así como la ejecución FED	Informe mensual, semestral, anual y reporte POI	Oficina de Abastecimiento, Presupuesto, Planeamiento y Almacén	31 de diciembre Anual	en proceso	

  
 Ego. Stephen E. Suarez Flato  
 Identificador  
 Unidad de Gestión Institucional

  
 Lic. Anny Arancel Barón  
 UGEL - CHANCHAMAYO



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**304-1606: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**EDUCACION HUANCAYO**

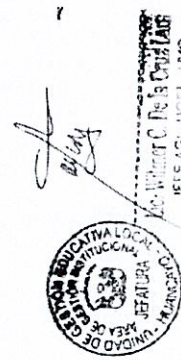
### Tabla 6. Matriz de Compromisos

**Política/Plan Evaluado:** PEI – POI  
**Pliego:** 450 Gobierno Regional Junín  
**Unidad Ejecutora:** 1606 Región Junín Educación Huancayo

N°	Compromisos				Seguimiento		
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento
Seguimiento y Evaluación	AEI.01.01: DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE CALIDAD CON ÉNFASIS EN LOS ESTUDIANTES CON BAJOS LOGROS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Participación de los jefes e Línea en la programación y seguimiento de Actividades Operativas del POI para el seguimiento en la dotación de materiales de escritorio a las Instituciones Educativas.	Mecanismos de mejora del sistema de recojo de información, coordinación y participación para el desarrollo de reuniones técnicas de trabajo para la formulación de Actividades Operativas del POIM con participación activa y calificada de los jefes <b>Órgano de Línea.:</b> Jefe de Gestión Pedagógica, jefe de Gestión Institucional <b>Órgano de Asesoramiento</b> Jefe de Asesoría Legal <b>Órgano de Apoyo del Área de Administración Infraestructura y Equipamiento</b> Jefe de Gestión Administrativa <b>Órgano de Apoyo de Recursos Humanos</b> Jefe de Recursos Humanos <b>Responsable de la toma de decisiones</b>	Actas, Oficios de convocatoria y participación, Registros de Asistencia	Dirección Gestión Institucional Planificación	A noviembre 2024	Completado	En el desarrollo de las fases del POI es continua la participación de los jefes de Línea, Asesoramiento y apoyo
Implementación	AEI.01.01: DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE CALIDAD CON ÉNFASIS EN LOS ESTUDIANTES CON BAJOS LOGROS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Gestión de Recursos Humanos (Técnico y profesional) para el desarrollo de los procesos oportunamente en la distribución de materiales a las Instituciones Educativas	Asignación de Recursos Humanos para la contratación de los profesionales y técnicos asignados al Órgano de Apoyo de la Oficina de Abastecimiento	Informe de necesidad del Área Usaria Estudio de reclutamiento de Personal Contratos	Dirección Oficina Administración, - Abastecimiento Recursos Humanos	A Enero 2025	En proceso	Se ha asignado el personal y técnico para la Oficina de Abastecimiento y se ha gestionado el incremento de personal por la recargada labor
Implementación	AEI.01.01: DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE CALIDAD CON ÉNFASIS EN LOS ESTUDIANTES CON BAJOS LOGROS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Establecer un flujograma de los procesos técnicos y competencias de los responsables en el marco de la normatividad vigente., para el	Procesos de apoyo con la elaboración de un flujograma que oriente los procesos técnicos, áreas involucradas para la ejecución de Actividades Operativas cumplimiento de METAS FÍSICAS Y METAS FINANCIERAS	Informe Técnico de Estructura de Flujoograma	Dirección Gestión Institucional	Marzo 2025	En Proceso	Es necesario contar con instrumentos o herramientas de apoyo para los procesos

		desarrollo de las visitas de los profesionales del equipo itinerantes a las instituciones educativas de la intervención pedagógica convivencia escolar								
Implementación		AEI.01.01: DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE CALIDAD CON ÉNFASIS EN LOS ESTUDIANTES CON BAJOS LOGROS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR de Presupuesto, para el transporte y la distribución oportuna a las instituciones lejanas.	Asignación de Recursos Financieros. Gestión ante el GORE para la transferencia de presupuesto y se garantice la dotación oportuna de los materiales educativos a cada Institución Educativa.	Informe Presupuestales. Oficios de requerimiento ante el GORE	Dirección Oficina Presupuesto	Primer Semestre	Cumplido	Se realizaron la distribución a las Instituciones Educativas		
Seguimiento y Evaluación		AEI.01.01: DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE CALIDAD CON ÉNFASIS EN LOS ESTUDIANTES CON BAJOS LOGROS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR Comunicación de disponibilidad presupuestal orientado a la finalidad objetivo y acción estratégica.	Mejora del Sistema de recojo de información , con una comunicación clara del presupuesto disponible orientada al cumplimiento de Objetivos y Acciones Estratégicas	Informes Técnicos Fortalecimiento de capacidades a las áreas usuarias	Gestión Institucional Presupuesto Planificación	Cada mes	En Proceso	Seguimiento continuo de conformidad a las definiciones operacionales presupuestales; Objetivos y Acciones Estratégicas		
Seguimiento y evaluación		AEI.13.01: INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA ADECUADA PARA LOS HABITANTES DEL DEPARTAMENTO JUNIN Gestión de Recursos Humanos (Técnico y profesional) para el desarrollo de los procesos de mantenimiento de Cobertura de la I.E. 31509	Asignación de Recursos Humanos para la contratación de los profesionales y técnicos asignados al órgano de Apoyo de la Oficina de Infraestructura	Informe de necesidad del Área Usuaría Estudio de reclutamiento de Personal Contratos	Dirección Oficina Infraestructura Recursos Humanos	Enero 2025	En Proceso	Se ha asignado el personal y técnico para la Oficina de Infraestructura Y se ha gestionado el incremento de personal por la recargada labor		

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación





**UNIDAD EJECUTORA:**  
**305-1607: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**EDUCACION CONCEPCION**



Gobierno Regional de Educación,  
Dirección Regional de Educación de Junín



“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

**TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS**

política/Plan Evaluado : PEI- POI  
Pliego : 450 Gobierno Regional de Junín  
Unidad Ejecutora : Educación Concepción

ASPECTO DE MEJORA (*)		RECOMENDACIÓN (*)	COMPROMISOS			SEGUIMIENTO	
N°			ACCIÓN CLAVE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ENTIDAD / UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO O COMENTARIO
<b>AEI.01.01 DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE DE CALIDAD CON ENFASIS EN LOS ESTUDIANTES CON BAJOS LOGROS DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR</b>							
1	Implementación	Implementar los niveles de calidad educativa con un proceso continuo, desarrollando los procesos de aprendizaje de calidad con énfasis en los estudiantes con bajos logros de educación básica regular	implementar los niveles de calidad educativa con un proceso continuo de revisión y actualización del plan curricular	Informe de evaluación	Unidad De Gestión Pedagógico	12 meses	No iniciado

*(Signature)*  
D<sup>a</sup> Paola Pardo Rojas Cruz  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
CONCEPCION

*(Signature)*  
L. Ketho Lino Alvarado Espinoza  
PLANIFICADOR  
UGEL CONCEPCION

AV. Leopoldo Peña Pando N° 212 - Concepción  
<https://www.ugelconcepcion.gob.pe/>

**“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”**

2	Seguimiento y evaluación	Asegurar que los objetivos del programa de capacitación docente estén definidos y alineados a las necesidades de los estudiantes con bajos logros de aprendizaje	Realizar un diagnóstico de necesidades formativas para los programas de capacitación docente.	Informe de evaluación	Unidad De Gestión Pedagógico	12 meses	No iniciado
3	Seguimiento y evaluación	Seguimiento en la dotación oportuna de materiales educativos para las instituciones educativas	Realizar seguimiento de para la entrega oportuna de materiales educativos	-Informe semestrales vinculados a la dotación de materiales. -Actas de compromiso	Oficina De Abastecimiento y Almacén	6 meses	En Proceso
<b>AEI.14.08 ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO PEDAGÓGICO BRINDADO DE FORMA INTEGRAL Y PERMANENTE A DIRECTORES Y DOCENTES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CURRÍCULO NACIONAL</b>							
4	Seguimiento y evaluación	Seguimiento y acompañamiento de las prácticas pedagógicas a los docentes	Fortalecer la práctica pedagógica de los docentes mediante el monitoreo, acompañamiento y seguimiento durante la prestación de servicios	-Informe semestrales de monitoreos y acompañamientos pedagógicos	Unidad de Gestión Pedagógica	6 meses	En proceso

*[Signature]*  
 Dr. César P. Rojas Cruz  
 DIRECTOR REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CONCEPCIÓN

*[Signature]*  
 PC. Roldán Lina Alvarado Espinoza  
 PLANIFICADORA  
 DRE DE EDUCACIÓN DE CONCEPCIÓN



**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

Gobierno Regional de Educación,  
 Dirección Regional de Educación de Junín

“Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
 “Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”



AEI.12.01 SERVICIOS DIGITALES IMPLEMENTADOS PARA LOS SERVIDORES Y CIUDADANOS DEL GOBIERNO REGIONAL JUNÍN				
5	Implementación	Continuar la operación y mantenimiento de la Red de Acceso, a fin de asegurar que los 50 locales de instituciones educativas rurales continúen beneficiándose con el acceso a internet.	Monitoreo a la operación de las redes de acceso, también cumplimiento de los pagos mensuales por la operación y mantenimiento de acceso a internet a las instituciones educativas rurales.	- Informes y/o documentos vinculados a la contratación y pagos semestrales por la operación y mantenimiento a las redes de acceso.  Unidad de Gestión Institucional  12 meses  En Proceso
AEI.14.12 INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON SANEAMIENTO FÍSICO LEGAL CON ENFOQUE TERRITORIAL				
6	Implementación	Continuar con el saneamiento físico legal de las instituciones educativas.	Realizar el saneamiento físico legal progresivamente a las instituciones educativas en un proceso que busca regularizar y formalizar la propiedad de los inmuebles	Informe sobre el avance del saneamiento físico legal  Unidad de Gestión Administrativa  12 meses  En proceso

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación



*Alfonso Espinoza*  
 PLANIFICADOR  
 UGEL - CONCEPCIÓN



*María Teresa Rojas Cruz*  
 DIRECTORA DEL PROGRAMA SECCIONAL  
 UGEL - CONCEPCIÓN

AV. Leopoldo Peña Pando N° 212 - Concepción

<https://www.ugelconcepcion.gob.pe/>



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**306-1608: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**EDUCACION CHUPACA**

**Tabla 6. Matriz de Compromisos**

Política/Plan Evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: 1608 Región Junín Educación Chupaca

Nº	Compromisos					Seguimiento		
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	Elaborar kits de evaluación local para el ámbito de la UGEL Chupaca para II.EE. focalizadas en las áreas de comunicación y matemática	Conformar equipos técnicos y asignar responsabilidades.	Plan de trabajo, aplicación de la prueba y sistematización y difusión de resultado	AGP AGA -	Agosto a Setiembre	No iniciado	Ninguno
2	Implementación	Implementar la Gestión por resultados en la UGEL Chupaca	Elaboración e implementación de Instrumentos de Gestión como el RIS, MOP, etc.	R.D. de aprobación	AGI, RR.HH.	noviembre	No iniciado	Ninguno
3	Operación	Continuar brindando asistencia técnica a directivos y docentes del ámbito de la UGEL Chupaca.	Desarrollo de talleres en temas pedagógicos (uso de materiales educativos, evaluación formativa, planificación curricular, refuerzo escolar, etc.)	Plan de trabajo, informe de ejecución, encuesta de satisfacción	AGP	May a Nov	Iniciado	Ninguno
4	Seguimiento	Contar con información precisa a fin de cumplir con la distribución y cantidades de materiales que se programan y se distribución a las II.EE de EBR.	Emitir cronograma de recepción y distribución de material educativo.	Información emitida a la Dirección	AGP AGA - Almacén	Dic.	No iniciado	Ninguno

5	Seguimiento y Evaluación	Implementar los lineamientos establecidos en la Guía para el Seguimiento y Evaluación de Políticas Nacionales y Planes del SINAPLAN.	Difusión de la Guía, para todos los centros de Costo.  Reunión de orientación y asistencia permanente	Memorando, Informes	AGI	En a Dic.	Iniciado	Ninguno
6	Seguimiento y Evaluación	Realizar un cronograma de ejecución de AO de manera adecuada, a fin de evitar cruces de actividades	Coordinación entre las diferentes áreas y adecuada evaluación de cronograma de actividades	Plan de trabajo	AGP, ADM, RR.HH. AGI	En a Dic.	Iniciado	Ninguno
7	Seguimiento y evaluación	El informe de seguimiento mensual de las AO debe ser prioritario para el área de administración debido a que ayuda a evaluar su cumplimiento en cada área y tomar decisiones de existir modificaciones presupuestales oportunas.	Evaluar las actividades del POI y su cumplimiento oportuno.	Información emitida a la Dirección sobre el cumplimiento de cada AO.	AGA	Abr. Jul. Oct. Dic	No iniciado	Ninguno

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación



ABG. OVIDE E. VIZCARRA  
JEFE (E) DE OFICINA DE  
GESTIÓN INSTITUCIONAL  
UGEL - CHUPACA



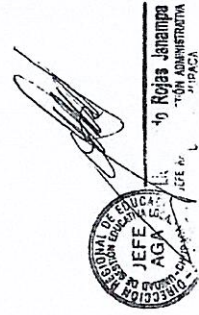
LIC. ADM. ANGEL SAID  
LOYOLA RABANAL  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS  
UGEL - CHUPACA



Abog. Juana Anli Cortijo  
JEFE DE ASESORIA JURÍDICA  
UGEL - CHUPACA  
CAJ 1004



Abog. JUAN ANLÍ CORTIJO  
JEFE DE ASESORIA JURÍDICA  
UGEL - CHUPACA



Abog. Rojas Jarampa  
JEFE DE OFICINA DE  
GESTIÓN ADMINISTRATIVA  
UGEL - CHUPACA



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**307-1609: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**EDUCACION JAUJA**

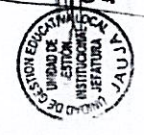
**Tabla 6. Matriz de compromisos**

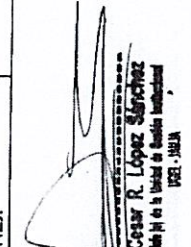
Política/Plan evaluado : PEI – POI  
 Pliego : 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora : 001609 Educación Jauja

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/ unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
01	Seguimiento y evaluación	Coordinar con el Responsable de GORE Junín para la asignación oportuna de PCA (Programación de Compromiso Anual).	Comunicación constante y oportuna.	Documento de solicitud de asignación del PCA.	Responsable de presupuesto	Diciembre 2025	En proceso	Se estableció mecanismos de coordinación.
02	Implementación	Concientizar a los directores de instituciones educativas para el recojo de materiales de escritorio y de limpieza de acuerdo con el cronograma establecido.	Hacer conocer a los directores de instituciones educativas el cronograma de distribución.	Notificación del cronograma de distribución de materiales.	Responsable de almacén	Diciembre 2025	En proceso	Se desarrolla un control minucioso en la distribución de materiales.

03	Seguimiento y evaluación	Coordinación constante con los encargados de los núcleos ejecutores de las instituciones educativas de secundaria tutorial para la entrega del reporte de asistencia dentro del plazo establecido tres primeros días del mes siguiente.	Establecer mecanismos de comunicación y coordinación con los encargados de los núcleos ejecutores de las instituciones educativas de secundaria tutorial para la entrega oportuna del reporte de asistencia.	Documento donde se señala requisitos y plazos de entrega.	Especialista responsable de instituciones educativas de secundaria tutorial.	Junio 2025	En proceso	Se estableció mecanismos de coordinación.
04	Seguimiento y evaluación	Coordinación constante con los responsables de centro de costo para la emisión del informe de ejecución de la actividad operativa registrada en el POI.	Implementar hábitos de elaboración de informes de seguimiento de actividades operativas del POI.	Informe de seguimiento de actividades operativas.	Responsable de centro de costos	Junio 2025	En proceso	Se explica constantemente a todo el personal de la sede UGEL sobre la importancia de presentar el informe de seguimiento de AO especialmente de la meta física.
05	Implementación	Gestionar para la ampliación del servicio de internet en todas las instituciones educativas, por lo menos con internet satelital.	Solicitar ante el MINEDU Oficina de OTIC (Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicaciones) sobre la ampliación del servicio de internet a través de la DREJ.	Documento de solicitud	Personal de DREJ / UGEL	Diciembre 2025	No iniciado	

  
 Dr. Dennis José Sánchez Machuga  
 Director - Unidad de Gestión Educativa Local - Jaén

  
 DIRECCIÓN EDUCATIVA LOCAL  
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
 JAÉN - JUNÍN

  
 Cesar R. López Sánchez  
 Jefe de la Unidad de Gestión Educativa Local - Jaén

  
 DIRECCIÓN EDUCATIVA LOCAL  
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
 JAÉN - JUNÍN

  
 CPE. María Patricia de la Cruz  
 MAT. 04 - 1431  
 PLAZA SAN ANTONIO UGEL - JAÉN



**UNIDAD EJECUTORA:**

**308-1610: GOB. REG. DE JUNIN -  
EDUCACION YAULI- LA OROYA**



## MATRIZ DE COMPROMISOS

Nº	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	UO responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	<p>Mejorar las acciones de seguimiento y monitoreo de las actividades de sus planes de trabajo</p> <p>Involucrar a la Dirección para participar activamente en el proceso durante el seguimiento y evaluación de los planes</p> <p>Reforzar las acciones de seguimiento a los centros de costos</p>	<p>Ejecución de reuniones y capacitaciones técnicas a los centro de costos.</p> <p>Remitir informe de cumplimiento de seguimiento en el aplicativo Ceplan y a la Dirección.</p> <p>Aprobar el plan de cumplimiento de las acciones</p>	<p>Avta de reuniones de coordinación de seguimiento y monitoreo e informes de las actividades operativas.</p> <p>Registro de informes</p> <p>Informe donde se comunica el Plan de cumplimiento de las acciones.</p>	Oficina de Planificación	dic-24	CULMINADO	Se tuvo reuniones
2	IMPLEMENTACION	<p>Emitir el Informe de Evaluación del PEI 2024, para su publicación en el Portal de Transparencia Estándar</p> <p>Comunicar a las áreas y unidades orgánicas responsables de los indicadores de las acciones estratégicas que muestran un nivel de implementación bajo (Avance menor al 75%), adopten las medidas necesarias o sustenten las causas que limitan su medición; e informen en la etapa de evaluación anual, correspondiente al periodo 2024.</p>	<p>Mediante Memorando dirigido a Planificación, remitir el Informe de Evaluación aprobado</p> <p>Mediante Memorando Multiple, remitir el Informe de Evaluación Institucional PEI - POI 2024 a las UO responsables de los indicadores, de las AEI con nivel bajo de implementación.</p>	<p>Memorando</p> <p>Memorando Multiple</p>	AGI	dic-24	CULMINADO	
3	DISEÑO	<p>Reformular las fichas de indicadores a nivel de producto de las AEI del PEI</p> <p>Garantizar los indicadores del tipo de cobertura de calidad a las AEI</p> <p>Garantizar la Coherencia en el diseño de las AEI y AO del PEI</p>	<p>eElaboración de la propuesta de nuevo PEI para el periodo 2025 - 2030</p>	<p>Propuesta de nuevo PEI</p>	AGI PLANIFICACION	jul-05	EN PROCESO	

UNIDAD EJECUTORA - EDUCACIÓN  
 YULI - LA OROYA  
 PLANIFICACION  
 AGI  
 PLANIFICACION



**UNIDAD EJECUTORA:**

**309-1611: GOB. REG. DE JUNIN -  
EDUCACION PROVINCIA DE JUNIN**


## TABLA 6. MATRIZ DE COMPROMISOS

POLÍTICA/PLAN EVALUADO: PEI – POI  
 PLIEGO: 450 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA: 309 EDUCACIÓN PROVINCIA JUNÍN

COMPROMISOS							SEGUIMIENTO	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	OPERACIONAL. AEI 01.01	La transferencia presupuestal de pago de propinas de los PRONOEIs implementados en la provincia de Junín debe ser en los plazos establecidos para la contrata oportuna	Coordinación del MINEDU con los gobiernos Regionales	Publicación del Decreto para continuar con el proceso	RR.HH - Planillas	Primer Trimestre	En proceso	Trabajo coordinado
2	IMPLEMENTACION AEI 01.01	Contrata de personal de educación física solo para el nivel primario de las II.EE IBR	Debe ser focalizado y Dotado en los tres niveles (inicial primaria y secundaria.)	Reporte de SIAF	AGP RR- HH	Primer Semestre	En proceso	Ninguno
3	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AEI 01.01	La Dotación del material educativo a los estudiante de las II.EE debe ser coordinado UGEL, y Director de las II. EE para su Entrega y/o Transporte	Emitir cronograma de Reparto y recepción y por parte de los Directores Distribución a los Estudiantes	Informe dirigido a la Jefatura de Gestion Pedagógica por Almacén.	AGP-ADM	Primer Semestre	No iniciado	Trabajo coordinado
4	IMPLEMENTACION AEI 01.04	Sensibilizar a los Docentes para que realicen Especializaciones en manejo de alumnos especiales	En el proceso de contrata verificación minuciosa	Monitoreo de los Especialistas	AGP- nivel Inicial	Primer Trimestre	No iniciado	Trato Especial (EBE)

5	IMPLEMENTACION AEI 01.06	Implementar Talleres Que brinde accesibilidad a la demanda educativa en la provincia de Junín (CETPRO)	Conformar Equipos Técnicos que trabajen coordinado, Municipio y Dirección Regional de Educación	Monitoreo de los Especialistas	AGP (Especialista de la Educación Técnica Productiva)	Primer Trimestre	(marzo, Diciembre)	II.EE Especial (EBE)
6	IMPLEMENTACION AEI 12.01	Los servicios digitales deben ser intuitivos y fáciles de usar en la sede UGEL JUNÍN y tener mejoras continuas Basadas en retroalimentación y análisis de datos.	capacitación	Verificación de las áreas	RR.HH AGA INFORMATICA	Enero, Diciembre	En proceso	No se cuenta con Un responsable en soporte Informático
7	IMPLEMENTACION AEI 12.02	El proceso de racionalización deben ejecutarse según cronograma establecido dirigido por un especialista en racionalización que realice un trabajo permanente	contrata de un responsable para realizar todo el proceso	aplicativo sira web	DIRECCION AGA AGI	Primer semestre	En proceso	No se cuenta con Un Especialista en Racionalización
8	SEGUIMIENTO Y EVALUACION AEI 12.06	Los pagos de sentencia Judiciales deben ser oportunos según casos concluidos y atendidos según su transferencia presupuestal.	Asesoría debe informar sobre procesos concluidos	Transferencias Presupuestales	RR.HH AGA planillas	Enero, Diciembre	En proceso	Trabajo coordinado

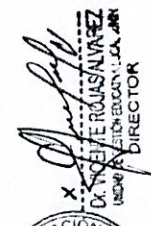
(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

  
Luis Víctor H. Gómez Bujarrín  
PLANIFICADOR I  
UGEL - JUNÍN

  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UGEL JUNÍN

  
Miguel Ángel Confor Machacay  
SECRETARÍA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA  
UGEL JUNÍN

  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UGEL JUNÍN

  
D. X. F. ROJAS ALVAREZ  
DIRECTOR

  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UGEL JUNÍN

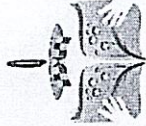
  
Roberto Luzzato Armas  
UGEL - JUNÍN



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**310-1678: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**EDUCACION PICHANAKI**



Tabla 06. Matriz de Compromisos



UNIDAD EJECUTORA EDUCACIÓN PICHANAKI

Política/ Plan evaluado: PEI-POI

Piiego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: EDUCACION PICHANAKI

COMPROMISOS

COMPROMISOS		Seguimiento						
N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de Verificación	Unidad de Organización Responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	Implementación	Mecanismo de Coordinación permanente con las Jefaturas de las Unidades, Dirección y responsables de los centros de costos para la realización del gasto presupuestal	Seguimiento al proceso, coordinación con las áreas involucradas para la ejecución presupuestal.	Reporte de Seguimiento de las actividades en el Plan Operativo Institucional.	Oficina de Planificación.	31 de diciembre Anual	En proceso	
	Seguimiento y evaluación	Seguimiento periódicamente de las actividades operativas por parte de la Dirección, las Jefaturas de las Unidades (Gestión Pedagógica, Gestión Institucional, Recursos Humanos y Administración) y los centros de costos de su competencia	Cumplimiento de actividades operativas mensual en el aplicativo Ceplan	Informes	Oficina de Planificación	31 de diciembre Anual	En proceso	



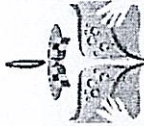


Tabla 06. Matriz de Compromisos

UNIDAD EJECUTORA  
EDUCACIÓN PICHANAKI

COMPROMISOS						
Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de Verificación	Unidad de Organización Responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento
Implementación	Mecanismo de comunicación permanente con el sectorista responsable del Gobierno Regional, para que asesore y brinde el apoyo correspondiente en cuanto a la ejecución presupuestal	Cumplimiento de actividades operativas y ejecución presupuestal	Reporte de Seguimiento del POI.	Oficina de Presupuesto y la Oficina de Planificación	31 de diciembre Anual	En proceso
Seguimiento y evaluación	Involucrar a la Alta Dirección para la participación de las unidades de organización en el proceso durante el seguimiento y evaluación de planes institucionales	Remitir un informe del cumplimiento de seguimiento en el aplicativo Ceplan a la Alta Dirección.	Informe mensual y Reporte de seguimiento mensual	Oficina de Planificación	31 de diciembre Anual	En proceso



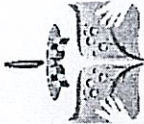


PERÚ

Ministerio de Educación

Gobierno Regional de Junín

Dirección Regional de Educación Junín



# Tabla 06. Matriz de Compromisos

UNIDAD EJECUTORA EDUCACIÓN PICHANAQUI

Política/ Plan evaluado: PEI-POI								
Pliego: 450 Gobierno Regional Junín								
Unidad Ejecutora: EDUCACION PICHANAQUI								
COMPROMISOS								
N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de Verificación	Unidad de Organización Responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
5	Implementación	Gestionar presupuesto para designar un responsable para Gestión Pedagógica (APECUD)	Contratación del personal PEDAGOGICO (APECUD) para juegos deportivos y para deportivos	Reporte de Seguimiento del POI.	Educación primaria	31 de diciembre Anual	No iniciado	
6	Implementación	Tomar los servicios oportunos de un personal capacitado de Mantener actualizado el control individual de asignación de bienes patrimoniales	Gestión de actualizar el control individual de asignación de bienes patrimoniales	Informes	Oficina de Patrimonio	31 de diciembre Anual	En proceso	
7	Implementación	Gestionar la asignación de mayores recursos y contratación de personal para el pago de remuneraciones	Gestión para la contratación de personal Cas	Reporte de Seguimiento del POI	Jefatura de Recursos Humanos – Oficina de P	31 de diciembre Anual	No iniciado	



DRA. LILIPPE CCAHUANA  
CAM 7040093693  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PICHANAQUI



Dr. Miguel Ángel Narro León  
C.A. 704232342  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PICHANAQUI



Dr. Juan Carlos Pichanaqui  
C.A. 7040093693  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PICHANAQUI



Dr. Edinson Díaz Huaman  
C.P.C. Edinson Díaz Huaman  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PICHANAQUI



Lic. Jhonny Astete Arica  
JEFE DE UNIDAD DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PICHANAQUI



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**311-1679: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**EDUCACION PANGOA**



Tabla 06. Matriz de Compromisos



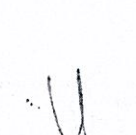
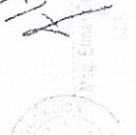
COMPROMISOS								
N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de Verificación	Unidad de Organización Responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y evaluación	Comprometer a la alta dirección para garantizar la participación activa de las distintas unidades orgánicas en el proceso de seguimiento y evaluación de los planes institucionales	Remitir un informe del cumplimiento de seguimiento en el aplicativo Ceplan a la Alta Dirección.	Informe mensual y Reporte de seguimiento mensual		31 de diciembre Anual	En proceso	
2	Implementación	Canal de comunicación constante con el especialista asignado del gobierno regional, con el fin de recibir orientación y el apoyo necesario para una adecuada ejecución del presupuesto	Cumplimiento de actividades operativas y ejecución presupuestal	Reporte de Seguimiento del POI.	Oficina de Presupuesto y la Oficina de Planificación	31 de diciembre Anual	En proceso	

Política/ Plan evaluado: PEI-POI

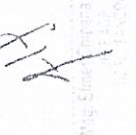
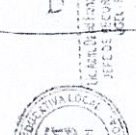
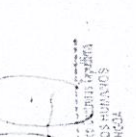
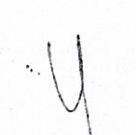
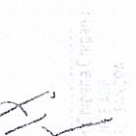
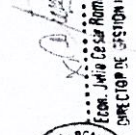
Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: EDUCACION PANGOA

*Handwritten signature*



*Handwritten signature*





Ministerio de Educación

Gobierno Regional de Junín

Dirección Regional de Educación Junín

JUNÍN

# Tabla 06. Matriz de Compromisos



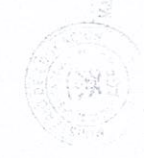
Política/ Plan evaluado: PEI-POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: EDUCACION PANGOA

## COMPROMISOS

N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de Verificación	Unidad de Organización Responsable	Plazo	Seguimiento	
							Estado de Cumplimiento	Comentario
3	Implementación	Gestionar presupuesto para designar un responsable para Gestión Pedagógica (APECUD)	Contratación del personal PEDAGOGICO (APECUD) para juegos deportivos y para deportivos	Reporte de Seguimiento del POI.	Educación primaria	31 de diciembre Anual	No iniciado	
4	Implementación	Gestionar la asignación de mayores recursos y contratación de personal para el pago de remuneraciones	Gestión para la contratación de personal Cas	Reporte de Seguimiento del POI	Jefatura de Recursos Humanos – Oficina de P	31 de diciembre Anual	No iniciado	



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
ECON. Jairo Cesar Romero Lamasque  
DIRECTOR DE GESTION INSTITUCIONAL



*[Handwritten signature]*



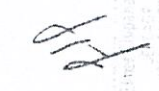


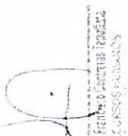

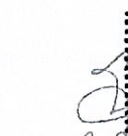
*[Handwritten signature]*  
ECON. ELISEA ESPARDO SUCCA  
ENCARGADA DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION  
UGEL - PANGOA



**Tabla 06. Matriz de Compromisos**



Política/ Plan evaluado: PEI-POI							
Pliego: 450 Gobierno Regional Junín							
Unidad Ejecutora: EDUCACION PANGOA							
COMPROMISOS							
N°	Aspecto de mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de Verificación	Unidad de Organización Responsable	Seguimiento	
						Estado de Cumplimiento	
						Plazo	
						Comentario	
5	Implementación	Espacio de coordinación continua con la unidad de dirección y los responsables de los centros de costos para asegurar la correcta ejecución de los gastos presupuestarios	Seguimiento al proceso, coordinación con las áreas involucradas para la ejecución presupuestal.	Reporte de Seguimiento de las actividades en el Plan Operativo Institucional.	Oficina de Planificación.	31 de diciembre Anual	En proceso
6	Seguimiento y evaluación	Supervisión regular de las actividades operativas por parte del equipo directivo, las Jefaturas de las Unidades, así como de los centros de costo que correspondan.	Cumplimiento de actividades operativas mensual en el aplicativo Ceplan	Informes	Oficina de Planificación	31 de diciembre Anual	En proceso





**UNIDAD EJECUTORA:**

**313-1742: GOB. REG. DE JUNIN -  
EDUCACION RIO ENE MANTARO**

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 313 – GOB. REG. DE JUNÍN - EDUCACION RIO ENE MANTARO (001742)

N°	COMPROMISOS					SEGUIMIENTO		
	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1	IMPLEMENTACION	Realizar el traslado y entrega oportuna de materiales educativos.	Elaborar el plan de distribución de materiales educativos	Informe / Pecosas (pedido comprobante de salida)	Unidad de Gestion Administrativa - Abastecimiento - Unidad de Gestion Pedagógica	Ene-25	Completado	Ninguno
2	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	Registrar oportunamente el avance físico y financiero mensual de las actividades operativas en el aplicativo CEPLAN V.01.	Remitir memorándum múltiple a los centros de costo para el registro del avance físico y financiero mensual en el aplicativo CEPLAN V.01	Reporte de seguimiento mensual del aplicativo CEPLAN V.01 / Tablera de control pulso de Gobierno Regional 2024	RESPONSABLE DE CENTRO DE COSTOS	Ene-25	En Proceso	Ninguno
3	IMPLEMENTACION	Realizar capacitaciones especializadas constantes en los sistemas administrativos.	Elaborar el plan de capacitación del personal	Informe / Registro de asistencia / Programa / Certificados y fotografías	Unidad de Gestion Administrativa	Abr-25	En Proceso	Ninguno
4	IMPLEMENTACION	Actualizar los datos en los sistemas para el pago oportuno	verificar los puestos, características y su ubicación (aplicativo AIRHSP, SUP Y NEXUS); insumo para la determinación de la dotación de personal, en los diferentes regímenes laborales.	Documento aprobado con Resolución	Unidad de Recursos Humanos	Mar-25	En Proceso	Ninguno

  
 Mig. Sotelo Contreras Topalpa  
 C.M. N° 107603380 F

  
 Bach. Diego Ríos  
 ESPECIALISTA PLANEAMIENTO  
 PRE SUPUESTO



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**400-823: REGION JUNIN - DIRECCION**  
**REGIONAL DE SALUD JUNIN**

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

**Unidad Ejecutora: 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN**

N°	N° Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento
01	Seguimiento y Evaluación	Fortalecer la captación de la gestante desde los tres primeros meses de gestación y su atención integral, así como de la puérpera, aplicando criterios técnicos asistenciales establecidos.	Realizar el monitoreo y seguimiento para la implementación de campañas de captación de gestantes, Puérperas y Mujeres en Edad Fértil.	Informes respectivos de avance de las actividades de captación de gestantes.	Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas de la DIRESA Junín, el Coordinador Regional del PP Salud Materno Neonatal y sus pares de las Unidades Ejecutoras.	Diciembre 2025	En proceso
02	Seguimiento y Evaluación	Fortalecimiento del cuidado integral del niño a través de intervenciones sanitarias como: Controles CRED, vacunas, suplementación con hierro, tamizaje para descartar anemia, tamizaje para descartar parasitosis, profilaxis antiparasitaria con enfoque familiar, sesiones demostrativas en preparación de alimentos ricos en hierro, EDA e IRA	Fortalecer capacidades de los profesionales de salud responsables del Desarrollo Infantil Temprano	Informes y actas de acuerdos de los compromisos	Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas de la DIRESA Junín, Coordinador Regional del PP Desarrollo Infantil Temprano de la DIRESA Junín, y sus pares de las Unidades Ejecutoras	Diciembre 2025	En proceso
03	Seguimiento y Evaluación	Sensibilizar a los directivos y profesionales de la salud de los establecimientos de salud de la región Junín, de las unidades ejecutoras, para garantizar el abordaje integral de pacientes con TBC, ITS y VIH.	Monitoreo de los Directivos de las Unidades Ejecutoras y el acompañamiento a los profesionales de la salud de los establecimientos de salud de todos los niveles de atención.	Informes y actas de acuerdos de los compromisos	Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas de la DIRESA Junín y el responsable técnico del PP TB-VIH/SIDA de la DIRESA Junín y sus pares de las Unidades Ejecutoras.	Noviembre 2025	En proceso
04	Seguimiento y Evaluación	Capacitación y asistencia permanente a los profesionales de la salud responsables de la implementación de las actividades de la estrategia Metaxenicas y Zoonosis	Eventos de capacitación/reuniones (presencial o virtual) de asistencia técnica a los responsables de las estrategias de salud de todas las Unidades Ejecutoras.	Informes de las capacitaciones y reuniones de asistencia técnica responsables de las estrategias de salud de la DIRESA Junín.	Direcciones Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas y los responsables de las estrategias de salud de la DIRESA Junín.	Diciembre 2025	En proceso
05	Seguimiento y Evaluación	Mejorar la articulación interinstitucional y multisectorial ampliando o realizando reuniones permanentes con las entidades, organismos sectoriales públicos y entes cooperantes para el abordaje oportuno de la anemia infantil, prevención de cáncer, salud mental, TBC-VIH y acciones preventivas promocionales; cumplimiento de la normatividad vigente, entre otras acciones que involucra su participación.	Reuniones periódicas con entidades, organismos sectoriales públicos y entes cooperantes, involucradas en el logro de indicadores de salud	Suscripción de acta de acuerdos y compromisos	Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Junín y la DIRESA.	Diciembre 2025	No iniciado
06	Seguimiento y Evaluación	Asistencia técnica a las unidades ejecutoras para mejorar la programación de metas físicas en la elaboración del Plan Operativo Institucional Multianual, así como en la recopilación, sistematización y registro de las metas ejecutadas durante la implementación del Plan operativo institucional anual.	Reuniones y Talleres de asistencia técnica	Informes	Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y Presupuesto y las coordinadoras de la Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública DIRESA Junín.	Octubre 2025	En proceso



**Tabla 6. Matriz de compromisos Política / Plan evaluado: PEI – POI Pliego: 450 Gobierno Regional Junín**

**Unidad Ejecutora: 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN**

07	Seguimiento y Evaluación	Programas reuniones encaminadas a mejorar la información con la participación de Oficina de Tecnologías de la Información de la DIRESA Junín con los respectivos coordinadores de la Estrategia del Programa Presupuestal de Enfermedades No transmisibles (Diabetes e Hipertensión)	Información estadística con criterios de registro de información de atenciones por el servicio realizado	Informe trimestral y Reporte de seguimiento mensual	Oficina de Tecnologías de la Información regional del PP de Enfermedades No transmisibles de la DIRESA Junín.	Setiembre 2025	No iniciado
08	Seguimiento y Evaluación	Fortalecimiento de la atención preventiva y promoción para la disminución de la morbilidad por cáncer como: Campañas de prevención, tamizaje para descartar de cáncer de cuello uterino y tratamiento.	Fortalecer capacidades de los profesionales de salud del primer nivel de atención (tamizaje) y del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas	Informes	Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas de la DIRESA Junín, Coordinador Regional del PP Cáncer de la DIRESA Junín, IREN CENTRO Y sus pares de las Unidades Ejecutoras	Diciembre del 2025	En proceso
09	Seguimiento y Evaluación	Elaboración de directivas y orientaciones para fortalecer las capacidades de los profesionales de la salud en la aplicación de instrumentos de tamizajes y diagnóstico de personas con algún problema de salud mental.	Elaborar Directiva o Manual de Orientaciones.	Directiva o Manual de Orientaciones.	La dirección ejecutiva de Salud Integral y el Coordinador Regional de la Estrategia de Salud Mental de la DIRESA Junín	Octubre del 2024	No iniciado
10	Seguimiento y Evaluación	Formulación, registro y aprobación oportuna de la reprogramación de metas físicas del POI anual.	Seguimiento mensual de las propuestas de reprogramación y registro de información en el aplicativo CEPLAN	Reporte del Anexo B5 y el cumplimiento de actoy resolutivo de aprobación del POI Modificado.	Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto de la DIRESA Junín, y las que haga sus veces en las Unidades Ejecutoras.	Trimestral	En proceso
11	Seguimiento y Evaluación	Actualizar y modificar la meta física anual 2025 de los indicadores de las acciones estratégicas institucionales de Salud, articulado con el avance de las metas físicas de las actividades claves que aportan a su ejecución	Revisión, actualización y/o reformulación de las fichas de las acciones estratégicas institucionales	Reporte de seguimiento de las acciones institucionales.	Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto de la DIRESA Junín y los Coordinadores Regionales de las estrategias de salud de la DIRESA Junín	Diciembre 2025	En proceso
12	Seguimiento y Evaluación	Participación de la Alta Dirección de las Unidades Ejecutoras en el proceso de seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional	Remitir informe del cumplimiento del registro de seguimiento mensual del POI en el Aplicativo CEPLAN a la GRPPAT	Informe trimestral y Reporte de seguimiento mensual	Dirección de Planeamiento y Presupuesto o quien haga sus veces en las UE del Pliego 450 Gobierno Regional de Junín	Trimestral	En proceso
13	Seguimiento y Evaluación	Registro oportuno de seguimiento y reprogramación en el Aplicativo CEPLAN a cargo de los centros de costos, para sincerar el porcentaje de avance de lo ejecutado sobre lo programado a nivel físico y financiero de las actividades operativas y/o proyectos de inversión	Remitir informe del cumplimiento del registro de seguimiento mensual del POI en el Aplicativo CEPLAN a la Alta Dirección de la UE	Informe Mensual y Reporte de seguimiento mensual	Dirección de Planeamiento y Presupuesto o quien haga sus veces, Centros de costo y asistencia técnica del Supervisor de cada Unidad Ejecutora de la DIRESA Junín.	Mensual y trimestral	En proceso
14	Seguimiento y Evaluación	Registro oportuno del avance de indicadores de las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional a cargo de las Unidades orgánicas responsables de la implementación de las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional	Remitir informe del registro del indicador de las acciones estratégicas institucionales en el aplicativo CEPLAN y el análisis de su cumplimiento a la GRPPAT	Informe y Reporte de seguimiento Plan Estratégico Institucional semestral	Unidades orgánicas responsables de las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional	Diciembre 2025	En proceso



**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
Política / Plan evaluado: PEI – POI  
Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN

15	Diseño	Modificar las fichas de las Acciones Estratégicas Institucionales del Objetivo Institucional OEI 01 "MEJORAR LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE JUNÍN", para que guarde consistencia con el indicador de dicho objetivo, se articule con las metas físicas de las Actividades Operativas Claves de las categorías presupuestarias y este alineado a los lineamientos de política institucional en aspectos de salud	Revisión, actualización y/o reformulación de las fichas de las acciones institucionales	Informe de las actualizaciones y/o modificaciones realizadas	Oficina de Planeamiento del Pliego, la Oficina Ejecutiva de planeamiento y Presupuesto de la DIRESA Junín, Coordinadores Regionales de las estrategias de salud la DIRESA Junín y sus pares de las unidades ejecutoras de salud	Junio 2025	En proceso
16	Diseño	Gestionar de manera oportuna la atención de los requerimientos de las áreas usuarias para los procesos de contrataciones y adquisiciones según programación en el plan operativo.	Remitir el informe con la relación de los requerimientos atendidos de cada Unidad orgánica a Alta Dirección.	Reporte de Logística de acuerdo a los procesos programados	Los Centros de Costos de la Dirección Regional de Salud Junín/ Oficina de Administración - Logística.	Mensual	No iniciado
17	Diseño	Actualizar las fichas de indicadores a nivel de producto de las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional	Elaboración de propuestas de fichas de indicadores de las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional	Plan Estratégico Institucional actualizado	Unidades orgánicas responsables de la implementación de las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional	Octubre 2025	Iniciado
18	Diseño	Articulación coherente entre las actividades operativas y proyectos de inversión de Plan Operativo Institucional y las acciones estratégicas institucionales del Plan Estratégico Institucional	Registro pertinente en el aplicativo CEPLAN	Reporte B-5: Físico y financiero	Centros de costo de las UE del Pliego 450 y asistencia técnica del Supervisor de las UE	Mayo 2025	Iniciado



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
Econ. *Volantia Martínez Marín*  
JEFA UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
DIRESA - JUN.

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
C.P.C. *Jesús C. Pastorena Jimenez*  
DIRECTOR EJECUTIVO DE MANEJO Y MONITOREO  
Y ACREDITACIÓN

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
*Lic. Emy Chiripaco López*  
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNIN



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**401-824: REGION JUNIN-SALUD DANIEL**  
**ALCIDES CARRION**

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos						Seguimiento		
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y Evaluación	AEI.02.03 Atención Integral en TBC, VIH, Hepatitis y la sífilis en el Departamento de Junín: (Estrategia Sanitaria de Tuberculosis): Para mejorar el cumplimiento de las actividades se recomienda la apertura en el monitoreo y seguimiento e identificar áreas de oportunidad, como mejora continua en la captación de sintomáticos respiratorios realizando el diagnóstico y tratamiento oportuno Información y sensibilización a la población que acuden al hospital sobre riesgos de la enfermedad a nivel intra y extra hospitalarios	Remitir un informe de cumplimiento de seguimiento en el aplicativo a la Dirección General de la Institución	Informe mensual y Reporte de seguimiento mensual	Coordinador de la Estrategia Sanitaria de Tuberculosis	set. y dic. 24	En proceso el informe a la Dirección General	Es continuo el proceso de mejora para cumplimiento de actividades
2	Implementación	(Estrategia Sanitaria de VIH/SIDA) Realizar más campañas gratuitas de tamizaje de VIH Y sífilis.  Gestionar la dotación de recursos humanos para fortalecer la Estrategia Sanitaria: se requiere 2 enfermeras, 1 técnica de enfermería, 1 psicóloga y 1 asistente social.  Programar capacitaciones para el equipo multidisciplinario en habilidades blandas para reforzar adherencia del paciente.	Implementar los servicios de atención de la Estrategia Sanitaria de VIH/SIDA con Recursos humanos. Gestionar la capacitación pertinente para el personal de la Estrategia.	Registro de imágenes de la campaña  Informe de requerimiento  Solicitud a Salud Ocupacional o Salud Mental	Coordinador de la Estrategia Sanitaria de VIH	02 dic. 2024  26mar.2025 y 12 may.2025  may.2025	Cumplido  Dotado (01 enfermera) 12 de abril 2025, pendiente otros  Pendiente	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del Informe de evaluación

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO  
 LIC. MIVIAM ROSA ROC ABAL  
 COORDINADORA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO  
 LIC. ENT. NATHALY CALISTO VILLANAVE PERLA  
 COORDINADORA DE LA EST. SANIT. REGIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ITS, VIH/SIDA

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL RDCO "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL - BOCCORTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO  
 DR. Jorge Chujarría Chupán  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANTEAMIENTO ESTRATÉGICO

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO  
 DR. CARLOS ALBERTO DEL RIO  
 DIRECTOR ADJUNTO  
 CMP. 13607 RNE. 21332

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Seguimiento	
							Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	AEI.02.04 Atención Integral en las Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis en el Departamento de Junín: Reposición de turnos los días sábados, domingos y feriados para la atención y tratamiento oportuno de los pacientes .	Implementar las atenciones los días sábados, domingos y feriados con profesional de enfermería y otros profesionales del área.	Rol de Turnos mensuales	Coordinadora del Programa, Oficina de Recursos Humanos, Jefatura de Consultorios Externos	may-25	En proceso	
2		Gestionar la dotación inmediata de recursos humanos con un profesional de enfermería para mejorar una atención oportuna a pacientes.					mar-25	En proceso

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

HOSPITAL R.D.C.Q. - DAC.  
 M.V. Tatiana Suarez Rosales  
 COORDINADORA DE LA SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C.Q. - DANIELA CARRIÓN - HUANCAYO  
 Lic. Margarita Chaparro Lloclla  
 (e) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C.Q. - DANIELA CARRIÓN - HUANCAYO  
 D.T. CARLOS BLANGARI DEL RIO  
 DIRECTOR GENERAL JUNTO  
 C.M.P. 13007 ANE 21352

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos					Seguimiento			
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1		AEI.02.05 Atención Preventiva en Enfermedades no Transmisibles en Beneficio de la población en el Departamento de Junín: (Hipertensión y Diabetes mellitus): Programar reuniones encaminadas a mejorar la información con la participación del personal de Estadística, Consultorios Externos del servicio de Endocrinología y la Estrategia Sanitaria de Diabetes e Hipertensión	Información estadística único con criterios de registro de información de atenciones de pacientes	Informe mensual y Reporte de seguimiento mensual.	Estadística, Endocrinología y la Coordinadora de la Estrategia	jun-24	Completado	
2	Seguimiento y Evaluación	Coordinación con las Unidades Ejecutoras para identificar dificultades y alternativas de solución para agilizar el proceso de referencias.	Proceso único de referencias de pacientes	Exposición del POI PPT., evaluaciones semestrales y anuales	Coordinadora de la Estrategia de Enfermedades no Transmisibles de la DIRESA Junín y Coordinadora del Hospital RDCQ "Daniel	Jun. 24 y Dic. 2024	Completado	
		Falta de comunicación entre los Consultorios Externos y la Estrategia Sanitaria de Diabetes e Hipertensión.	Mejora la elaboración de Roles de turnos y efectivas campañas preventivo promocional	Roles de turnos y fotos de las campañas preventivo promocionales del programa por Día de la hipertensión y la Diabetes.	Coordinadora de la Estrategia Sanitaria, Jefe del Departamento de Consultorios Externos	Jun.24	completado	
	Implementación	Gestionar incremento de presupuesto para las atenciones de las complicaciones y diagnóstico temprano.	Servicio de atención implementado con equipo médico	Reporte de Ejecución Presupuestal Compra de Insumos médicos por Donaciones y Transferencia (Monitor Ambulatorio para Presión Arterial (MAPA))	Coordinadora de la Estrategia, Logística y almacén	jun.24	Completado	


  
 GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
   
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
   
 HOSPITAL RDCQ "DANIEL A. CARRIÓN" - HYO.
   
 Lic. Margarita Cháparro Liocla
   
 COORDINADORA DE PLANTEAMIENTO ESTRATÉGICO
   
 GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
   
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
   
 HOSPITAL RDCQ "DANIEL A. CARRIÓN" - HYO.
   
 Lic. Jorge Chupán
   
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTORIOS EXTERNOS
   
 GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
   
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
   
 HOSPITAL RDCQ "DANIEL A. CARRIÓN" - HYO.
   
 Lic. Carlos Biancardi del Niño
   
 COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA
   
 GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
   
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
   
 HOSPITAL RDCQ "DANIEL A. CARRIÓN" - HYO.
   
 Lic. Carlos Biancardi del Niño
   
 COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA SANITARIA

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Compromisos				Seguimiento	
			Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
2	Implementación	(Estrategia Sanitaria de Salud Ocular): Gestionar mayor presupuesto para el mantenimiento de equipos.	Servicio de atención con equipo médico en buen estado de funcionamiento, cumplimiento del plan de mantenimiento de equipos, atención de calidad con stock de medicamentos.	Informe Técnico	Coordinador de la Estrategia Sanitaria, Planificación, Ingeniería Biomédica.	En.-2024	No iniciado	
		Gestionar mayor presupuesto por donaciones y transferencias para evitar quiebres de stock		Reporte de Ejecución Presupuestal por DYT	Coordinador de la Estrategia Sanitaria, Planificación.	Dic. 24	Completado	
		Programar el mantenimiento de Equipos		Reporte 74	Coordinador de la Estrategia Sanitaria, Jefe del servicio de Oftalmología -Cirugía Planificación, Ingeniería Biomédica.	mar.24	En proceso	
		Gestionar mayor presupuesto por recursos ordinarios para incrementar el número de beneficiarios.		Programación Multianual 2024	Coordinador de la Estrategia Sanitaria, Planificación.	mar.24	No iniciado	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C. "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
 Dr. Julia Rosales Guerra  
 C.M.P. N. 40473 - RNEJ. 45592

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C. "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
 Lic. Margarita Chaparro Licola  
 (e) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C. "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
 Dr. Jorge Gutierrez Chuppan  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C. "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
 Dr. Carlos Sotelo Sotelo  
 C.M.P. 45597 - RNEJ

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	<p>AEI.02.06 Atención Preventiva y Promocional para la disminución de la morbilidad por cáncer en la población femenina : Solicitar a la Oficina de Logística agilizar los procesos en la adquisición de equipos, insumos, materiales, dispositivos y mantenimiento de equipos para lograr la ejecución del presupuesto y la atención oportuna de los usuarios.</p> <p>Gestionar en la Oficina de Ingeniería Biomédica para el mantenimiento preventivo y correctivo del colonoscopio para que estén programados en el año. Que permite garantizar la atención a los usuarios</p> <p>Gestionar la dotación de recursos humanos 01 Médico Oncólogo, 01 Médico Gastroenterólogo, 01 obstetra) permite el cierre de brecha de recursos humanos.</p>	<p>Implementa el servicio con insumos y materiales beneficiando a la atención de calidad del usuario y la eficiente ejecución presupuestal</p> <p>Mantiene los equipos biomédicos en estado operativo</p> <p>Implementa el servicio con recursos humanos necesarios a necesidad de la alta demanda</p>	<p>Reporte de Ejecución Presupuestal 2024</p> <p>Reporte de Gastroenterología,</p> <p>Reporte</p>	<p>Coordinador del programa, Logística, Presupuesto, Administración</p> <p>Coodinador del Programa, Servicio de Gastroenterología, Ingeniería Biomédica, Administración, Presupuesto</p> <p>Jefe del Departamento, Coordinador del Programa, Recursos Humanos</p>	<p>Dic. 24</p> <p>feb. 24</p> <p>Ene.24</p>	<p>Completado</p> <p>Completado</p> <p>Completado</p>	

2	Diseño	Gestionar en la Oficina de Ingeniería Biomédica para acelerar la adecuación de la infraestructura destinado al servicio de mezclas oncológicas para optimizar el tratamiento de los usuarios	Garantiza un servicio adecuado para el preparado de mezclas de mezclas oncológicas necesarios en el tratamiento especializado (quimioterapia)	Reporte	Jefe del Departamento, Coordinador del Programa, Ingeniería Biomédica, Planeamiento, Logística, Administración	Mar. 24.	Pendiente	
---	--------	--	---	---------	--	----------	-----------	--

(\* ) Información que pr Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno



GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE "DANIEL A. CARRION" - HYO.  
 Lic. Margarita Chaparro Lloclla  
 (e) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
 "DANIEL AL CIDES CARRION" - HUANCAYO  
 Eco. Jorge Guzmán Chupan  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE "DANIEL A. CARRION" - HYO.  
 Lic. Carlos Huancari del Rio  
 DIRECTOR DE COORDINADO  
 CMP: 13607 HNE-PT152

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos						Seguimiento		
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	AEI.02.07 Atención oportuna para la disminución de la mortalidad por Emergencias y Urgencias médicas en el Departamento de Junín : Gestionar la dotación de recursos humanos 01 enfermera y 01 técnico de Enfermería a fin de cerrar brechas.	Mantiene la atención en el espacio de monitoreo las 12 horas del día.	Rol de turnos	Coordinador del Programa Presupuestal, Recursos Humanos.	marzo 25 Enfermera julio 24 tecnico de Enfermería	completado	

(\*) Información que pr Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN  
 HOSPITAL R.D. QOQDIA, CARRIÓN - HUANCAYO

Lic. *Enfermera Herrera Chávez*  
 COORDINADORA PP 104 Reducción de la  
 Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO

Lic. *Blanca E. Santa Olaya*  
 Centro de Prevención de Emergencias y Desastres

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DE SALUD - JUNÍN  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HUANCAYO"

Lic. *Margarita Chaparro Lioclia*  
 (e) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO

Lic. *Jorge Guatara Chupan*  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO

Lic. *Carlos Guatara*  
 DIRECTOR GENERAL  
 C.M.P. 15067 R.N.E. 21352

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrion"

Compromisos					Seguimiento			
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	AEI.02.08 Atención integral para las personas con Discapacidad : Continuar con la contratación de los médicos de las diversas especialistas para las resolver las evaluaciones que se requieran para los diagnósticos definitivos y permanentes.	Implementa la continuidad del recurso humano necesario para la atención del usuario.	Contrato permanente, rol de Turnos	Coordinador del Programa Presupuestal, Recursos Humanos, Planioficación	Mayo.-24	Completado	

(\*) Información que pr Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno

  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYD.  
 Ninoska Vera Pomalaz  
 Médico FISIATRA  
 C N° 25518 R.N.E 23282

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL RDCC - DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HYD.  
 Lic. Margarita Chapparro Lioclia  
 COORDINADORA PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANUCAYO  
 Eco. Jorge Guírra Chupán  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C.O. "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYD.  
 Dr. Carlos Uzcargi del Rio  
 DIRECTOR GENERAL ADJUNTO  
 C.M.P. 13607 R.N.E. 21352

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
**Política / Plan evaluado: PEI - POI**  
**Pliego: 450 Gobierno Regional Junín**  
**Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"**

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y Evaluación	AEI.02.09 Atención preventiva y control en enfermedades de Salud Mental en Beneficio de la población: Gestionar recursos humanos y/o capacitar para realizar los tamizajes en Salud Mental.	Remitir informe de cumplimiento de seguimiento en el aplicativo CEPLAN a la Dirección General del Hospital.	Registro de participantes en la capacitación	Coordinadora del programa de Salud Mental	jul-25	No iniciado	
2	Implementación	Gestionar la designación de camas hospitalarias para internamiento de pacientes con problemas de salud mental.	Elaboración del Proyecto de la Unidad de Hospitalización en Salud Mental	Proyecto presentado al MINSA	Coordinadora del programa de Salud Mental, Jefe del Departamento de Salud Mental, Ministerio de Salud, Coordinadora Regional de Salud Mental de la DIRESA Junín	jun-24	En Proceso de aprobación	

(\*) Información que pr Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
.....  
D.S. LILIANA ASTRID CAJACUNI R.O.  
C. P. 00005  
Coordinadora ESK Salud Mental

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL RDCQ - DANIEL AL CARRIÓN - HYO.  
.....  
Lic. Margarita Cijaparro Lloclla  
(9) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
.....  
Lic. Jorge Gutarra Chupan  
COORDINADOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HYO.  
.....  
D.S. CARLOS LLANCAKARI DEL RUC  
DIRECTOR POR ADJUNTO  
C.M.P. 10007 INE

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
**Política / Plan evaluado: PEI - POI**  
**Pliego: 450 Gobierno Regional Junín**  
**Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"**

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	AEI.02.10 Atención Integral de Servicios de Salud en beneficio de la población en el Departamento de Junín: (Oficina de Seguros) Coordinar para la contratación de Médicos especialistas para atender la demanda insatisfecha para el próximo año.(oftalmología, urología, cirugía de tórax y cardiovascular)	Implementa la contratación de Médicos Especialistas que atenderá la demanda insatisfecha de los pacientes referidos SIS	Rol de turnos	Jefe de la Oficina de Seguros, Departamento Cirugía, Presupuesto, Recursos Humanos	marz. 25	Completado	

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO  
 .....  
**Bco Jorge Gutierrez Chupán**  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL RDCC - DANIELA CARRION - HYO.  
 .....  
**Lic. Margarita Chaparro Liccig**  
 (S) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL RDCC - DANIELA CARRION - HYO.  
 .....  
**Dña. Carlos L. VILLALBA DEL RIO**  
 DIRECTOR SECTOR ADJUNTO  
 CMP. 13607 RNE. 21352

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
 "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO  
 .....  
**M.C. Adriana Jakelin Rojas Mumive**  
 JEFE DE LA OFICINA DE SEGUROS  
 CMP. 65718 RINA.005253

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos						Seguimiento		
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	AEI.11.02 Asistencia oportuna a la población damnificada por desastres y servicios públicos afectados en el Departamento de Junín: Gestionar el incremento de presupuesto para la compra de equipos biomédicos.	Implementa con equipamiento disponible para atender en casos de emergencias y desastres	Informe solicitando equipamiento de las tiendas de campaña	Coordinador del Programa Presupuestal, Planeamiento, Logística	jul-25	En proceso (saldos presupuestales)	

(\*) Información que pr. Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN  
 HOSPITAL R.D. C.O.D.A. CARRIÓN HUANCAYO  
 Lic. *[Firma]* Herrera Chávez  
 Coordinadora de la  
 Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN  
 HOSPITAL R.D. C.O.D.A. CARRIÓN HUANCAYO  
 Lic. *[Firma]* Sánchez S. Santos  
 Coordinador de Prevención de Emergencias y Desastres

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN  
 HOSPITAL R.D. C.O.D.A. CARRIÓN HUANCAYO  
 Lic. *[Firma]* Margarita Chabarro Liochla  
 (S) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

Gobierno Regional - Junín  
 Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico  
 "Daniel Alcides Carrión" - Huancayo  
 Lic. *[Firma]* Jorge Gutierrez Chupán  
 Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

Gobierno Regional - Junín  
 Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico  
 "Daniel Alcides Carrión" - Huancayo  
 Lic. *[Firma]* Carlos Lancaster Del Rio  
 Director General de Asesoría  
 C.M.P. 13607 HNE 01352

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
**Política / Plan evaluado: PEI - POI**  
**Pliego: 450 Gobierno Regional Junín**  
**Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"**

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
4	Implementación	(Departamento de Nutrición y Dietética): Gestionar el incremento de presupuesto para la compra de insumos alimenticios.	Implementa la adquisición de insumos alimenticios necesarios con variabilidad en los menús programados	Reporte de Ejecución presupuestal 2024	Jefe del Departamento de Nutrición y Dietética, Presupuesto, Logística	Dic. 24	Completado	
5	Implementación	(Departamento de Farmacia): Gestionar el incremento de presupuesto para atender la alta demanda de productos farmacéuticos.	Implementa la adquisición de productos farmacéuticos suficientes que satisfice la alta demanda	Reporte de Ejecución presupuestal 2024	Jefe del Departamento de Farmacia, Presupuesto, Logística, Administración y Programas presupuestales	Dic. 24	Completado	

(\*) Información que pr Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRIÓN" - HYO.  
 DEPARTAMENTO DE FARMACIA  
 C.N.P. 6736

**Lic. ARTURO LAURA DE LA CRUZ**  
 NUTRICIONISTA  
 C.N.P. 6745

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL RDCQ - DANIEL AL CARRION - HYO.  
 Lic. Brigarita Chaparro Lioclla  
 (e) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
 "DANIEL AL CIDES CARRION" - PUCANCAYO  
 Eco. Jorge Gutiérrez Chupán  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION" - HYO.  
 DE CARLOS LLANEARTE  
 DIRECTOR ASISTENTE  
 C.M.P. 13607 - HYO. 01352

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos						Seguimiento		
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
3	Implementación	(Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica): Gestionar el incremento de presupuesto para implementar áreas de inmunología, inmunohistoquímica, Biología molecular del Departamento de Patología.  Gestionar la contratación de recursos humanos, necesarios para el cierre brecha de recursos Humanos ( 03 patólogos clínicos, 01 Anatómo patólogo, 06 tecnólogos especialistas, 03 biólogos especialistas, 02 asistentes sociales, 02 asistentes informáticos)	Mejora los procedimientos para brindar atención de calidad	Reporte Presupuestal 2024	Jefe del Departamento, Administración, Planificación, Logística	Dic. 24	En proceso	
			mejora los procedimientos médicos tecnólogo en beneficio del manejo y tratamiento del usuario externo e interno	Reporte de requerimiento y Rol de Turno de Tecnólogo Médico	Jefe del Departamento , Administración, Presupuesto y Recursos Humanos	Dic. 24	En proceso (90%)	

Gobierno Regional Junín  
 Dirección Regional de Salud Junín  
 Hospital "Daniel Alcides Carrión" - HYO  
 Dra. **Keina Alimora León**  
 Médico Patólogo Clínico  
 C.O.P. 12144  
 C.O.P. 12144

Gobierno Regional Junín  
 Hospital Regional Docente Quirúrgico  
 Dirección Regional de Salud Junín  
 Hospital RDCA "Daniel Alcides Carrión" - HYO  
 Eco. **Jorge Gutierrez Chupán**  
 Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico  
 Lic. **Margarita Chabarro Lioclla**  
 (e) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

Gobierno Regional Junín  
 Dirección Regional de Salud Junín  
 Hospital R.D.C.A. "Daniel Alcides Carrión" - HYO  
 Dr. **Carlos Huancañan Del Rio**  
 C.O.P. 12144  
 C.O.P. 12144

Tabla 6. Matriz de compromisos  
 Política / Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

Compromisos							Seguimiento	
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
2	Implementación	(Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico) Priorizar la compra de Insumos y materiales.	Atención oportuna a los pacientes programados y de emergencia para intervenciones quirúrgicas	Requerimiento de compra y Ejecución presupuestal 2024	Jefe del Departamento de Centro Quirúrgico, Logística, Presupuesto, Administración	mar. 24	Completado	
		Priorizar el Mantenimiento preventivo de los Equipos de Central de Esterilización y Sala de operaciones.	Equipos biomédicos operativos para la atención de calidad de los pacientes	Reporte a la Oficina de Ingeniería Biomédica	Jefe del Departamento de Centro Quirúrgico, Ingeniería Biomédica	jul. 25	En proceso	
		La Oficina de Ingeniería Biomédica elabore el Plan de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos	Elaborar y programar el Mantenimiento oportuno de los equipos biomédicos	Reporte a la Oficina de Ingeniería Biomédica	Jefe del Departamento de Ingeniería Biomédica	Jun. 25	En proceso	

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL DANIELA CARRIÓN HUANCAYO

*gluc*

**Dra. Susana Juárez Morote**  
 MEDICINA ANESTESIOLOGÍA  
 JEFE DE CENTRO ANESTESIOLOGÍA  
 C.M.P. 45814 RNE 2020B

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL DANIELA CARRIÓN HUANCAYO

*[Firma]*

**Lic. Margarita Chaparro Licolla**  
 OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO  
 (9) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL DANIELA CARRIÓN HUANCAYO

*[Firma]*

**DR. CARLOS LLANCARI DEL RÍO**  
 DIRECTOR ADJUNTO  
 C.M.P. 13607 RNE 21352

Tabla 6. Matriz de compromisos  
Política / Plan evaluado: PEI - POI  
Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
Unidad Ejecutora: 000824 SALUD "Daniel Alcides Carrión"

		Compromisos				Seguimiento		
N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad/Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y Evaluación	oportunamente en el Gobierno Regional Junín: (Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico) Se recomienda a la Oficina de Logística programe capacitaciones en el manejo del SIGA (programación del Cuadro de Necesidades).	Fortalece las capacidades de los coordinadores de Programas presupuestales y Jefes de Oficinas y Departamentos para la Programación Multianual 2024 efectiva.	Memorandum Múltiple N° 022-2025	Administración, Logística, Planeamiento Estratégico	mar.25	Completado	
		Se recomienda la Permanencia de los Coordinadores de Programas Presupuestales y Oficinas claves para la continuidad del servicio.	La permanencia de Recursos Humanos en los servicios mejora el compromiso y la productividad a través de la gestión del rendimiento en las actividades programadas y toma de decisiones.	Reporte	Dirección General, Recursos Humanos, Planificación, Administración.	may.25	En proceso	
2	Implementación	(Oficina de Recursos Humanos) Recomienda la compra de nuevos equipos de cómputo previa evaluación	Renovar equipos de cómputo de las áreas de la Oficina de Recursos Humanos facilitando un trabajo oportuno, eficiente y confiable.	Reporte	Jefe de la Oficina de Recursos Humanos, Informática, Presupuesto	Jul. 25	En proceso	

(\*) Información que pr Sensibilizar más a la población sobre la importancia de un diagnóstico temprano y llevar a cabo un tratamiento oportuno

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANGAYO  
  
Eco. Jorge Gutarra Chupan  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANGAYO  
  
Mg. Victor M. Cossier  
JEFE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANGAYO  
  
Lc. Margarita Chaparro Llocla  
(U) UNIDAD PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANGAYO  
  
Eco. Jorge Gutarra Chupan  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO  
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANGAYO  
  
DR. CARLOS LLANCARI DEL RIO  
INSPECTOR GENERAL



**UNIDAD EJECUTORA:  
402-825: REGION JUNIN-SALUD EL  
CARMEN**

Tabla 6. Matriz de Compromisos

Política/Plan Evaluado: PEI POI

Pliego 450 Regional Junín

Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

N-	Aspecto de Mejora	COMPROMISOS					SEGUIMIENTO	
		Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	<b>SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN</b>	Mejorar el correcto relleno del Formato HIS por parte de los Profesionales de Salud que atienden a la gestante, puérpera en el control prenatal y control puerperal	Capacitación del correcto relleno del HIS al personal de salud.	Registro de Asistencia de la Capacitación al personal de salud, con los acuerdos tomados en Libro de Actas.	Coordinadora de la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva	SET 25	COMPLETADO	SE REALIZA VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CORRECTO RELLENADO DEL HIS DE LAS ATENCIONES
		Contar con aplicativo, de los registros de atención con las	Aplicativo Estadístico	Enlace Web	Responsable de Estadística e Informática	DIC 25	COMPLETADO	SE BRINDA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE MANERA

	redes salud para el inicio y continuidad de los controles prenatales en pacientes de alto riesgo obstétrico con antecedentes patológicos								SEMANAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO.
<b>IMPLEMENTACIÓN</b>	Asignación de recursos (humanos)	Remitir Informe al Servicio de Obstetricia para la designación de Recursos Humanos para atención del consultorio de seguimiento de alto riesgo	Informe al Departamento de Gineco Obstetricia del Rol de Turno de Consultorio de seguimiento de alto riesgo.	Departamento Gineco Obstetricia Consultorios Externos	Dic 25	COMPLETADO	SE CUENTA CON ATENCIÓN EN EL CONSULTORIO DEL SEGUIMIENTO DE GESTANTE DE ALTO RIESGO TODOS LOS DIAS TURNO MAÑANA, TARDE		
	Asignación de Presupuesto	Remitir a la Oficina de Recursos Humanos y	Informe de Requerimiento de Contratación	Departamento Gineco Obstetricia Recursos	DIC 25	COMPLETADO			





Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

N°	COMPROMISOS						SEGUIMIENTO	
	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCIÓN CLAVE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COME
1.	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	Asignación de personal de enfermería de manera exclusiva para el consultorio de TBC, para captación de sintomáticos respiratorios, para cumplimiento de la meta asignada.	Requerimiento de personal de enfermería para el consultorio de TBC al departamento de enfermería y oficina de RRHH	Informes remitidos al departamento de enfermería y RRHH	Coordinadora del P.P. 016 Departamento de enfermería y oficina de RRHH	DIC 24	EN PROCESO	Se pres los ini respe
		Garantizar la contratación de medico infectologo exclusivo para atención de pacientes del programa	Requerimiento de MEDICO INFECTOLOGO para el consultorio de TARV-TBC - ESNITS a la dirección ejecutiva del HRDMI El Carmen	Informes remitidos a la Dirección Ejecutiva del HRDMI El Carmen.	Coordinadora del P.P. 016	DIC 24	COMPLETADO	Se pres los ini respe
2.	IMPLEMENTACIÓN	Abastecimiento de recursos humanos	Remitir requerimiento de personal enfermería al Departamento de enfermería para el	Informe del Departamento indicando el Rol de Turno en el Área de Triaje	Coordinadora del P.P. 016/ Departamento de Enfermería/Recursos Humanos	Dic 24	EN PROCESO	

3.	DISEÑO	Reprogramación de Actividades sinceramiento de logros.	<p>abastecimiento de Recursos Humanos para atención en el consultorio de TBC</p> <p>Remitir requerimiento medico infectologo a la Dirección del ejecutiva del hospital, para el abastecimiento de Recursos Humanos para atención en el consultorio de TBC-TARV Y ESNITSS</p>	Informe del Departamento de Enfermería	Coordinadora del P.P. 016/ Dirección ejecutiva/Recursos Humanos	Dic 24	NO INICADO	No se con n infectologi ater exclusi pacier prog
			Remitir Informe de Reprogramación de Metas, para el periodo 2024	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Responsable del P.P. 016 Responsable de Oficina de Planeamiento	DIC 24	COMPLETADO	



 HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE  
 DEPARTAMENTO EL CAJÓN  
 C.A. VIGILANCIA Y ALTO RIESGO  
 EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO  
 COP 4630 - E. 09 2

Tabla 6. Matriz de Compromisos

Política/Plan Evaluado: PEI POI

Pliego 450 Regional Junín

Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

N-	Aspecto de Mejora	COMPROMISOS					SEGUIMIENTO	
		Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	Mejorar el correcto relleno del Formato HIS por parte de los Profesionales de Salud (OFTALMOLOGOS), en todas sus atenciones del área Hospitalarias y consulta externa.	Capacitación del correcto relleno del His al personal de salud (Se les proporciona manual de codificado HIS actualizada).	Reporte estadístico acorde al registro de atenciones.	Personal del servicio de Oftalmología	SET 24	COMPLETADO	SE REALIZA VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CORRECTO RELLENADO DEL HIS DE LAS ATENCIONES
		Contar con aplicativo, de los registros de atención con las redes salud de	Aplicativo Estadístico	Reporteador HIS, SIGSALEN PLUS	Responsable de Estadística e Informática	DIC 24	COMPLETADO	SE BRINDA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE MANERA SEMANAL PARA

HOSPITAL REGIONAL ORIENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"

*Diana Carnuamaca Vilchez*  
 C.E. 600024  
 RESPONSABLE DE ESTADÍSTICA  
 NO TRANSMISIBLES

										REALIZAR EL SEGUIMIENTO.
	<b>IMPLEMENTACIÓN</b>	todas las actividades programadas en el POI	Remitir Informe al Departamento de Enfermería y Departamento de especialidades Médicas para la designación de Recursos Humanos para atención del consultorio de Oftalmología	Rol de turno de los médicos especialistas (Oftalmólogo) y personal de Enfermería	Departamento de especialidades Médicas y departamento de Enfermería	Dic 24	COMPLETADO	COMPLETADO	SE CUENTA CON 2 MEDICOS OFTALMOLOGOS , 1 ENFERMERA Y UN TECNICO DE ENFERMERIA EN EL CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA	
		Asignación de recursos (humanos)	Remitir a la Oficina de Administración y Planeamiento un informe para el requerimiento de presupuesto.	Informe de Requerimiento de requerimiento de presupuesto	Servicio de Oftalmología	DIC 24	COMPLETADO	COMPLETADO		
		Realizar coordinación entre	Realizar Reunión de	Cuaderno de Actas de los	Responsable Coordinadora				SE CUENTA CON UN GRUPO DE	

HOSPITAL REGIONAL "SANTO MATERNO INCA" "EL CARMEN"

.....  
*Diana Carhuamaca Viteñez*  
 C.E.P.: 600234 ENFERMERA DE  
 RESPONSALE LAS ACTIVIDADES Y CONSULTORIOS  
 NO TRANSFERIBLES Y CONSULTORIOS

		responsables de las redes de Salud para facilitar las Referencias y contrareferencia.	coordinación con la Red de salud Valle del Mantaro y Diresa.	acuerdos tomados y contrareferencias	de la Estrategia y servicio de Oftalmología			WHATSAPP DE COORDINACION PARA ENVIAR LOS PACIENTES ATENDIDOS Y PARA QUE LE HAGUEN SU SEGUIMIENTO.
<b>DISEÑO</b>	Reprogramación de Actividades sinceramiento de logros.	Remitir Informe de Reprogramación de Metas, para el periodo 2024	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Responsable ,Coordinadora de la Estrategia Responsable de Oficina de Planeamiento	DIC 24	COMPLETADO		

HOSPITAL REGIONAL DOCTORA EL CARMEN

*Diana Carhuamaca Vilchez*  
 C.E.P.: 61024  
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

ENFERMEDADES ZONOTICAS

N-	COMPROMISOS					SEGUIMIENTO		
	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	Mejorar el correcto rellenado del Formato HIS por parte de los Profesionales de Salud (Oficina de Epidemiología y salud ambiental-Area de Zoonosi)	Capacitación del correcto rellenado del His al personal de salud (Se les proporciona manual de codificado HIS actualizada).	Reporte estadístico acorde al registro de atenciones.	Personal de la Oficina de Epidemiología y salud Ambiental – Area de Zoonosis	SET 24	COMPLETADO	SE REALIZA VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CORRECTO RELLENADO DEL HIS DE LAS ATENCIONES
		Contar con aplicativo, de los registros de atención de todas las	Aplicativo Estadístico	Reporteador HIS,SISGALEN PLUS	Responsable de Estadística e Informática	DIC 24	COMPLETADO	SE BRINDA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE MANERA SEMANAL PARA

HOSPITAL REGIONAL DE SALUD Y SERVICIOS  
 "EL CARMEN"

.....  
 Diana Carhuamaca Vilchez  
 CEP: 610074  
 JUNÍN, PERÚ

									REALIZAR EL SEGUIMIENTO.
<b>IMPLEMENTACIÓN</b>	actividades programadas en el POI	Asignación de recursos (humanos)	Remitir Informe a la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental a su vez remitir a Dirección, la necesidad de contar con recurso humano.	Rol de turno del personal del área de Zoonosis (Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental)	Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Dic 24	COMPLETADO	SE CUENTA CON 01 INSPECTOR SANITARIO, LA COORDINADORA DEL AREA DE ZOONOSIS Y APOYO DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL.	
	Asignación de Presupuesto	Remitir a la Oficina de Administración y Planeamiento un informe para el requerimiento de presupuesto.	Informe de Requerimiento de requerimiento de presupuesto	Informe de Requerimiento de requerimiento de presupuesto	Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental(Area de Zoonosi)	DIC 24	COMPLETADO		
	Realizar coordinación entre responsables de las redes de Salud para	Realizar Reunión de coordinación con la Red de salud Valle del	Cuaderno de Actas de los acuerdos tomados y contrareferencias	Realizar Reunión de coordinación con la Red de salud Valle del	Responsible Coordinadora de la Estrategia y servicio de Oftalmología			SE CUENTA CON UN GRUPO DE WHATSAPP DE COORDINACION PARA ENVIAR LOS PACIENTES	

INSTITUCIÓN DE SALUD MATERNO INFANTIL  
"EL CARIPIEN"

*Diana Carhuamaca Vitecz*

Diana Carhuamaca Vitecz  
C.E.P.: 60028 ENFERMERA  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ZOONOSIS  
NO TRABAJAN UNIDADES DE ZOONOSIS

		facilitar las Referencias y contrareferencia.	Mantaro y Diresa	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Responsable ,Coordinadora de la Estrategia Responsable de Oficina de Planeamiento	DIC 24	COMPLETADO	ATENDIDOS Y PARA QUE LE HAGUEN SU SEGUIMIENTO.
	<b>DISEÑO</b>	Reprogramación de Actividades sinceramiento de logros.	Remitir Informe de Reprogramación de Metas, para el periodo 2024					

HOSPITAL REGIONAL DOCTOR MATEO II  
"EL CARIMEN"



.....  
Diana Carhuamaca Viquez  
C.E.P.: 600024  
RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE ENFERMERIA  
NO TRANSMISIBLES Y ZC. 10388

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

COMPROMISOS				SEGUIMIENTO				
N-	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	El aspecto a mejorar continuamente en la estrategia de salud bucal. Incluye nuestro bienestar emocional, salud mental. Que podría afectar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos	Lo fundamental es enfrentar las enfermedades del siglo como el estrés de la vida cotidiana, manteniéndonos Activos Físico y con buena salud estableciendo buenas relaciones con nuestro compañeros y pacientes, contribuyendo de forma	Atención inmediata oportuna y de calidad con calidad humana.	Consiste en una actividad sustentada en un proceso que abarca la observación y interrogatorio de las patologías en la cavidad bucal mediante la aplicación de un breve cuestionario con	Departamento de Odontostomatología consta de los servicios de odontopediatría y odontología del adulto.	Los 12 meses de año 2024	El programa presupuestal cuenta con dos actividades operativas que viene con presupuesto asignado con código 5006275 - 5006276 con una ejecución física lograda al 100 %, según evaluación y seguimiento al final del periodo del año 2024.	La Institución es una entidad de índole referencial por lo que se sustenta con esta aplicación o ficha de riesgos para la identificación de los trastornos mentales más prevalentes para su

	nuestra vida cotidiana.	significativa a la comunidad, Trabajar productivamente para alcanzar el completo potencial.	preguntas. acompañada de educación y consejería en salud bucal durante el cual se brinda una información clara al usuario sobre los hallazgos de patologías en la cavidad bucal que nos indican algún trastorno o alteración en los tejidos que requiere atención inmediata para el tratamiento oportuno y eficaz.	inmediata atención y recuperación
--	-------------------------	---	--	-----------------------------------

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"

*Edgar L. Baltazar Pomalay*  
SERVICIO ODONTOLÓGICO ADULTO  
C.N.P. 15558

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

N°	Aspecto de Mejora	COMPROMISOS					SEGUIMIENTO	
		Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	<b>SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN</b>	Mejorar el correcto relleno del Formato HIS por parte de los Profesionales de Salud que atienden al niño menor de 5 años.	Capacitación del correcto relleno del His al personal de salud.	Registro de Asistencia de la Capacitación al personal de salud, con los acuerdos tomados en Libro de Actas.	Coordinadora del DIT	SET 24	COMPLETADO	SE REALIZA VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CORRECTO RELLENADO DEL HIS DE LAS ATENCIONES
		Contar con aplicativo, de los registros de atención con las redes salud para el inicio y continuidad de tratamiento en	Aplicativo Estadístico	Enlace Web	Responsable de Estadística e Informática	DIC 24	COMPLETADO	SE BRINDA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE MANERA SEMANAL PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO.



Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

N-	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	Seguimiento y evaluación	Mejorar el correcto relleno del HIS por parte del profesional de salud que atiende a mujeres en edad fértil, con factores de riesgo de ca de cuello uterino y mamas.	Capacitación correcta del relleno del HIS al personal de salud.	Registro de asistencia de la capacitación del personal de salud, con los acuerdos tomados en el libro de actas.	Coordinadora del programa presupuestal prevención y control de cáncer.	Octubre 2025	completado	Verificar el correcto relleno del HIS de las atenciones.
	Implementación	Asignación de recursos humanos	Remitir informe al departamento de ginecología y al servicio de obstetricia para la designación de recursos humanos para la atención del consultorio de oncología	Informe al servicio de obstetricia del rol de turno en el consultorio de oncología.	Departamento de ginecología/servicio de obstetricia /departamento de consultorios externos	Octubre 2025	completado	Se cuenta con atención en el consultorio de oncología a mujeres con factores de riesgo de cáncer de cuello uterino y cáncer de mamas, dos veces por semana.
		Asignación de presupuesto	Remitir a la oficina de recursos humanos y salud de las personas para la contratación de recursos humanos	Informe de requerimiento de contratación de recursos humanos.	Departamento de ginecología /servicio de obstetricia /salud de las personas.	Diciembre 2025	completado	
		Realizar coordinación entre responsables de redes de salud para facilitar referencias.	Realizar reunión de coordinación con la red de salud valle del Mantaro.	Cuaderno de actas de los acuerdos tomados.	Responsable del PPPYC DE CANCER			SE CUENTA CON CUADERNO DE REGISTRO DE MUJERES CON FACTORES DE RIESGO DE CANCER DE CUELLO UTERINO



Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

N°	ASPECTO DE MEJORA	COMPROMISOS				SEGUIMIENTO		
		RECOMENDACIÓN	ACCIÓN CLAVE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1.	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	Fortalecer el sistema de información en salud para la mejora del monitoreo y evaluación de las intervenciones relacionadas al Programa Presupuestal	Seguimiento e identificación en el ingreso de datos en la base de datos por parte del personal de la Oficina de Estadística e Informática	Validación de información de entrega previo a la consolidación con el responsable de la información del P.P. 0104	Coordinadora del P.P. 0104 Responsable de Estadística e Informática	DIC 24	COMPLETADO	SE REALIZA VERIFICACIÓN SEMANAL Y MENSUAL DEL CORRECTO INFORMACION DE PACIENTES EN SITUACION DE EMERGENCIA Y URGENCIA
		Capacitación del correcto relleno de la Ficha de Emergencia identificando la AFECCION PRINCIPAL al personal de salud.	Reuniones Técnicas con las Coordinadoras de Referencias y Contrareferencias de las Unidades diferentes	Libro de Actas	Coordinadora del P.P. 0104 Responsable de Estadística e Informática Jefatura del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	JUN 24	COMPLETADO	
	Fortalecer el cumplimiento del sistema de referencias con las diferentes unidades ejecutoras	Reuniones Técnicas con las Coordinadoras de Referencias y Contrareferencias de las Unidades diferentes	Libro de Actas	Coordinadora Regional de referencias y contrareferencias – DIRESA JUNIN	DIC 24	COMPLETADO	SE TOMA ACUERDOS DE ACUERDO A LAS PRIORIDADES Y EL MANEJO	

			Ejecutoras presididas por Diresa Junín	Informe del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos indicando el Rol de Turno en el Área de Triage	Coordinadora del P.P. 0104	Dic 24	COMPLETADO	POSTERIOR A SU ATENCION
	Abastecimiento de recursos humanos	Remitir Informe al Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos para el abastecimiento de Recursos Humanos para atención en el Área de Triage.	Remitir Informe al Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos para el abastecimiento de Recursos Humanos para los respectivos traslados de pacientes en situación de emergencia y urgencia a nivel local	Informe del Departamento de Enfermería	Coordinadora del P.P. 0104/ Departamento de Enfermería/Recursos Humanos	Dic 24	EN PROCESO	SE CUENTA CON PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA EN CIERTOS TURNOS PARA EL TRASLADO LOCAL
<b>2.</b>	Asignación Presupuestal	Reunión Técnica con las Oficinas de Recursos Humanos, Salud de las Personas y Planeamiento estratégico acerca de la identificación del Recurso Humano para las actividades del P.P. 0104	Libro de Actas e Informe sobre la identificación que personal engloba en las actividades del P.P. 0104	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Coordinadora del P.P. 0104/ Recursos Humanos / Salud de las Personas/ Planeamiento Estratégico	DIC 24	COMPLETADO	
<b>3.</b>	Reprogramación de Actividades sinceramiento de logros.	Remitir Informe de Reprogramación de Metas, para el periodo 2024	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Responsable del P.P. 0104 Responsable de Oficina de Planeamiento	DIC 24	COMPLETADO	

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
Política/Plan Evaluado: PEI POI

Pliego 450 Regional Junín  
Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen  
P.P 068 " Reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

N°	Aspectos de mejora (*)	Recomendación (*)	Compromiso				Seguimiento	
			Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario	
1	Implementación	Continuar con el proceso de Elaboración del nuevo PEI 2025-2030, a fin de contar con Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales, que esté alineados a los Objetivos Nacionales en el marco del Plan Estratégico de Desarrollo Nacional al 2050	Informe Técnico	Cordinador del P.P. 068, Oficina de Gestion de Riesgos por Desastres y defensa NACIONAL	31/12/2024	Completado	Se cumple con lo programado en cumplimiento de las definiciones operacionales	
2	Seguimiento y Evaluación	Fortalecer la capacitación en temas de seguimiento y evaluación a las unidades orgánicas a fin de obtener información relevante que ayude a obtener resultados confiables para la mejora continua.	Documentos internos (Memorándums, Informes)	Cordinador del P.P. 068, Oficina de Gestion de Riesgos por Desastres y defensa NACIONAL	31/12/2024	Completado		
3	Implementación	Realizar acciones de capacitación, a fin de fortalecer conocimientos sobre acciones de preparación, respuesta ante eventos adversos, ante cualquier emergencia y/o desastres naturales.	Reporte de Seguimiento Aplicativo CEPLAN Mensual. Informe	Coordinadora de Gestión de Riesgo de desastres de la Diresa Junín	31/12/2024	completado	La Oficina de Gestión del Riesgos de Desastres, es la unidad orgánica responsable, coordina con su especialista en capacitaciones para su realización continua en aras de su cumplimiento.	

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL "EL CARMEN"  
Carmen Rodríguez Córdova  
DIRECTORA GENERAL DE DEFENSA NACIONAL

Compromiso					Seguimiento			
Nº	Aspectos de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
5	Implementación	Implementar el producto 3000734, Capacidad Instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres, que corresponde al programa Presupuesto 0068.	Reducir la vulnerabilidad y atención de Emergencias por Desastre.	informes	Oficina de Gestión de Riesgo de desastres	31/12/2024	Completado	La oficina de Gestión del Riesgos de Desastres, es la unidad orgánica responsable, mantiene comunicación con la DRGRDDN-DIRESA JUNIN para el cumplimiento de la asignación del presupuesto
6	Diseño	Actualización del Plan de Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres del de hospital 2024-2026.	Fomentar la prevención, reducción, preparación, respuesta ante emergencias	/J	Oficina de Gestión de Riesgo de desastres	31/12/2024	En proceso	La Oficina de Gestión del Riesgos de Desastres, es la unidad orgánica responsable, su especialista en elaboración de planes, viene realizando las coordinaciones pertinentes para su actualización con CENEPRED.

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL "CENTE MATERNO INFANTIL  
"EL CARMEN"  
Córdova  
Sach. Córdova  
SACH. CORDOVA

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

N	Aspecto de Mejora	COMPROMISOS					SEGUIMIENTO	
		Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
-	<b>SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN</b>	Mejorar el correcto relleno del Formato HIS por parte de los Profesionales de Salud en la atención integral para las personas con discapacidad	Capacitación del correcto relleno del His al personal de salud.	Registro de Asistencia de la Capacitación al personal de salud, con los acuerdos tomados en Libro de Actas.	Coordinadora de Atención Integral Para Las Personas Con Discapacidad	SET 24	COMPLETADO	SE REALIZA VERIFICACIÓN SEMANAL DEL CORRECTO RELLENADO DEL HIS DE LAS ATENCIONES
		Contar con aplicativo, de los registros de atención para el tratamiento en	Aplicativo Estadístico	Enlace Web HIS MINSA	Responsable de Estadística e Informática	DIC 24	COMPLETADO	SE BRINDA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE MANERA SEMANAL PARA





								LA ATENCIÓN, EVIDENCIADA EN LA DEMORA DE LAS SESIONES TERAPÉUTICAS POR INSUFICIENCIA DE PERSONAL.
	DISEÑO	Reprogramación de Actividades sinceramiento de logros.	Remitir Informe de Reprogramación de Metas, para el periodo 2024	Informe Dirigido al Oficina de Planeamiento Estratégico	Responsable del DIT Responsable de Oficina de Planeamiento	DIC 24	COMPLETADO	

  
 Lic. Cirilina Matias De la Cruz  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE  
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
 CTMP. 15950  
 H.R.D.M.I.

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

COMPROMISOS		SEGUIMIENTO						
N-	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	El aspecto a mejorar continuamente es nuestra salud mental ya que incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social que podría afectar la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos	Lo fundamental es enfrentar el estrés de la vida cotidiana, manteniéndonos físicamente saludable y estableciendo buenas relaciones con nuestro entorno y contribuyendo de forma significativa a la comunidad,	Atención inmediata oportuna y de calidad con calidez humana.	Consiste en una actividad sustentada en un proceso que abarca la observación de indicadores y una entrevista estructurada para la aplicación de un cuestionario	Servicio de psicología – Área de salud mental	Los 12 meses de año 2024	El programa cuenta con una sola actividad operativa que viene con presupuesto asignado con código 0136780 desglosándose la actividad de "Tamizaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales" (5005188) con una ejecución física lograda al 100 %.	La Institución es un entidad de índole referencial por lo que se sustenta con esta aplicación o ficha de riesgos para la identificación de los trastornos mentales más prevalentes para su inmediata

	<p>nuestra vida cotidiana.</p>	<p>Trabajar productivamente para alcanzar el completo potencial.</p>	<p>breve de preguntas (tamizajes) acompañada de la consejería en salud mental durante el cual se brinda una información clara al usuario sobre los hallazgos del tamizaje que nos indican algún trastorno emocional que requiere la vinculación al servicio de psicología para</p>			<p>según evaluación y seguimiento al final del periodo del año 2024.</p>	<p>atención y recuperación</p>
--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--------------------------------



**COMPROMISOS** **SEGUIMIENTO**

N-	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.	Oficina de Administración, Fortalecer a las Unidades Ejecutoras en la gestión por Procesos y la simplificación administrativa, principalmente en los procesos que son de cuello de botella para el cumplimiento de las AO lo cual permitirá mejorar el desempeño institucional.	Fortalecer las capacidades de los coordinadores de Programas presupuestales, Jefes de Oficinas de departamentos para la Programación Multianual.	Informes	ADMINISTRACIÓN, PLANEAMIENTO Y RRHH	Marzo 2025	Completado	

**GOBIERNO REGIONAL JUNJIN**  
 HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE MATERNIDAD INFANTIL  
 "EL CARMEN"  
 .....  
**CPC. Freddy Urcabazaga Cárdenas**  
 JEFE OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

**GOBIERNO REGIONAL JUNJIN**  
 HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE MATERNIDAD INFANTIL  
 "EL CARMEN"  
 .....  
**Mrs. Carlucci**  
 JEFE DE OFICINA

	<p>Implementación del Sistema de Control Interno Elaboración de Directivas Internas para las oficinas de Planeamiento, Personal, Logística, Economía y Tesorería. Realizar el seguimiento y Monitoreo constante del cumplimiento de la programación física anual.</p>					
	<p>Oficina de Planeamiento Fortalecer las capacidades para la mejora de todos los Sistemas Administrativos del Hospital.</p>	<p>Reuniones de comité de gestión administrativa para programar y evaluar el avance de la ejecución.</p>	<p>Actas de reuniones</p>	<p>Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional</p>	<p>Abril 2025</p>	<p>Completado</p>

**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN  
 Lic. Adm. Freddy J. Cárdenas  
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN  
 CPC. Víctor P. Soto  
 JEFE OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO





	presupuestal, y poder identificar las posibles deficiencias que se presentan en demora de la ejecución del gasto. Así mismo la gran urgencia de contar con infraestructura adecuada e incremento de personal especializado.						
	<b>Oficina de RRHH</b> Garantizar la cobertura de plazas y la continuidad del personal CAS en un 100% con personal profesional y técnico especializado, en el	Actualización y permanente de datos en el aplicativo informático de recursos humanos del sector público AIRHSP del Ministerio de Economía y	Por la Web	Oficina de Recursos Humanos	Mayo 2025	Completado	



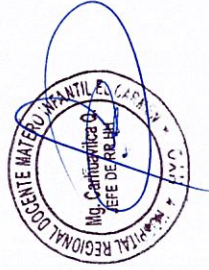
**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL  
"EL CARMEN"  
**CFC. JERÓNIMO PÉREZ SOTO**  
JEFE DE UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

**GOBIERNO REGIONAL JUNÍN**  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL  
"EL CARMEN"  
**Lic. Adm. Freddy Pineda Cárdenas**  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

	campo materno infantil de acuerdo a la categoría alcanzada por el establecimiento de salud III-E. Proyección de gastos actualizado para la propuesta oportuna de modificaciones presupuestales por específicas del gasto de la genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales.	Finanzas a fin de optimizar el gasto publico				
IMPLEMENTACION	Oficina de Administración, Planeamiento y Recursos Humanos, el trabajo en equipo	Mediante informes a las diferentes Oficinas Administrativas,	Diferentes Informes	Oficina de Administración, Planeamiento y Recursos Humanos	Diciembre 2025	Completado

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE SÁTIRO MANTIL  
"EL CA PRIMER"  
C.A.C. *[Firma]*  
JEFE OFICINA DE PLANEAMIENTO EXTRAORD

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE SÁTIRO MANTIL  
"EL CA PRIMER"  
Lic. Adm. *[Firma]*  
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION





SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.	<p>SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO (LABORATORIO)</p> <p>El Servicio de Patología Clínica es necesario la compra oportuna de reactivos para el funcionamiento de todos los equipos con los que contamos actualmente a sí mismo la adquisición de nuevos equipos para reposición de los antiguos; la urgencia de contar con ambientes amplios que garanticen una</p>	<p>Adquisición, reactivos, nuevos equipos para reposición de los antiguos; urgencia de contar con ambientes, Implementación del laboratorio de emergencias.</p>	<p>Reportes de Ejecución Presupuestal 2024</p>	<p>JEFE DEL SERVICIO DE LABORATORIO</p>	<p>Diciembre 2024</p>	<p>Completado</p>
---------------------------	--	---	--	---	-----------------------	-------------------

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD

	atención de calidad, se debe contar personal especialista para este servicio. Con urgencia se ha planteado la implementación del laboratorio de emergencias que es fundamental para una atención rápida de los pacientes.								
IMPLEMENTACION	Gestionar presupuesto para la compra de Insumos y Equipos de Laboratorio	Ampliación de espacios para el Servicio de Laboratorio (Banco de Sangre), compra de Insumos y equipos para el mismo.	Reportes de Ejecución Presupuestal 2024	Jefe del Servicio de Laboratorio	Diciembre 2024	Completado			
DISEÑO	Reprogramación de actividades sinceramiento de	Remitir informe de reprogramaciones	Informe Técnico dirigido a la	Servicio de	Los 12 meses del 2024	Completado			



	logros.	de metas, para el periodo del 2024.	Oficina de Planeamiento	Laboratorio		
--	---------	-------------------------------------	-------------------------	-------------	--	--

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan Evaluado: PEI POI  
 Pliego 450 Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 0825 Hospital El Carmen

COMPROMISOS					SEGUIMIENTO			
N-	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	SOLICITUD DE DEMANDA ADICIONAL PARA CUBRIR LA BRECHA DE RECURSOS HUMANOS QUE TIENE OPINIÓN FAVORABLE DEL MINSA SEGÚN OFICIO N°D000106-2023-DIGEP-MINSA	GESTIONAR LA CREACIÓN DE PLAZAS ORGÁNICAS ANTE EL MINSA PARA REDUCIR LA DEPENDENCIA DE CONTRATACIONES TEMPORALES.	EVALUACIÓN SEMESTRAL DEL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES ASISTENCIALES Y ELABORACIÓN DE INFORMES TÉCNICOS PARA SUSTENTAR LA CONTINUIDAD DEL PERSONA.	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS- JEFATURAS DE DEPARTAMENTO- OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	LOS 12 MESES DEL 2024	CUMPLETADO	EL HRDMI "EL CARMEN", ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE CATEGORÍA III-E, BRINDA ATENCIÓN ESPECIALIZADA AL BINOMIO MADRE-NIÑO Y POBLACIÓN ADOLESCENTE DE LA REGIÓN JUNÍN, DURANTE EL AÑO 2024, SE GARANTIZÓ LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO ESPECIALIZADO, CUMPLIENDO CON LAS METAS FÍSICAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) CORRESPONDIENTES A CONSULTA EXTERNA. LA DEMANDA DE ATENCIÓN FUE CUBIERTA SIN INTERRUPCIONES, ASEGURANDO EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS.
		IMPLEMENTACIÓN DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN CONSULTA EXTERNA TENIENDO DÍAS OPERATORIOS EN CENTRO QUIRÚRGICO LO QUE BENEFICIARÁ A LA	IMPLEMENTACIÓN DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN CONSULTA EXTERNA CON PROGRAMACIÓN DE DÍAS OPERATORIOS	INFORME MENSUAL DE LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS A TRAVÉS DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA E	- DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA - DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS QUIRÚRGICAS - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA	LOS 12 MESES DEL 2024	COMPLETADO	SE ATENDIÓ A MÁS DE 300 PACIENTES EN LISTA DE ESPERA, LOGRANDO COBERTURA TOTAL HASTA DICIEMBRE 2024. SE HA IDENTIFICADO LA NECESIDAD DE EQUIPAMIENTO CRÍTICO. EN TRÁMITE LA

HOSPITAL REGIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS "EL CARMEN"  
 INFORMATICA  
 KEVIN M. PACHECO LOZO  
 JEFE DE LA OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS  
 COP 33014 RNE 4849-E-011

GESTIÓN PRESUPUESTAL A TRAVÉS DEL IOARR.			INFORMÁTICA DEL HRDMI EL CARMEN	EN EL CENTRO QUIRÚRGICO.	POBLACIÓN Y SE LOGRARA ATENDER UNA LISTA DE ESPERA DE MÁS DE 300 PACIENTES QUE SE LOGRO SER CUBIERTA A FINALES DE DICIEMBRE DEL 2024.		
DURANTE EL AÑO 2024, SE GARANTIZÓ LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO MÉDICO ESPECIALIZADO, CUMPLIENDO CON LAS METAS FÍSICAS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) CORRESPONDIENTES A CONSULTA EXTERNA. LA DEMANDA DE ATENCIÓN FUE CUBIERTA SIN INTERRUPCIONES, ASEGURANDO EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS.	COMPLETADO	LOS 12 MESES DEL 2024	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	REQUERIMIENTO DE CONTRATACION DE SERVICIO ESPECIALIZADO POR CADA SERVICIO CORRESPONDIENTE	INFORME DE SUSTENTO DE BRECHA DE RECURSOS HUMANOS POR PARTE DE LOS JEFE DE DEPARTAMENTO	ASIGNACION DE RECURSOS HUMANOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION CONTINUA DE PACIENTES EN CONSULTAS EXTERNAS Y HOSPITALIZACION .	2 IMPLEMENTACION
SE ATENDIÓ A MÁS DE 300 PACIENTES EN LISTA DE ESPERA, LOGRANDO COBERTURA TOTAL HASTA DICIEMBRE 2024.	COMPLETADO	LOS 12 MESES DEL 2024	- DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA - DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS QUIRURGICAS - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA	INFORME DE REQUERIMIENTO DE CONTRATACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	ELABORACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS, PROGRAMACIÓN PRESUPUESTAL Y GESTIÓN ANTE EL GRJ/MINSA PARA LA ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO	IMPLEMENTACION DE CIRUGÍA AMBULATORIA EN CONSULTA EXTERNA TENIENDO DÍAS OPERATORIOS EN CENTRO QUIRÚRGICO LO QUE BENEFICIARA A LA POBLACIÓN Y SE LOGRARA ATENDER UNA LISTA DE ESPERA DE MÁS DE 300 PACIENTES QUE SE LOGRO SER CUBIERTA A FINALES DE DICIEMBRE DEL 2024.	3 DISEÑO
	COMPLETADO	LOS 12 MESES DEL 2024	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	INFORME DIRIGIDO AL OFICINA DE RRRH Y PLANEAMIENTO	REMITIR INFORME DE REPROGRAMACIÓN DE METAS, PARA EL PERIODO 2024	REPROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES SINCERAMIENTO DE LOGROS.	


  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA Y CIRURJIA INFANTIL "EL CARMEN"
   

  
 Kenia M. Torres
   
 JEFA DE LA OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS
   
 COP 33014 RNE 439-E CHI



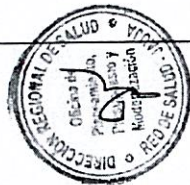
**UNIDAD EJECUTORA:**  
**403-826: REGION JUNIN-SALUD JAUJA**

MATRIZ DE COMPROMISOS UE 403 RED DE SALUD JAUJA

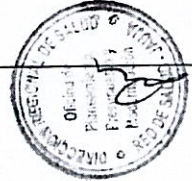
Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Compromisos		Plazo	Seguimiento	
			Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable		Estado de cumplimiento	Comentario
Seguimiento	<p>AEI.02.01: ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trabajar en forma conjunta con las colegas de obstetricia de los establecimientos para que sus partos de sus gestantes sean institucionales.</li> <li>2. Se debe de contar con médicos especialistas en neonatología para la atención de un recién nacido.</li> <li>3. Los equipos para la atención deben estar en buenas condiciones para la atención del recién nacido.</li> </ol>	<p>Realizar las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reuniones periodicas con todo el personal de la estrategia Materno Perinatal</li> <li>- Contratación de médicos especialistas con presupuesto apnop.</li> <li>- Llevar a cabo el plan de mantenimiento de los equipos para atención del recién nacido.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hisso de atenciones.</li> <li>- Hoja excel de seguimiento del POI 2025 del centro de costo.</li> <li>- Reporte de seguimiento del POI 2025 - semestral del centro de costo.</li> </ul>	Coordinadora del Programa Presupuestal	Segundo Semestre 2025	En proceso.	



<p>Seguimiento</p> <p>AEI.02.02: ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN</p> <p>1. Para mejorar la atención en los niños menores de 36 meses y disminuir la anemia es crucial el seguimiento oportuno en la suplementación y tratamiento de anemia, garantizando la dotación de microcubetas y medicamentos que sea de fácil absorción y mejor tolerancia como es el Hierro Polimaltosado de 50 mg/ml</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Abastecimiento correcto de los insumos a utilizar en el tamizaje.</li> <li>Seguimiento correcto y oportuno y sobre todo término correcto del tratamiento de anemia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Padrón nominal actualizado.</li> <li>Hisso correcto de las atenciones.</li> <li>Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades.</li> </ul>	<p>Coordinadora del Programa Presupuestal</p>	<p>Segundo Semestre 2025</p> <p>En proceso</p>
<p>Seguimiento</p> <p>AEI.02.03: ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SIFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN</p> <p>Las reuniones técnicas de evaluación y de monitoreo nos permitirá identificar debilidades en las IPRESS de la red de Salud Jauja para poder plantear estrategias de mejora, para alcanzar las metas programadas. El personal sensibilizado realizará la captación del sintomático respiratorio en todas sus actividades de salud e involucrará al personal de su IPRESS a hacerlo, incrementando así el diagnóstico oportuno para un tratamiento inmediato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reuniones técnicas de evaluación cada trimestre para ver el avance del POI y demás indicadores de la estrategia</li> <li>Captación y seguimiento correcto y oportuno del sintomático respiratorio sobre todo en su tratamiento.</li> <li>Realizar actividades preventivo promocionales de manera periódica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades.</li> </ul>	<p>Coordinadora del Programa Presupuestal</p>	<p>Segundo Semestre 2025</p> <p>En proceso</p>



<p>Brindar atención con calidad y calidez hará que el paciente se sienta en confianza aceptando el tratamiento para concluir exitosamente.</p> <p>Las actividades promocionales y de educación a la población nos aportará concientizar a la población en responsabilizarse y cuidar su salud, acudiendo al EESS más cercano al presentar síntomas para descartar la tuberculosis.</p> <p>El censo y evaluación de contactos intra y extradomiciliarios contribuirá a la detección oportuna de casos de tuberculosis, para brindar tratamiento adecuado e inmediato, aportando así en el cumplimiento de la cadena de transmisión.</p>	<p>AEI.02.04: ATENCION INTEGRAL EN LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN</p> <p>Gestionar la asignación de mayor presupuesto para recursos humanos, en el programa presupuestal de Metaxénicas y Zoonosis, para brindar una mejor y adecuada atención integral de las personas expuestas a rabia, por mordeduras. Teniendo en</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuir la brecha de recursos humanos para brindar atención integral a las personas expuestas a la rabia</li> <li>• Captación y seguimiento sintomático respiratorio sobre todo en su tratamiento.</li> <li>• Realizar actividades preventivo promocionales de manera periódica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reporte presupuestal, cada mes.</li> <li>• Hacer requerimiento de personal.</li> </ul>	<p>Coordinadora del Programa Presupuestal</p>	<p>Segundo Semestre 2025</p>	<p>En proceso</p>
--	---	--	---	---	------------------------------	-------------------



<p>Seguimiento</p>	<p>cuenta el incremento que se viene presentando.          Gestionar la asignación de recursos humanos con un profesional de Medicina Veterinaria para mejorar la actividad de detección y diagnóstico de rabia.           Gestionar la asignación de presupuesto, para garantizar una buena ejecución y desarrollo de la Campaña de Vacunación Antirrábica Canina, y lograr un alcance no solo de la población canina programada, sino también de la población canina eslimada, a fin de controlar y prevenir la rabia.</p>	<p>AEI.02.05 ATENCIÓN PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN</p> <p>Fortalecer las competencias en el personal de salud que se incorpora a laborar dentro de la jurisdicción de la Red (CAS, SERUMS).          Asignación de personal de salud (Médico CAS o Nombrado), en las IPRESS del nivel I-3 y I-4.          Coordinación continúa con los responsables de diferentes etapas de vida y oficinas de Gestión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitaciones periódicas al personal involucrado en las distintas actividades realizadas</li> <li>• Disminuir la brecha de recursos humanos para las diferentes actividades y posterior cumplimiento correcto de las diversas tareas a realizar.</li> <li>• Realizar actividades preventivo promocionales de manera periódica.</li> </ul>	<p>- Hiseo correcto de las diversas actividades realizadas.          -Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades</p>	<p>Coordinadora del Programa Presupuestal</p>	<p>Segundo Semestre 2025</p>	<p>En proceso</p>
--------------------	--	--	---	--	---	------------------------------	-------------------



Seguimiento	AEI.02.06: ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACION FEMENINA	Sensibilizar al personal de salud sobre la importancia del tamizaje de Papanicolaou para detección de cáncer de cuello uterino y realizar actividades preventivas promocionales para sensibilizar a la población	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitaciones periódicas al personal involucrado en las distintas actividades realizadas</li> <li>• Realizar actividades preventivo promocionales de manera periódica.</li> </ul>	- Hiseo correcto de las diversas actividades realizadas.	-Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades	Coordinadora del Programa Presupuestal	Segundo Semestre 2025			En proceso									



<p>Seguimiento</p>	<p><b>AEI.02.07.-ATENCIÓN OPORTUNA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN</b></p> <p>Hacer un listado y sinceramiento de los equipos e insumos biomédicos que cuenta cada IPRESS del primer nivel.</p> <p>Dotar de equipos e insumos acorde a sus necesidades y demanda.</p> <p>Se debe considerar el contrato de medico emergencia.</p> <p>De acuerdo con normativa se debe considerar requisito para los médicos generales constancia de capacitación en emergencia, RCP y otros.</p> <p>Mejorar la fuente de información, cuaderno de centro quirúrgico con revisión semanal de las intervenciones por emergencia.</p> <p>Hacer cruce con la información de estadística los datos obtenidos del cuaderno de centro quirúrgico.</p>	<p>• Coordinar con el área de patrimonio para el sinceramiento de equipos e insumos biomédicos que cuenta la IPRESS de primer nivel</p>	<p>-Verificar el SIGA patrimonial</p>	<p>Coordinadora del Programa Presupuestal</p>	<p>Segundo Semestre 2025</p>	<p>En proceso</p>	
--------------------	---	---	---------------------------------------	---	------------------------------	-------------------	--



Seguimiento	<p>AEI.02.08: ATENCION INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p> <p>Mejorar el sistema de referencia y contra referencia a fin de agilizar el proceso de certificación de los pacientes con discapacidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinar con el área de Referencias para agilizar el proceso de certificación de los pacientes con discapacidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificados de discapacidad</li> </ul>	Coordinador del Programa Presupuestal	Segundo Semestre 2025	En proceso
Seguimiento	<p>AEI.02.09: ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL EN ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACION</p> <p>Incrementar el número de capacitaciones a todo personal nuevo en la RED, sobre todo para que el manejo adecuado y profesional del paciente y por ende cumplir con las metas planteadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitaciones periódicas al personal involucrado en las distintas actividades realizadas</li> <li>Disminuir la brecha de recursos humanos para las diferentes actividades y posterior cumplimiento correcto de las diversas tareas a realizar.</li> <li>Realizar actividades preventivo promocionales de manera periódica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hiseo correcto de las diversas actividades realizadas.</li> <li>Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades</li> </ul>	Coordinador del Programa Presupuestal	Segundo Semestre 2025	En proceso



Seguimiento	<p><b>AEI.02.10: ATENCION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN</b></p> <p>Contratación de profesionales especialistas en salud, mayor difusión por todos los medios de comunicación hacia la población de toda la cartera de servicios que se tiene.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disminuir la brecha de recursos humanos para las diferentes actividades y posterior cumplimiento correcto de las diversas tareas a realizar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hiseo correcto de las diversas actividades realizadas.</li> <li>Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades</li> </ul>	Jefes de las oficinas responsables	Segundo Semestre 2025	En proceso
Seguimiento	<p><b>AEI.11.02: ASISTENCIA OPORTUNA A LA POBLACION DAMNIFICADA POR DESASTRES Y SERVICIOS PÚBLICOS AFECTADOS EN EL DEPARTAMENTO JUNIN</b></p> <p>Sensibilización a los actores sociales de la importancia de capacitar a la población en gestión de riesgo de desastres, de este modo se mejoraría el conocimiento obtenido por los actores sociales para llegar a la población de manera profunda en conocimiento y sensibilización sobre la gestión de riesgos de desastres.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitaciones a los actores sociales con el objetivo de sensibilizar sobre la importancia de la gestión de riesgos y desastres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informes emitidos trimestralmente.</li> <li>Reporte de seguimiento del POI 2025 – semestral de las actividades</li> </ul>	Coordinadora del Programa Presupuestal	Segundo Semestre 2025	En proceso



Seguimiento	<p>AEI.12.06: DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE EN EL GOBIERNO REGIONAL JUNIN</p> <p>Realizar un seguimiento continuo de los documentos gestionados y agilizar los mismos</p>	<p>• Seguimiento diario a los documentos emitidos, así mismo dando respuesta a los documentos externos en los plazos prudenciales.</p>	- SISDORE JUNIN.	Jefes de las oficinas responsables	Segundo Semestre 2025	En proceso	
-------------	--	--	------------------	------------------------------------	-----------------------	------------	--



GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD JUNIN

*[Signature]*

LIC. ALMA LUIS RIVERA ISLA  
JEFE DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODELIZACION

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD JUNIN

*[Signature]*

Julio Cesar Mejza Nuñez  
Encargado del Área de Educación

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD JUNIN

*[Signature]*


Mg. Roxana Larrea Carbajal  
JEFE TURAD DE SALUD PUBLICA

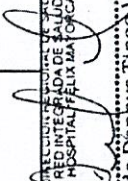


**UNIDAD EJECUTORA:**  
**404-827: REGION JUNIN-SALUD TARMA**

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

Compromiso						Seguimiento		
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Accion Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	Incrementar LA COBERTURA DE GESTANTES REENFOCADAS	Presentar propuesta sobre necesidad de personal obstetra para asegurar el cumplimiento del paquete preventivo completo en el embarazo.	Remitir requerimiento de personal de Obstetricia	Informe que sustenta el requerimiento	Estrategia de Materno Neonatal	Jun-25	En Proceso	Ya se hizo entrega de informe sustentatorio, se esta a la espera de la aprobación de la Oficina de Recursos humanos
2	Mejorar EL ACCESO A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR EN LA POBLACION	Contratar recurso humano para seguimiento extramural	Remitir requerimiento de personal de Obstetricia	Informe que sustenta el requerimiento	Estrategia de Planificación Familiar	Jun-25	En Proceso	Ya se hizo entrega de informe sustentatorio, se esta a la espera de la aprobación de la Oficina de Recursos humanos


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Jefe de Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización  
 Lic. Mónica Nancy Salazar Astete


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FÉLIX MAJANCA SOTO  
 C.D. Aldo Demays  
 DIRECTOR EJECUTIVO

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

N°	Compromiso					Seguimiento		
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (**)	Accion Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
4	Mejorar EL ACCESO A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR EN LA POBLACION	Asignación de mayor presupuesto para impresión de afiches, volantes informativos, entre otros, que permitan difundir la importancia de evitar embarazos no deseados y/o embarazos en mujer de alto riesgo reproductivo	Remitir informe de demanda adicional	Informe que sustenta el requerimiento	Estrategia de Planificación Familiar	Jun-25	En Proceso	Se esta en la espera de aprobación de la demanda adicional.
			Abogacia para la gestion e implementacion de SDA en las IE y firma del acta de acuerdos interinstitucionales con la IE Industrial N° 32	Inauguración de los SDA Implementados, en la IE Industrial N° 32 y AM que cuenten con Resolución Directoral	Etapa de Vida Adolescente RIS Tarma	Jun-25	Iniciado	Ninguno
		Implementar Servicios de Atención a Adolescentes en dos Instituciones Educativas Emblemáticas de Tarma en cumplimiento del convenio suscrito entre UGEL Tarma y la RIS Tarma	Abogacia para la gestion e implementacion de SDA en las IE y firma del acta de acuerdos interinstitucionales con la IE Industrial AMG			Jun-25	En Proceso	Ninguno
			Remitir Informes de implementacion			Jun-25	En Proceso	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD-TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACION  
 Lic. Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACION  
 Lic. Almir Martínez Huigüinés González

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL PETA MATOCHA SOTO  
 C.D. Alad Demavarihed Velita  
 DIRECTOR GENERAL  
 Nº 45204

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso						Seguimiento		
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
5	Elaborar el Plan y propuesta de funcionamiento de los SDA en dos IE	Presentar la propuesta y la necesidad de personal para el funcionamiento a tiempo completo para estas dos IE	Remitir requerimiento de personal de Obstetricia	Informe que sustenta el requerimiento	Etapa de Vida Adolescente RIS Tarma	Jun-25	En Proceso	Ya se hizo entrega de informe sustentatorio, se esta a la espera de la aprobación de la Oficina de Recursos humanos
6	Seguimiento y Evaluación de la Implementación de los SDA propuestos	Asegurar el cumplimiento de la entrega del paquete priorizado de atención a adolescentes	Informes mensuales estadísticos en base al registro de Atención a adolescentes y registro HIS	Cumplimiento del indicador de gestión Ficha 16	Etapa de Vida Adolescente RIS Tarma	Dic-25	En Proceso	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mgsc. Mercedes Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Adm. Marco Antonio Huamán González  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL "FELIX MAYORCA SOTO"  
 C.D. Aldo Denny Tineo Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.P. N.º 4500.1

Compromiso							Seguimiento	
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES	Contratar nutricionista en la Red y en las micro redes para la consejería nutricional mejorar la educación sobre suplementación de hierro.	Remitir Informe de Demanda Adicional para contratación de Nutricionistas	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora de Nutrición / RRRH/ Oficina de Administración	Jul-25	NO iniciado	Se presentaron los documentos referidos en mas de dos oportunidades (informes de la demanda adicional con las brechas estratégicas de población cautiva, sin embargo hasta le momento no se dio respuesta)

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y PROGRAMAS

Mag. Mónica Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y PROGRAMAS

Dic. Adm. Nancy Salazar Astete  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y PROGRAMAS

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FELIX MAJORCA SOTO

C.D. Aldo Demétrio Vireo Velita  
 DIRECTOR DE SALUD COMUNITARIA

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Compromiso				Seguimiento				
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
2	NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contar con ambiente exclusivo para la preparación de alimentos y demostración de alimentación rica en hierro mediante sesiones educativas, sesiones demostrativas, talleres y charlas a los usuarios</li> </ul>	Remitir Informe a Dirección de Administración solicitando ambiente	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora de Nutrición / Oficina salud pública	Jun-25	En proceso	Se están realizando las actividades mencionadas de manera progresiva, teniendo factores desfavorables como la falta de personal e un ambiente no adecuado para dichas actividades
3		Capacitación y sensibilización constante al personal de salud para la realización suplementación y administración de micronutrientes según edad correspondiente	Remitir Plan de Trabajo de Capacitación para su aprobación	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora de Nutri	Jun-25	En proceso	Ninguno
4	NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	Realizar seguimientos generales en niños menores de 5 años, visitas y seguimiento, esto no se realiza en su totalidad por falta de personal*	Remitir Informe de Demanda Adicional de requerimiento de personal debidamente fundamentado	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora de Nutri	Jun-25	En proceso	Ninguno

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TARMA  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 LIC. Adm. María Patricia González  
 JEFE DE OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TARMA  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL - FELIXMAYORCA SOTO  
 C.D. Aldo Denny Tinco Vellta  
 DIRECTOR EJECUTIVO

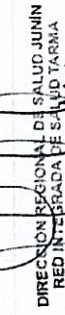
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mag. Menda Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

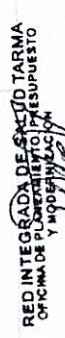
Compromiso				Seguimiento				
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
5		La población general debería ser manejada por cada IPRESS. Ya que la población asignada para esta meta no es la población total que maneja la Red, se sugiere que se pueda manejar con la población que se maneja por IPRES.	Remitir Informe de Sinceramiento de población debidamente fundamentado	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora de Nut	Jul-25	En proceso	Esta meta esta asignada a población de bajo recursos, designados por la Diresa siendo solo Acobamba, Huaricocha y Tapo, mencionando la mayoría de esta población es migratoria
6	NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	Se sugiere poder brindar la Vitamina A no solo en la población de extrema pobreza, si no también incluir a toda la población de Tarma por presentar un incremento de anemia en sus distritos.	Establecer Plan de Trabajo de para ampliación de cobertura	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora de Nutrición/Oficina de Salud Publica	Ago-25	En proceso	La deficiencia de vitamina A puede causar problemas de visión, retraso en el crecimiento, y aumentar la vulnerabilidad a infecciones, es por ello que es esencial poder brindar esta vitamina a toda población de niños menores de 5 años del Distrito de TARMA. Por ello es necesario poder contar con el insumo adecuado y en stock para cubrir dicha necesidad


 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FELIX TORO-COTO

.....  
 C.D. Aldo Denays Tifeo Valita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.P. N° 45904


 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA

.....  
 Lic. Alda Mercedes Huipaya Huipuyas Gonzales  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACION


 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACION

.....  
 Mag. Mercedes Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Tabla 6. Matriz de Compromisos

Política/Plan evaluado: PEI - POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junin

Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

N°	Compromiso					Seguimiento		
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACIÓN VULNERABLE	Intensificar la Identificación de los Sintomáticos Respiratorios en todos los Establecimientos de la RIS – Tarma.	Remitir Plan de Trabajo de Capacitación para su aprobación	Informe y Reporte de Cumplimiento	ordinadora de la ESLP	Jun-25	En proceso de ejecución	Ninguno
2		Brindar educación a la Población para la toma de una buena muestra de esputo para así Dx. Casos de TB.	Incremento de muestras Mucosas	Reporte mensual de los Laboratorios sobre la calidad de la muestra de la muestra	Responsable de Laboratorio en Procesamiento de muestras para BK y Cultivo y Coordinadora de la Estrategia PCT RIS - Tarma	Jun-25	En proceso de ejecución	A la fecha se está intensificando el seguimiento diagnóstico en poblaciones vulnerables.

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

Mag. Mercedes Salazar Astete  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA

Lic. Mercedes Salazar Astete  
JEFE DE OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
HOSPITAL "FELIX MAYORCA SOTO"

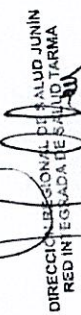
C.D. Aldo Dennis Yneo Véliz  
DIRECTOR EJECUTIVO  
D.O. 01-10-49304



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Compromiso				Seguimiento				
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
6	DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	Educación a todo nivel sobre Tb, medidas preventivas, Despiñaje, Tratamiento para disipar las dudas y temor de la población.	Cronograma de Actividades Mensual por Establecimientos	Registro de participantes y fotos como evidencias de la actividad	Equipo Técnico de la ESN - PCT y Coordinadora de la ESLPCT	Cada Mes	Desarrollo progresivo	Se cuenta con la Norma Técnica de la ESN-PCT, la cual se distribuyó y se está socializando a todos los EE.SS. De la RIS -Tarma. Se tiene acceso al Portal SIG TB en todos los Distritos de nuestra jurisdicción
7		Continuar con el Tratamiento para TB según Esquema de tratamiento mediante el DOTS.	Tarjeta virtual en el SIG TB con datos consignados oportunamente	Tarjeta de Tratamiento con llenado oportuno de dosis	Coordinadora de la ESLPCT	Cada Mes	En Proceso de ejecución	Monitoreo y seguimiento de las actividades de la Estrategia TB en el SIG TB
8	ATENCIÓN CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCIÓN POR VIH/SIDA)	Intensificar la identificación de SR para el Dx. Precoz de Casos de TB.	Registro de Detección de Casos de TB donde se evidenciara la búsqueda activa y pasiva de Casos de TB	Informe Operacional del SIG TB por Establecimientos	Coordinadora de la ESLPCT	Hasta Setiembre 2025	En Proceso de ejecución	Hay Coordinación estrecha con los Responsables de Farmacia y la Estrategia de TB
9		Asegurar la adquisición de los Medicamentos anti TB, mediante el requerimiento oportuno para cada Trimestre en relación a lo programado.	Monitoreo de ingresos y egresos de Medicamentos de la Estrategia Impreso en forma Mensual	ICI emitido por Farmacia de Estrategias	Jefatura de Farmacia y Coordinador de la RIS - Tarma	Cada Mes	En Proceso de ejecución	
10	TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	Coordinación, seguimiento y compra oportuna de las pruebas rápidas.	Monitoreo de ingresos y egresos de Medicamentos de la Estrategia Impreso en forma Mensual	ICI emitido por Farmacia de Estrategias	Jefatura de Farmacia y Coordinador de la RIS - Tarma	Cada Mes	En Proceso de ejecución	


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FÉLIX AYROSA VOTO  
 C.D. Aldo Denys Théo Valita  
 DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNÍN


 Lic. Aldo Denys Théo Valita  
 Jefe de la Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

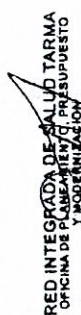

 Mag. Mercedes Salazar Astete  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

		Compromiso				Seguimiento		
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	Tamizaje y diagnóstico para VIH a población adulta y joven.	Coordinación, seguimiento y compra oportuna de las pruebas rápidas.	Seguimiento de informes presentados a la Oficina de Logística.  Seguimiento de informes presentados de Demanda Adicional a la Oficina de Planificación y Presupuesto.	Informes y reporte de cumplimiento  Informe de Sustento de Demanda Adicional y reporte de cumplimiento	Coordinadora de ESNIT SS  Coordinadora de ESNIT SS	jun.-25  Jul-25	En proceso de ejecución  En proceso de ejecución	A la fecha se esta haciendo seguimiento especialmente en el area de logistica  Ninguno.

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
 C/Organización  
 Mag. Mónica Nancy SANCHEZ AZATE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Adm. Angel Amparo Huamani Cortez  
 JEFE DE UNIDAD DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACION

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FELIX MAYORCA SANCHEZ  
 C.D. Alfo Denny Tineo Velta  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.F. N° 45504

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso							Seguimiento	
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.	Asignación de personal de salud en el hospital y en los establecimientos de I-3 y I-4.	Remitir Informe de la necesidad para contratar a una Lic. De Enfermería por contrato CAS	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	se cuenta con un personal de Enfermería	Ninguno
2	PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.	Coordinación continúa con la responsable de la etapa de vida Adulto. Coordinación con la Unidad de seguros para la compra de más insumos para laboratorio.	Remitir Plan de Trabajo	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	En proceso	Ninguno
			Remitir Plan de Trabajo	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	En proceso	Ninguno

Tabla 6. **Matriz de Compromisos**  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA GENERAL DE PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN  
 Mag. Mónica Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS


16

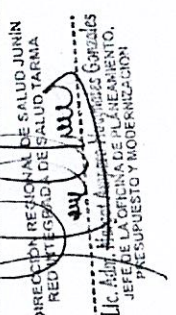
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 REG. INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Adry Marisol Álvarez Hernández González  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MONITOREO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 REG. INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL "FELIX MAYORCA SOTI"  
 C.D. Aldo Demmys Vined Velta  
 DIRECTOR EJECUTIVO

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso							Seguimiento	
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
		Coordinación con laboratorio para la recepción de muestras.	Remitir Plan de Trabajo	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	En proceso	Ninguno
3	PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL.	Asignación de personal de salud en el hospital y en los establecimientos de I-3 y I-4.	Remitir Informe de la necesidad para contratar a una Lic. De Enfermería por contrato CAS	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	se cuenta con un personal de Enfermería	Ninguno
		Coordinación continúa con la responsable de la etapa de vida Adulto.	Remitir Plan de Trabajo	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	En proceso	Ninguno
4	PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	Coordinación con la Unidad de seguros para la compra de más insumos para laboratorio.	Remitir Plan de Trabajo	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.	Jun-25	En proceso	Ninguno
		Coordinación con laboratorio para la recepción de muestras.	Remitir Plan de Trabajo	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles	jun-205	En proceso	Ninguno


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO  
 C.D. Aldo Denmya Tineo Veitza  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.C.P. N° 419504


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Adolfo Tineo Veitza  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mag. Maribel Nancy Salazar Astete  
 UNIDAD 9 DE PLANES Y PROGRAMAS

Tabla 6. Matriz de Compromisos	
Política/Plan evaluado: PEI - POI	
Pliego: 450 Gobierno Regional Junin	
Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA	

Nº	Compromiso					Seguimiento		
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Accion Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Mejorar el trabajo en equipo del personal en los establecimientos de salud, realizando la captación oportuna y efectiva de pacientes.	Los EESS remitir informe mensual de la cantidad de pacientes atendidos durante el mes y a quienes se realizo la atención respectiva de tamizaje para la prevencion de cancer de cuello uterino	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	Coordinadora del Programa de Prevencion y Control del Cancer	Jul-25	NO iniciado	Ninguno


RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mag. Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

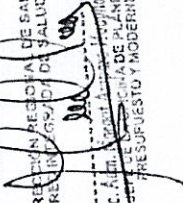
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 LIC. ALBERTO ALVARO ESPINOZA GONZALEZ  
 JEFE DE UNIDAD DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL Tarma Mayor  
 C. D. Aldo Dennis Vinco Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.P.M. Nº 45004

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso						Seguimiento		
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
2	TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	Gestionar el incremento de presupuesto otorgado para la compra de materiales e insumos así mismo para las actividades preventivas promocionales con la finalidad de concientizar a la población sobre la importancia del tamizaje.	Seguimiento de informe presentados de demanda adicional debidamente fundamentado	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora del Programa de Prevención y Control del Cáncer	Ago-25	NO iniciado	Ninguno
3	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	Gestionar el presupuesto idóneo para garantizar al 100% en el servicio de lectura de láminas de Papanicolaou, insumos y materiales necesarios para ejecutar la actividad	Seguimiento de informe presentados de demanda adicional debidamente fundamentado	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora del Programa de Prevención y Control del Cáncer	Jun-25	Iniciado	Ninguno


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 HOSPITAL FERIA MARCOS SOTO  
 C.D. Aldo Dennis Theo Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.P. N° 45904


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 Lic. Aníbal José de Alencastro  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

N°	Compromiso					Seguimiento		
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
4	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	Gestionar la contratación de personal de salud obstetra para los EESS que no cuentan con el profesional para realizar los tamizajes respectivos con el finalidad de aumentar y cumplir con las metas programadas.	Remitir Informe de Demanda Adicional de requerimiento de personal debidamente fundamentado	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora del Programa de Prevención y Control del Cáncer	Jun-25	NO iniciado	Ninguno
5	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	El número de población SIS con las que se trabaja para la ejecución de los tamizajes es superior a la que se tiene en cada EESS mediante el censo real de cada jurisdicción.	Remitir Informe de Sincermiento de población SIS debidamente fundamentado	Informe y Reporte de Cumplimiento	Coordinadora del Programa de Prevención y Control del Cáncer	Jun-25	NO iniciado	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

Mg. Mercedes Salazar Astete  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA

Lic. Adm. Nancy Salazar Astete  
JEFE DE UNIDAD DE PLANIFICACION, PRESUPUESTO Y MODERNIZACION

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
HOSPITAL PILA WAPORCHISOTO

C.D. Aldo Derrys Tineo Velita  
DIRECTOR EJECUTIVO  
S.O.P. N° 45904

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

N°	Compromiso					Seguimiento		
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	3000685-5005140-COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	Solicitar creación de nuevas plazas en el servicio de personal de salud para médicos y licenciadas en enfermería. y contar con una ambulancia más.	Remitir Informe solicitando Demanda Adicional para contratación de nuevo personal	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	COORDINADOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0104: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	Jun-25	NO INICIADO	NINGUNO


RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mag. Mónica Astete Salazar Astete  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Adán Márquez Acuña Huancas  
 JEFE DE OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL PÉREZ DE AYARCA SOTO  
 C.D. Aldo Denny Tineo Vajita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.P. N° 45904

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

N°	Compromiso					Seguimiento		
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verif	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
2	3000799-5006277- ATENCIÓN PREHOSPITALARI A MOVIL DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	Solicitar creación de nuevas plazas en el servicio de personal de salud para médicos y licenciadas en enfermería, y contar con una ambulancia más.	Remitir Informe solicitando Demanda Adicional para contratación de nuevo personal	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	COORDINADOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0104: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	Jun-25	NO INICIADO	NINGUNO
3	3000801-5006279- SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	Contar con más recursos humanos y creación de nuevas plazas para el personal de salud tanto para médicos y licenciadas en enfermería.	Remitir Informe solicitando Demanda Adicional para contratación de nuevo personal	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	COORDINADOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0104: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	Jun-25	NO INICIADO	NINGUNO
4	3000686-5005903- ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Contar con más recursos humanos y creación de plazas para el personal médico especialista y adquirir nuevos insumos y materiales de última tecnología para brindar una atención oportuna y especializada del paciente.	Remitir Informe solicitando Demanda Adicional para contratación de nuevo personal	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento Mensual	COORDINADOR DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0104: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	Jun-25	NO INICIADO	NINGUNO



 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL TERNEROS Y TORCA SOTO  
 C.D. Aldo Denny's Tineo Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 REG. COG. N° 75804

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Aldo Denny's Tineo Velita  
 Jefe de la Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización  
 24

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mag. María Nancy Salazar Astete  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso							Seguimiento	
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
2	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Priorizar el contrato de médico psiquiatra, neurólogo y reumatólogo. Implementar la upss de terapia física y rehabilitación con equipos y personal de salud de acuerdo a la categoría del hospital.	Poner en agenda de nuestro hospital la necesidad de contar con estos especialistas y considerar la compra de equipos con la demanda adicional.	Informe de la necesidad de contar con los médicos especialistas y programación de la demanda adicional.	PP. 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad.	Jun-25	Se hizo programación de la demanda adicional de acuerdo a categoría del hospital.	Pendiente informe de la necesidad de contar con los especialistas para las evaluaciones previas a las personas con discapacidad.
3	PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Motivar a los profesionales en medicina a hacer el curso para acreditarse como médicos certificadores.	Invitar a los médicos hacer el curso en cuanto el MINSA lance la convocatoria.	Documento de invitación dirigido a los centros bases y al cuerpo médico.	PP. 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad.	Nov-25	ninguno	Se esperara convocatoria del MINSA.
4	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN SERVICIOS DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD	Abogacia con los actores sociales representativos del distrito a fin de sensibilizarlos sobre el tema.	Convocar a los actores sociales y agentes comunitarios de salud para los eventos de capacitación	Acta de visita a las autoridades, acta de reuniones y/o capacitaciones de sensibilización sobre el tema de discapacidad.	PP. 129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad.	Dic-25	En mayo se avanzo en el distrito de San Pedro de Cajas.	Los demas distritos estan programando en los siguientes meses, se ejecutara en los 9 distritos.


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL "FEU MAYORCA SOTO"

2 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN DE SALUD TARMA  
 Lic. Ana Patricia Aguilar Pineda González  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN  
 Mag. Mónica Nancy Salazar Astete  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

.....  
 C. B. Alfredo Deonva Tineo Véliz

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

Compromiso						Seguimiento		
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Accion Clave	Medio de Verificacion	Entidad/unidad de organizacion responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL	Involucrar y coordinar con las jefaturas de las áreas involucradas, EESS y responsables de salud mental de los establecimientos de salud para realizar monitoreos conjuntos en el cumplimiento de la realizacion de las actividades preventivas y de control de las enfermedades de salud mental. Mejora del sistema de recojo y procesamiento de la informacion que coadyuve en los procesos de seguimiento y evaluacion adecuado.	Remitir Informes a las jefaturas de las áreas y EE.SS. Correspondientes para el monitoreo conjunto.	Remitir informe de seguimiento mensual	ESN de Salud Mental y Cultura de Paz	Set-25	En proceso	Ninguno
			Remitir documentación pertinente a las jefaturas de EESS y responsables de salud mental.	Documentos presentados e informes de seguimiento mensual	ESN de Salud Mental y Cultura de Paz	Set-25	En proceso	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO  
 Mag. *[Firma]* Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 LIC. ADM. *[Firma]* Denny Tineo Veltra  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

29 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Adm. *[Firma]* Denny Tineo Veltra  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL "FELIX MAZORCA SOTO"  
 C.D. Aldo Denny Tineo Veltra  
 DIRECTOR EJECUTIVO

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

N°	Compromiso						Seguimiento	
	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
2	MONITOREO DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y RECUPERATIVAS DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL	Implementar un plan de correctivo para la comprensión, concientización y ejecución de la actividad estratégica en distintos niveles de la unidad ejecutora. Asignación de recursos humanos para la ejecución de la actividad estratégica en diversos EEES.	Elaborar y presentar plan correctivo de la atención preventiva y control de enfermedades de salud mental.  Remitir Informe de demanda adicional	Remitir informe de seguimiento mensual  Informar situación o respuesta de demanda adicional.	ESN de Salud Mental y Cultura de Paz  ESN de Salud Mental y Cultura de Paz	Set-25  Jun-25	En proceso  En proceso	Ninguno  Se solicitó demanda adicional a la OPPM-RIST

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
OFICINA DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTO  
MODERNIZACIÓN

Mag. Wendy Nancy SALAZAR ASTETE  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA

Lic. Alda. Nancy Amparo Huamán Cevallos  
JEFE DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
HOSPITAL PÉLIZ MATORAZO SOTO

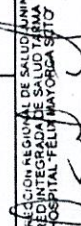
C.D. Aldo Denny Tinco Velita  
DIRECTOR EJECUTIVO  
COP. N° 45904

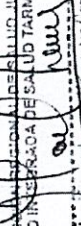
MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

Compromiso							Seguimiento	
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Accion Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	Coordinar con los establecimientos de salud para realizar monitoreos conjuntos y gestionar apoyo logístico a través de trabajos articulados con gobiernos locales.	Remitir informes a los EE.SS. para el monitoreo conjunto.  Remitir Oficios a los Gobiernos Locales para monitoreo conjunto de calidad de agua	Informe mensual y reporte de seguimiento mensual  Informe de riesgo sanitario presentado y seguimiento mensual.	Unidad de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria  Unidad de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria	Jun-25  Jun-25	NO iniciado  NO iniciado	Ninguno  Ninguno
2	MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA URBANA	Implementar un plan de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, y asegurar la asignación presupuestaria para su calibración y reposición cuando sea necesario.	Emtir informe a Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales, para la programación del Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de monitoreo de agua	Informe Presentado	Unidad de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria	Jun-25	NO iniciado	Ninguno


 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL "FELIX MAYORGA SEGO"

Lic. Adm.   
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

C.D. Aldo Denny's Tineo Velta  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

Tabla 6. Matriz de Compromisos

Política/Plan evaluado: PEI - POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junin

Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA

Compromiso						Seguimiento		
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	ORGANIZACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	Mayor sensibilización y entrega de incentivos.	Remitir informes a los EE.SS para la sensibilización a los pobladores. Remitir Oficios a los Gobiernos Locales para apoyo o en movilidad para su traslado a capacitaciones.	Informe.  Oficio Presentado.	Oficina de Defensa Nacional en Salud Programa Presupuestal 068  Oficina de Defensa Nacional en Salud Programa Presupuestal 068	Jun-25  Jul-25	NO iniciado  NO iniciado	Ninguno  Ninguno
2	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS	Brindar las facilidades a la arquitecta de la DIRESA JUNIN.	Realizar informe de propuesta de que se pueda capacitar al personal al ing. Civil jefe de Inversiones.	Informe Presentado	Oficina de Defensa Nacional en Salud Programa Presupuestal 068	Jun-25	NO iniciado	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO  
MAYORÍA NANCY SALAZAR ASTETE  
COORDINADORA DE PLANIFICACION

34

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
LIC. ALDO DENNY TINEO VELTA  
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACION

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
HOSPITAL FELIX TORO SCOTO  
C.D. ALDO DENNY TINEO VELTA  
DIRECTOR EJECUTIVO

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso						Seguimiento		
Nº	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
3	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS	Trabajar con el área de mantenimiento e implementar el plan de mantenimientos los establecimientos de salud en riesgo.	Remitir Informe de Demanda Adicional	Informe Mensual y Reporte de Seguimiento.	Oficina de Defensa Nacional en Salud Programa Presupuestal 068	Jul-25	NO iniciado	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Mag. Nancy SALAZAR ASTETE  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA


Lic. Adm. Marcel Ampara Huamantla Capachón  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACION

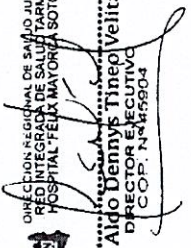
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FELIX MAYORGA SOTO

C.D. Aldo Denny Tineo Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO

Compromiso							Seguimiento	
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
1	UNIDAD DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN	Continuar con el Seguimiento oportuno de la ejecución a través de cronogramas determinados según el avance.	Remitir Informes a los Organos y Unidades Organicas, reitero de plazo de Entrega de Información	Informe Presentado	Unidad de Planeamiento	Jul-25	NO iniciado	Ninguno
2	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN	Continuar con el Seguimiento del avance y establecer cronogramas de evaluación del avance.	Remitir Informes y/o memorandums de la importancia de evaluación continua de Seguimiento de la Ejecución del gasto	Documento Presentado	Oficina de Administración	Jul-25	NO iniciado	Ninguno

Tabla 6. Matriz de Compromisos  
 Política/Plan evaluado: PEI - POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junin  
 Unidad Ejecutora : 0827 (404) REGION JUNIN SALUD TARMA


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
 Lic. Aldo Dennys Tinoco Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.P. N°45904


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
 Lic. Aldo Dennys Tinoco Velita  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.P. N°45904

Lic. Aldo Dennys Tinoco Velita  
 Jefe de la Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

Mag. Mercedes Natch Salazar Astete  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

37

MATRIZ DE COMPROMISOS DE AEI (PERIODO ANUAL 2024)

Compromiso						Seguimiento		
N°	Aspecto de Mejora (*)	Recomendación (*)	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad/unidad de organización responsable	Plazo	Estado de Cumplimiento	Comentario
3	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN	Continuar con Evaluación continua del desempeño del personal, en los diferentes procesos técnicos a fin de que los usuarios y/o beneficiarios sean atendidos.	Remitir Informes de Demanda de Presupuesto para cobertura de personal y/o requerimiento de Cobertura de Beneficios Sociales	Informes Presentados	Oficina de Recursos Humanos y Capacitación.	Jul-25	NO iniciado	Ninguno

RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
 UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PROGRAMAS  
 Mag. MIRTHA NERO SALAZAR ASTETE

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 Lic. Aldo Morales Huamán Colzales  
 JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD TARMA  
 HOSPITAL FELIX NIETORCA SOTO  
 C.D. Aldo Dennis Nieto Veitca  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 C.O.F. N° 45604



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**405-828: REGION JUNIN-SALUD**  
**CHANCHAMAYO**

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO – PP 1001

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	IMPLEMENTACION	Gestión de Recursos humanos Licenciados en Enfermería y Licenciados en nutrición para las IPRESS I-4	Atención por profesional al niño menor de 36 meses	Ordenes de Servicio	Coordinadora de CRED y ESANS	4 meses	COMPLETADO	
2	IMPLEMENTACION	Gestión de presupuesto para compra de equipos priorizados para la atención del niño.	Atención integral del niño menor de 36 meses.	Reporte de Ejecución presupuestal 2024	Jefe de Administración, planeamiento y Coordinadora de Programa Presupuestal.	Diciembre 2024	COMPLETADO	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO  
 Lic. Nut. Katherine Helen Quintanilla Tenorio  
 Coordinadora de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO  
 Bach. Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP. PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO  
 Lic. Enf. Maricela Jilisa Acosta López  
 Coordinadora de la E.S. Inmunizaciones

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO  
 Lic. Enf. Sheryla Millagros del Rocco Vergaray Cordova  
 Coordinadora de Etapa de Vida Niño y Componente Neonatal

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO – PP016

Compromisos									
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Seguimiento	Comentario
1	SEGUIMIENTO Y EVALUACION	Aplicación de la Norma Técnica (modificada) en diciembre del 2024 que no solo busca al sintomático con los por más de 15 días, sino que ahora incluye a los casos presuntivos de TBC, ósea la persona que presenta al menos dos o más síntomas de TBC.	Fortalecer las capacidades de todos los coordinadores de la estrategia de PCT que pertenecen a la jurisdicción de la RIS CHYO, en la actualización de la norma técnica de salud para la prevención y control de la tuberculosis	Informe N°089-2025-GRJ/DRSJ/RISCH/ESLP CTB  Informe N°090-2025-GRJ/DRSJ/RISCH/ESLP CTB	Coordinadora de la ESLPCT	Junio-2025	PROCESO		
2	IMPLEMENTACION	Fortalecer al servicio con equipos biomédicos para el apoyo en diagnóstico, esencialmente a los de nivel I-4.	Fortalecer con equipos biomédicos al área de laboratorio para el apoyo al diagnóstico que brinda de un 60 a 80 % de confirmación de la enfermedad	ORDEN DE COMPRA	Coordinadora de la ESLPCT	Junio-2025	COMPLETADO		

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO  
 Lic. Enf. Angela Ruth Sarmiento Aspuri  
 Coordinadora Estrategia Sindrigna de Prevención y Control de la Tuberculosis

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO  
 Bach. Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RES-PLANES Y PROGRAMAS

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora:

Nº	Compromisos							Seguimiento	
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario	
1	IMPLEMENTACION	CAPTACION DE POBLACION MEF PARA ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS	CENSO POBLACION SEGUN DISTRITO	FORMATO PARA REALIZAR EL CENSO	RESPONSABLES DEL COMPONENTE DE PLANIFICACION FAMILIAR DE TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	JUNIO 2025	IMPLEMENTACION	REALIZAR ACTIVIDADES DE DIFUSION CON ENFASIS EN METODOS MODERNOS REALIZAR CAPTACION DE POBLACION MEF PARA ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS INCREMENTAR RECURSOS HUMANOS EN ZONAS SANITARIAS QUE AMERITEN	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

Obsta. Cintya Magaly Izcquierdo Coronel  
 Coordinadora Planificación Familiar

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO

Bach. Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP. PLANES Y PROGRAMAS

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: RIS CHANCHAMAYO

Nº	Compromisos						Seguimiento	
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	CAPTACIÓN TARDÍA INTERVALO DE ATENCIONES FUERA DEL TIEMPO CORRESPONDIENTE BRECHA DE RECURSOS HUMANOS.	INCREMENTAR RECURSOS HUMANOS EN ZONAS SANITARIAS QUE AMERITEN	CONTRATACIÓN DE PERSONAL PARA MEJORAR LA CAPTACIÓN OPORTUNA Y EL SEGUIMIENTO DE LAS GESTANTES	ORDENES DE SERVICIO	ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA RIS CHANCHAMAYO.	3 MESES	COMPLETADO	
2	POBLACIÓN ALTAMENTE MIGRANTE.	REALIZAR CAPTACIÓN PRECOZ Y OPORTUNA	CENSO POBLACIÓN DE TODOS LOS ANEXOS	FICHA DE CENSO	ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA RIS CHANCHAMAYO.	JUNIO 2025	EN PROCESO	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

Mig. Obsta. Juana P. Rodríguez Sifuentes  
 Coordinadora Ejecutiva Salud Sexual y Reproductiva P.P. Materno Neonatal

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO

Bach./Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP. PLANES Y PROGRAMAS

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora:

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	IMPLEMENTACION	GESTION DE PRESUPUESTO PARA IMPLEMENTACION DE CONSULTORIOS DIFERENCIADOS SEGÚN NORMA TECNICA	ATENCION DEL PROFESIONAL OBSTETRA A TODA LA POBLACION ADOLESCENTE	REQUERIMIENTO DE INSERCCION PRESUPUESTAL	ADMINISTRACION – OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO – COORDINADORA DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL (EVAJ)	AGOSTO 2025	IMPLEMENTACION	INCREMENTAR PRESUPUESTO FINANCIERO A LA ESTRATEGIA DE ETAPA VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN.
2	IMPLEMENTACION	GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS I-3 Y I-4	ATENCION DEL PROFESIONAL OBSTETRA A TODA LA POBLACION ADOLESCENTE	ORDENES DE SERVICIO	COORDINADORA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – ESTRATEGIA DE EVAJ	4 MESES	COMPLETADO	DOTAR DE RECURSO HUMANO PARA GARANTIZAR LA INTERVENCIÓN DEL 100 % DE COLEGIOS.

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

Gobierno Regional de Junín  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

Gobierno Regional de Junín  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO

.....  
 Bsta. Cirithya Magaly Izquierdo Coronel  
 Coordinadora Estrategia de Vida Adolescente y Joven

.....  
 Bach. Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP. PLANES Y PROGRAMAS

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO – ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	IMPLEMENTACION	Fortalecimiento de la gestión del recurso humano (obstetras) en las IPRESS, orientado a la captación de pacientes en el marco de la estrategia de prevención y control del cáncer."	Intervención a cargo de profesionales capacitados, orientada a la identificación y captación efectiva de pacientes	Ordenes de servicio	Coordinador a de prevención y control de cáncer.	3 meses	Completado	
2	DISEÑO	Ajustar la programación de metas físicas a partir del análisis de datos históricos, dentro de la estrategia de prevención y control de Cáncer.	Revisar y ajustar la programación	Informe (sustento)	Coordinador a de prevención y control de cáncer.	Diciembre 2025	Completado	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO

Bach Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RES.PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

Obsta. Meryel Elena Yauri Yaurivilca  
 Coordinadora de Programa de prevención y control de cáncer

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora:

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	IMPLEMENTACION	IMPLEMENTACION DE LABORATORIO DE MARCADORES SEROLOGICOS	ADQUISICION DE MARCADORES SEROLOGICOS PARA EL DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	ORDEN DE COMPRA	COORDINADORA DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	DICIEMBRE 2025	COMPLETADO	
2	IMPLEMENTACION	GESTIÓN DE PRESUPUESTO PARA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CENTROS TAR EN SAN RAMÓN Y SAN LUIS DE SHUARO	REQUERIMIENTO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS – REQUERIMIENTO DE MOBILIARIO	REQUERIMIENTO, ORDEN DE COMORA	COORDINACIÓN, LOGÍSTICA, PRESUPUESTO	DICIEMBRE 2025	EN PROCESO	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO

Bach. Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP. PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

Obsta. Rocio Judith Pantoja Perez  
 Coordinadora de ITS / VIH - SIDA

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora:

Nº	Compromisos					Seguimiento		
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	SEGUIMIENTO Y MEJORA	AOI00082800313 5005153 - Certificación de discapacidad	Fortalecer las diferentes zonas sanitarias con médicos certificadores para la atención de la población con alguna discapacidad	Memorando de la designación de 2 médicos por zonas sanitarias para la participación del curso	- Director de la red - Jefe de planeamiento - Coordinadora de la estrategia - Jefes de las zonas sanitarias	DICIEMBRE	EN PROCESO	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

.....  
 Psic. Yessenia Rosita Alcantara De la Cruz  
 Coordinadora de PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIÓN  
 SECUNDARIA DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD CHANCHAMAYO


.....  
 Bch. Abm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP. PLANES Y PROGRAMAS

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora:


N°	Compromisos					Seguimiento		
	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	SEGUIMIENTO Y MEJORA	Porcentaje de personas tamizadas con trastornos mentales y problemas psicosociales	Fortalecer los diferentes establecimientos con profesionales de psicología	Requerimientos y orden de servicio	- Director de la red - Jefe de planeamiento - Coordinadora de la estrategia	DICIEMBRE	EN PROCESO	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

  
 Psic. Yessenia Rosita Alcantara De la Cruz  
 Coordinadora de Control y Prevención de Salud Mental

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED INTEGRADA DE SALUD CHANCHAMAYO

  
 Bach. Adm. Jesús C. Egas Peña  
 RESP PLANES Y PROGRAMAS



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**406-829: REGION JUNIN-SALUD SATIPO**

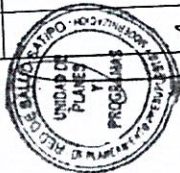
**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 829-RED DE SALUD SATIPO

Compromisos						Seguimiento		
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	AOI00082900006 3317201 - ATENCION A LA GESTANTE Las recomendaciones que se plantea para poder mejorar es los siguientes: Realizar nota modificatoria para garantizar la continuidad de recursos humanos y dar cumplimiento a las actividades programadas relacionadas a la atención de las gestantes. Monitorear el cumplimiento del plan de barrido de gestantes.	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL, presupuesto, logística.	Dic. 2025		
2	Implementación	AOI00082900029 3329501 - ATENCION DEL PARTO NORMAL: Garantizar la solicitud del requerimiento a nivel regional para los insumos y así poder garantizar la disponibilidad del insumo. Fortalecer en las visitas domiciliarias a las usuarias con riesgo reproductivo para la consejería del método anticonceptivo.	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL, presupuesto, logística.	Dic. 2025		



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 DIRECCIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS  
**KATY HALLER S. DOMESTICO**  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

3	<p>AOI00082900169 3331501 - ANEMIA</p> <p>Mejorar la efectividad de la suplementación y los servicios de consejería nutricional y de atención de los niños. Promoción de una alimentación saludable, que incluya el consumo de alimentos ricos en hierro disponibles en la zona.</p>	Implementación	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	Reporte de ejecución presupuestal	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, Dic. 2025</p>	
4	<p>AOI00082900178 3325510 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD:</p> <p>Garantizar la dotación suficiente de personal para no perder las oportunidades de atención de los niños en sus controles CRED, así como inculcar permanentemente en el personal de salud el buen trato hacia los pacientes.</p>	Implementación	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	Reporte de ejecución presupuestal	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, Dic. 2025</p>	
5	<p>AOI00082900041 4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS &gt; 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE:</p> <p>Fortalecer el SIG-TB por niveles de salud en los EE.SS., con equipos informáticos y conexión a internet en los servicios de atención a los afectados por tuberculosis.</p>	Implementación	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	Reporte de ejecución presupuestal	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SIFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, Dic. 2025</p>	



6	Implementación	<p>AOI00082900048          4396501 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH/SIDA):          Garantizar los materiales e insumos para el procesamiento de muestras de baciloscopias, en todos los laboratorios que conforman la RED DE SALUD SATIPO.</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Dic. 2025	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SIFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.</p>
7	Implementación	<p>AOI00082900066          4398201 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA:          Volver a replantear un plan de acción para priorizar a todas aquellas personas expuestas a rabia que recibe atención integral. Trabajo articulado para contener el brote y educar a la población sobre medidas preventivas. Trabajo articulado con los gobiernos locales para el seguimiento y cumplimiento de las ordenanzas municipales de tenencias responsables de canes a fin de cautelar la salud de las personas.</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Dic. 2025	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN LAS ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.</p>
8	Implementación	<p>AOI00082900072          4398401 - PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL:          Fortalecer de actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida (manejo de la herida y profilaxis antirrábica humana). Fortalecer</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a	Reporte de ejecución presupuestal	Dic. 2025	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN LAS ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS EN EL DEPARTAMENTO</p>



	<p>las intervenciones de promoción de la salud en el grupo cívico donde se observa mayor incidencia de mordedura, incentivando la práctica de triada preventiva de la rabia</p>	<p>la toda población.</p>	<p>DE JUNIN, presupuesto, logística.</p>	
<p>9</p>	<p>AOI00082900080 5001501 - PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO: Adquisición de equipos biomédicos modernos para laboratorio. Fortalecer las actividades preventivas promocionales y tratamientos recuperativos permitidos, bajo la supervisión permanentemente de los coordinadores y sus jefes de establecimientos de salud, para poder garantizar el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y proteger a nuestros profesionales y a nuestra población vulnerable. Influidrán de manera positiva ya que los resultados al cierre del año 2024 fueron muy positivos.</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Coordinador de ATENCION PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.  Dic. 2025</p>	
<p>10</p>	<p>AOI00082900083 5001504 - PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO: Influidrán de manera positiva ya que los resultados al cierre del año 2024 fueron muy positivos. Adquisición de equipos biomédicos modernos para laboratorio. Fortalecer las actividades preventivas</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Coordinador de ATENCION PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.  Dic. 2025</p>	

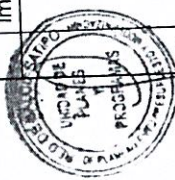


	<p>promocionales y tratamientos recuperativos permitidos, bajo la supervisión permanente de los coordinadores y sus jefes de establecimientos de salud, para poder garantizar el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y proteger a nuestros profesionales y a nuestra población vulnerable.</p>			presupuesto, logística.	
11	<p>AOI00082900100 0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO: Las recomendaciones que se platea para poder mejorar es los siguientes: Coordinación permanente para garantizar la compra de manera oportuna de los insumos. Coordinación con la DIRESA para la solicitud en la capacitación para más profesionales médicos desde el nivel central.</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN FEMENINA, presupuesto, logística. Dic. 2025	
12	<p>AOI00082900107 0081801 - ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION: Coordinación permanente para la solicitud de insumos de pruebas moleculares para realizar la identificación de los casos positivos. Capacitación sobre el registro del HIS de la actividad</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN FEMENINA, Dic. 2025	



GOBIERNO REGIONAL ANDES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD AJININ  
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN  
KATY MARIENY SAJOMI CAPCHA  
UNIDAD DE PLANIFICACIÓN Y PROGRAMACIÓN


13	Implementación	AOI00082900108 0215084 - ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISION: Coordinación permanentemente para la solicitud de insumos de pruebas moleculares para realizar la identificación de los casos positivos.	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	presupuesto, logística. ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACION FEMENINA, presupuesto, logística. Dic. 2025		
14	Implementación	AOI00082900105 0215078 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA: Capacitación sobre el registro del HIS de la actividad	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACION FEMENINA, presupuesto, logística. Dic. 2025		
15	Implementación	AOI00082900116 5005140 - COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA: Garantizar la permanencia de un coordinador en la RED DE SALUD SATIPO a fin de evitar la discontinuidad y ausencias en la ejecución de metas físicas y presupuestales así como los responsables de las microredes y puesto de salud para llevar de manera óptima la captación y	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de atención oportuna para la disminución de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas en el departamento de Junín, presupuesto, logística. Dic. 2025		



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN DE SALUD SATIPO  
KATTY MARLENY SALOME CAPCHA  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

16	<p>coordinación y seguimiento de las referencias presentadas.</p> <p>AOI00082900117</p> <p>5005902 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA. Garantizar la permanencia de un coordinador en la RED DE SALUD SATIPO a fin de evitar la discontinuidad y ausencias en la ejecución de metas físicas y presupuestales así como los responsables de las microredes y puesto de salud para llevar de manera óptima la captación y coordinación y seguimiento de las referencias presentadas.</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal</p>	<p>Coordinador de atención oportuna para la disminución de la mortalidad por emergencias médicas en el departamento de Junín, presupuesto, logística.</p> <p>Dic. 2025</p>	
17	<p>AOI00082900120</p> <p>5005898 - ENTRENAMIENTO DE LA POBLACIÓN EN ACCIONES DE PRIMERA RESPUESTA FRENTE A LAS EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS. Garantizar la permanencia de un coordinador en la RED DE SALUD SATIPO a fin de evitar la discontinuidad y ausencias en la ejecución de metas físicas y presupuestales así como los responsables de las microredes y puesto de salud para llevar de manera óptima la captación y coordinación y seguimiento de las referencias presentadas.</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal</p>	<p>Coordinador de atención oportuna para la disminución de la mortalidad por emergencias médicas en el departamento de Junín, presupuesto, logística.</p> <p>Dic. 2025</p>	
18	<p>AOI00082900135</p> <p>5005153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Mejorar el presupuesto otorgado para poder contar con médicos especialistas certificadores que nos apoyen en la actividad tan importante.</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal</p>	<p>Coordinador de atención integral para las personas con discapacidad, presupuesto, logística.</p> <p>Dic. 2025</p>	



19		<p>Seguir solicitando a nuestro ente superior el compromiso de los médicos certificadores para salir a las campañas que solicitan el certificado de discapacidad.</p> <p>AOI00082900132 0515202 - RETRASO MENTAL. LEVE, MODERADO, SEVERO Mejoramiento del presupuesto para el desarrollo de las actividades de manera oportuna, para el beneficio de los pacientes con discapacidad en la RED DE SALUD SATIPO. Presupuesto para las convocatorias Cas del personal. Para garantizar las atenciones de los pacientes que llegan por una atención oportuna.</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de atención integral para las personas con discapacidad, presupuesto, logística.  Dic. 2025		
20	Implementación	<p>AOI00082900140 5005188 - TAMIZAJE PARA DETECTAR TRASTORNOS MENTALES (DEPRESIÓN, CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SUICIDA) EN GRUPOS DE RIESGO DE PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS Mantener la colaboración participativa entre las principales instancias públicas como vasos de leche, centros de rehabilitación, centro de adulto mayor entre otros. Así como el trabajo interdisciplinario de los profesionales de la salud mental. La contratación administrativa de servicios; de modo que se realice el seguimiento para</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de atención preventiva y control en enfermedades de salud mental en beneficio de la población, presupuesto, logística.  Dic. 2025		

		el cumplimiento del tratamiento en salud mental de los usuarios con ese diagnóstico.						
21	Implementación	<p>AOI00082900142</p> <p>5005189 - TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN NO ESPECIALIZADO</p> <p>La contratación administrativa de servicios; de modo que se realice el seguimiento para el cumplimiento del tratamiento en salud mental de los usuarios con ese diagnóstico. Garantizar la continuidad personal CAS para el seguimiento para el tratamiento de usuarios con problemas en salud mental.</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de atención preventiva y control en enfermedades de salud mental en beneficio de la población, presupuesto, logística.	Dic. 2025		
22	Implementación	<p>AOI00082900201</p> <p>0000319 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS.</p> <p>Las recomendaciones que se plantea para poder mejorar es los siguientes:</p> <p>Garantizar la permanencia del personal de salud a fin de evitar la discontinuidad y ausencia en la ejecución de metas físicas y presupuestales, así como los responsables de microredes y puestos de salud para llevar de manera óptima la dispensación de medicamentos y productos farmacéuticos.</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	<p>ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN,</p> <p>presupuesto, logística.</p>	Dic. 2025		
23	Implementación	<p>AOI00082900188</p> <p>0000194 ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA ENFERMOS</p> <p>En desempeño de la durante el periodo evaluado de la AEI y sus AO que en la Actividad Operativa 5005560 -</p>	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a	Reporte de ejecución presupuestal	<p>ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO</p>	Dic. 2025		



GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD BURO  
 KATY HARLENY SALOME CAPCHA  
 UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA se tiene programado 5 personas atendidas de los cuales se llegó a la ejecución de 6 al cierre del año 2024.	toda la población.	DE JUNIN, presupuesto, logística.	
24	AOI00082900254 INTERVENCIONES DE COMUNICACION PARA EL CUIDADO INFANTIL Y PREVENCIÓN DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL. Implementar campañas móviles de salud para las intervenciones de comunicación para el cuidado infantil y prevención de anemia y desnutrición crónica infantil. Trabajar con los agentes comunitarios y figuras de confianza para difundir una información precisa y contrarrestar mitos o malentendidos sobre las intervenciones de comunicación para el cuidado infantil y prevención de anemia y desnutrición crónica infantil.	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal. Dic. 2025	
25	AOI00082900110 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA Una planificación de óptima de recursos humanos y materiales para una buena elaboración de planes de trabajo ya que con ello se garantiza el compromiso del personal de salud entre ellos los brigadistas que han sido preparados y certificados para dichos eventos.	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística. Dic. 2025	



GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
DIRECCION DE INVESTIGACION Y PLANIFICACION

KATY MARILEY SALOME CAPCHA  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

26	<p>AOI00082900114 5005583 - ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES Implementar con vestuarios (gorros, polos, chalecos) a los agentes comunitarios ya que mediante su liderazgo concientizan a la comunidad a responder oportunamente ante los eventos adversos que se puedan presentar.</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal.</p>	<p>SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística. Dic. 2025</p>	
27	<p>AOI00082900261 5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Una planificación de optima de recursos humanos y materiales para una buena elaboración de planes de trabajo ya que con ello se garantiza el compromiso del personal de salud entre ellos los brigadistas que han sido preparados y certificados para dichos eventos. Implementar con vestuarios (gorros, polos, chalecos) a los agentes comunitarios ya que mediante su liderazgo concientizan a la comunidad a responder oportunamente ante los eventos adversos que se puedan presentar.</p>	<p>Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal.</p>	<p>SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística. Dic. 2025</p>	
28	<p>AOI00082900295-5000005 - GESTION DE RECURSOS HUMANOS Una planificación optima de recursos humanos y una buena elaboración de</p>	<p>La continuidad de los profesionales de la salud para el óptimo desarrollo de la</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal.</p>	<p>DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE Dic. 2025</p>	



	planes de trabajo ya que con ello se garantiza el compromiso de los recursos humanos entre el personal de salud asistencial y administrativo para nuestra Red de Salud Satipo.	actividad programada.		EN EL GOBIERNO REGIONAL JUNIN	
29	<p>AOI00082900181</p> <p>0000020 ACCIONES DE PLANIFICACION:</p> <p>Una planificación optima de recursos humanos y una buena elaboración de planes de trabajo ya que con ello se garantiza el compromiso de los recursos humanos entre el personal de salud asistencial y administrativo para nuestra Red de Salud Satipo</p>	<p>La continuidad de los profesionales de la salud para el óptimo desarrollo de la actividad programada</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal.</p>	<p>DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE EN EL GOBIERNO REGIONAL JUNIN</p> <p>Dic. 2025</p>	
Implementación	<p>AOI00082900182</p> <p>0000009 ACCIONES ADMINISTRATIVAS</p> <p>mejorar la capacidad de respuestas frente a la emergencia y urgencia.</p> <p>Esto contribuye a la AEI.12.06 DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE EN EL GOBIERNO REGIONAL JUNIN</p> <p>garantizando un trámite administrativo oportuno.</p>	<p>La continuidad de los profesionales de la salud para el óptimo desarrollo de la actividad programada</p>	<p>Reporte de ejecución presupuestal.</p>	<p>DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE EN EL GOBIERNO REGIONAL JUNIN</p> <p>Dic. 2025</p>	



(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 DIRECCION DE PLANEACION Y EVALUACION  
 KATY MARILENE SAIDME CAPCHA  
 UNIDAD DE PLANEACION



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**407-830: REGION JUNIN- SALUD JUNIN**

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 407 Salud Junín

Compromisos				Seguimiento				
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y Evaluación	AEI.02.01. ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL Fortalecer trabajo en equipo en el primer nivel de atención, a través de la sectorización y segundo nivel de atención a través de la búsqueda activa de gestantes, para una captación oportuna durante el trimestre.	Plan de monitoreo y supervisión para la búsqueda activa de gestantes en el primer y segundo nivel de atención.	Acta de Monitoreo y Supervisión. Informe mensual.	Coordinador del P.P. Materno Neonatal	Diciembre 2025	En trámite	
2	Seguimiento y Evaluación	Continuar con las actividades extramurales a través de la sectorización, búsqueda activa de gestantes, sensibilización y empoderamiento a la población para su cumplimiento oportuno.	Elaboración de informe donde resalta la no captación oportuna de gestantes que acuden en su primera atención prenatal en el segundo y tercer trimestre.	Informe	Coordinador del P.P. Materno Neonatal	Julio - 2025	En trámite	
3	Seguimiento y Evaluación	AEI.02.02. ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN. Fortalecer el equipo de trabajo del área niño con personal de enfermería, enfatizando los consultorios y seguimiento en toda la red de salud Junín.	Elaboración del informe del trabajo para el cumplimiento de metas programadas.	Plan de capacitación	Coordinadora del P.P. Desarrollo Infantil Temprano	Diciembre 2025	En trámite	
4	Seguimiento y Evaluación	Continuar con las actividades de reforzamiento a través de las visitas domiciliarias, sensibilización y empoderamiento para el cumplimiento de la suplementación de hierro y otros micronutrientes.	Elaboración del informe del trabajo para llevar un buen monitoreo del cumplimiento de la suplementación de los hierros y otros micronutrientes.	Plan de capacitación de las Vistas domiciliarias.	Coordinadora del P.P. Desarrollo Infantil Temprano	Julio 2025	En trámite	

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. En. Barla A. Beas Parian  
 CEP. 39548  
 Coord. P.P. Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. Emma Vicente Zevillón  
 CEP. N° 26553  
 COORDINADORA ESPT

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. En. Rosalva Puente Torres  
 CEP. 80031  
 COORDINADORA DEFENSA NACIONAL Y SAMU

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. En. Rosalva Puente Torres  
 CEP. 80031  
 COORDINADORA DEFENSA NACIONAL Y SAMU

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. En. Rosalva Puente Torres  
 CEP. 80031  
 COORDINADORA DEFENSA NACIONAL Y SAMU

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. T. F. Cecilia Mesa Corti  
 CEP. N° 10637  
 COORDINADORA ESTRATEGIA DE DESARROLLO

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 UNIDAD EJECUTORA 407 SALUD JUNÍN  
 Lic. T. F. Cecilia Mesa Corti  
 CEP. N° 10637  
 COORDINADORA ESTRATEGIA DE DESARROLLO



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
COORDINADORA ESPCT

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD JUNÍN

Lic. Enf. Bania F. Boas Parlan  
CEP: 58548  
Coord. P.P. Productos Específicos para

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
Lic. Emma Vicuña Zevillas  
COORDINADORA ESPCT

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD JUNÍN  
Obst. María Villanueva Rivera  
COORD. DEL PP. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
Lic. Enf. Karina Puente Torres  
COORDINADORA DEFENSA NACIONAL Y SAIMU

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
Lic. Gisela Gómez Alvarado  
COORD. PP. PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL  
YCHUPA DE PAZ

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
Lic. T.M. Sagredo Pizarro  
COORDINADORA DE DISCAPACIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN  
Lic. Rosa Ríos  
COORD. P.P. PRODUCTOS ESPECÍFICOS

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
Lic. Dora Rosales  
COORD. P.P. PRODUCTOS ESPECÍFICOS

12	Seguimiento y Evaluación	Continuar con las campañas de atención integral en establecimientos donde no cuenten con personal profesional (obstetra) de forma continua.	Elaboración plan de atención integral en el primer nivel de atención EE.SS. Yanac, Acancocha, Sasicucho.	Plan de atención integral y reporte His.	Salud pública y Coordinador de ESPYC de Cáncer e IPRESS de la Red de Salud Junín.	Diciembre 2024	En proceso
13	Seguimiento y Evaluación	Continuar con la vacunación contra el VPH con brigadas móviles casa por casa para lograr una mayor cobertura.	Elaboración plan de actividades y sectorización.	Reporte His y Plan de Actividades.	Coordinador de ESPYC de Cáncer y coordinadora de Inmunizaciones.	Diciembre 2024	Completado
14	Implementación	AEI.02.07: ATENCIÓN OPORTUNA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS Se sugiere implementar el servicio con personal de salud capacitado en el programa que ayude a fortalecer la capacidad de respuesta, a fin de cumplir las metas programadas para el presente año.	Cumplimiento de metas físicas frente a las emergencias y urgencias médicas.	Reporte de Actividades.	Coordinadora del PP 104.	Hasta Julio 2025	No Iniciado.
15	Implementación	AEI.02.08: ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Se sugiere gestionar en la oficina de RRHH la contratación de manera oportuna durante todo el año fiscal de los profesionales quienes participan de las atenciones de rehabilitación, a fin de lograr las metas programadas anualmente.	La oficina de RRHH contrata de manera oportuna al profesional Tecnólogo Médico en Terapia física y Rehabilitación quien participa en las atenciones de rehabilitación, a fin de lograr las metas programadas anualmente.	Necesidad de servicio mediante atenciones y registrados en el HIS para ver la producción mensual.	Coordinadora del P.P. 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad.	Mayo 2025	Completado
16	Implementación	Considerar la contratación oportuna del médico Rehabilitador durante todo el año fiscal, quien es el especialista para la atención de PCJ y su certificación oportuna, se solicita contratación del médico especialista, a fin de lograr las metas.	Asignan presupuesto para el 2025 al Programa Presupuestal 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad y contratar por locación de Servicios al Especialista en Medicina Física y Rehabilitación.	Necesidad de servicio mediante atenciones y registrados en el HIS para ver la producción mensual.	Programa Presupuestal 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad.	Diciembre 2025	En proceso
17	Seguimiento y Evaluación	AEI.02.09: ATENCIÓN PREVENTIVA Y CONTROL EN ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL Incrementar la difusión para concientizar y educar a la población sobre las consecuencias de no ser tratadas los trastornos mentales.	Promocionar los servicios de Psiquiatría, Psicología, Unidad de Hospitalización en Salud Mental y Adicciones, Centro de Salud Mental Comunitario de Carhuamayo, para incrementar las atenciones.	Informes mensuales de actividades. Registro en el cuaderno de actas.	Coordinadora del p.p. 131 salud mental y cultura de paz	Junio 2025	En proceso

18	Implementación	Buscar alianzas con las instituciones provinciales (Instituciones Educativas) para la detección y derivación oportuna de los casos de alcoholismo en los diferentes grupos etarios.	Realizar un cronograma de actividades extramurales, para poder intervenir en las INSTITUCIONES EDUCATIVAS, del ámbito de la Provincia de Junín, para la identificación y captación oportuna de los casos de consumo de alcohol.	Registro HIS. Cronograma actividades.	Coordinadora del p.p. de 131 salud mental y cultura de paz.	Diciembre 2025	No iniciado
19	Seguimiento y Evaluación	AEI.02.09: OFICINA DE PRESTACIONES DE SALUD Y EPIDEMIOLOGIA. Garantizar el abastecimiento de medicamentos e insumos para mejorar la oferta de atención en los Establecimientos de Salud, tanto preventivos y recuperativos.	Realizar el seguimiento permanente del abastecimiento de medicamentos e insumos para la actualización de informe de consumo integrado (ICI)	Informe y reporte del ICI	Directora Ejecutiva, Jefe del Servicio de Medicamentos, Insumos y Drogas	Mensual	En proceso
20	Seguimiento y Evaluación	AEI.11.02: ASISTENCIA OPORTUNA A LA POBLACIÓN DAMNIFICADA POR DESASTRES Y SERVICIOS PÚBLICOS AFECTADOS. Ejecución de gastos de manera oportuna por la unidad de logística (mantenimiento de la seguridad físico funcional de la IPRESS programada).	Consolidado de metas físicas programadas durante el año 2024.	Reporte.	Coordinador del PP 068	Hasta Julio 2025	En proceso
21	Seguimiento y Evaluación	AEI.12.06: DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS GESTIONADOS OPORTUNAMENTE EN EL GOBIERNO REGIONAL. Asistencia técnica a los diferentes Programas Presupuestales para mejorar la programación de metas físicas en la elaboración del POI Multipartal, así como la recopilación, sistematización y registro de las metas ejecutadas durante la implementación del POI anual.	Reuniones y talleres de asistencia técnica.	Informes	Oficina de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, Oficina de Salud Pública, Gore y Ceplan	Hasta Diciembre del 2025	No Inicialdo

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

Lic. Eni. Beas Parlan  
CEP. 58548  
Coord. P.P. Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD JUNÍN

C.P.C. María de las Rosas Romero  
CEP. 66932  
PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD JUNÍN

C.P.C. Javier Córdor Condezo  
Mat. N° 84 - 2626  
JEFE DE LA UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

Lic. T.M. Eberhard  
CEP. N° 6617  
COORDINADORA ESTRATEGIA DE D...

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

Lic. Enf. Lidia Priente Torres  
CEP. 59331  
COORDINADORA DEFENSA NACIONAL Y SAMU

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

Lic. Enma Vicerie Zavallo  
COORDINADORA ESPCT  
CEP. N° 26667

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD JUNÍN

Obst. María Victoria Rivera  
CEP. 66932  
COORDINADORA TÉCNICA DEL LANCET

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD JUNÍN

Mg. Sandra García Rojas  
DIRECTORA EJECUTIVA  
CEP. N° 51185  
RENOVIA N° 730

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

Lic. M. J. M. P. VILLALBA  
COORD. PP 131 SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

Lic. Susy Kon Verpillier Arce  
CEP. N° 73380  
COORDINADORA



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**408-1224: REGION JUNIN - RED DE**  
**SALUD DEL VALLE DEL MANTARO**



(\*) INFORMACION QUE PROVIENE DE LA MATRIZ DE RECOMENDACIONES DEL INFORME DE EVALUACION

<b>TABLA. MATRIZ DE COMPROMISOS</b>	
<b>POLITICA PLAN EVALUADO: IPEI-POI</b>	
<b>UNIDAD EJECUTORA: UE-408 RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO</b>	

<b>COMPROMISOS</b>						<b>SEGUIMIENTO</b>		
N°	ASPECTO DE MEJORA(*)	RECOMENDACION (*)	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACION RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
1	IMPLEMENTACION	QUE SE RESPETE EL CRONOGRAMA DE FECHAS POR DIRESA; CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA AL PROFESIONAL DE SALUD EN EMERGENCIAS OBSTETRICAS	EL AVANCE PRESUPUESTAL Y PLANES	DOCUMENTOS	EQUIPO DE MANTENIMIENTO	Mar-25	CON LAS FICHAS DE SUPERVISION	NINGUNO
2	IMPLEMENTACION	IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO Y DETECCION DE CUELLOS DE BOTELLA	DESARROLLO DE INDICADORES DE MONITOREO Y SUPERVISION	NOVIEMBRE	EQUIPO DE DIT	Nov-25	CON LAS FICHAS DE SUPERVISION	NINGUNO
3	IMPLEMENTACION	CAPACITACION A TODO EL PERSONAL QUE LABORA EN LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (MEDICO, ENFERMERA, LABORATORIO, PSICOLOGIA, SERVICIO SOCIAL) DESCENTRALIZADO POR MEDIO REDES	SE REALIZARA LA CAPACITACION DE MANERA PRESENCIAL Y TALLERES	LISTA DE ASISTENCIA Y ACTA DE COMPROMISOS	EQUIPO TECNICO DE LA ESPTB RSVIM	Mar-25	EN PROCESO	SE DEBERIA DE BRINDAR LAS FACILIDADES AL PERSONAL DE SALUD CONVOCADO PARA SU ASISTENCIA
4	IMPLEMENTACION	Capacitación continua en el manejo del Sistema de Información en Salud (SIS MINS), con enfoque en zoonosis y enfermedades metaendos, para garantizar el registro preciso, oportuno y completo de los datos	Asesgar que las capacitaciones incluyan ejercicios con casos simulados y estén alineadas a los últimos protocolos MINSA.	Lista de Asistencia, actas de compromisos	Coordinador y Responsable de estadística de la Estrategia de Zoonosis Metaendos (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud), con el fin de realizar capacitaciones	Mar-25	Documentos descriptos en Medios de Verificación	Solicitar el apoyo del área correspondiente en la gestión y habilitación de un espacio físico adecuado que permita albergar a los coordinadores de las IPRESS (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud), con el fin de realizar capacitaciones
5	IMPLEMENTACION	IMPLEMENTAR LA INICIATIVA HEARTS EN LOS TEMAS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITAS TIPO II Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN LAS IPRESS 1,2 AL 14	DESARROLLO DE LA INICIATIVA HEARTS Y SUPERVISION DE LA IMPLEMENTACION EN LAS IPRESS QUE CUENTEN CON PERSONAL MEDICO	LISTA DE ASISTENCIA AGAT DE SUPERVISION	Facilitadores de la Iniciativa Heart, a nivel de la Red de Salud Valle del Mantaro	Dic-25	en proceso	ninguno
6	IMPLEMENTACION	DAR CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTIVAS DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER Y CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES; FORTALECER LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO DE LOS CASOS TAMIZADOS CON RESULTADOS POSITIVOS EN LOS DIVERSOS TIPOS DE CÁNCER	COBERTURIA Y TALLAZA OPORTUNA	INFORMES	ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	Jun-25	EN PROCESO	SE SOLICITA A DIRESA PARA LAS CAPACITACIONES PARA QUE SEAN CERTIFICADAS EN ESPERA DE DOCUMENTO

COMPROMISOS					SEGUIMIENTO			
N°	ASPECTO DE MEJORA(*)	RECOMENDACIÓN (*)	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	ENTIDAD/UNIDAD DE ORGANIZACION RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	COMENTARIO
7	IMPLEMENTACION	FORTALECER LAS ACCIONES PARA LA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICA	INCREMENTO DE ASIGNACION PRESUPUESTAL	INFORMES	UNIDAD DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES Y EMERGENCIAS - DEFENSA NACIONAL - SANAU	Jun-25	EN PROCESO	NINGUNO
8	IMPLEMENTACION	FORTALECER LAS ACCIONES PARA LA REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	INCREMENTO DE ASIGNACION PRESUPUESTAL	INFORMES	UNIDAD DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES Y EMERGENCIAS - DEFENSA NACIONAL - SANAU	Jun-25	EN PROCESO	NINGUNO
9	IMPLEMENTACION	FORTALECER EL MANEJO DE PERSONAL DE SALUD MENTAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ.	INCREMENTO DE ASIGNACION PRESUPUESTAL	DOCUMENTOS	EQUIPO DE DISCAPACIDAD	DIC-25	EN PROCESO	NINGUNO
10	IMPLEMENTACION	FORTALECER LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE SALUD MENTAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES SANITARIOS DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ.	DESARROLLAR ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO	ACTAS	ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ	Nov-25	EN PROCESO	NINGUNO
11	IMPLEMENTACION	CONTAR CON MAYOR RECURSO HUMANO, TECNICOS INFORMATICOS, ABASTECER DE RECURSO HUMANO	INCREMENTO PRESUPUESTAL	DOCUMENTOS	EQUIPO DE SALUD AMBIENTAL	Jun-25	EN PROCESO	NINGUNO

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Cristina Pacheco*  
C.P.S.P. 14472  
COORDINADORA DE LA FARMACIA

*Dr. P. Jacelin R. Garza Sotelo*  
C.P.S.P. 14472  
COORDINADORA DE LA FARMACIA

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*M.L. Boris Arce Rodriguez Rodriguez*  
Coord. de Nutricion, Zoonosis e Inocuidad Alimentaria

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Ing. P. Jackelin R. Garza Sotelo*  
C.P.S.P. 14472  
COORDINADORA DE LA FARMACIA

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Dra. Roxana Maritza Orellana Salazar*  
C.P.S.P. 14472  
Coord. de la Unidad de Gestion de Desastres y Emergencias, Defensa Nacional, Sanau

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Lic. Milagros Chavez Roque*  
C.P.S.P. 36400  
COORDINADORA DEL OI

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Lic. Olga A. Orihuela Orta*  
C.P.S.P. 21946  
INADAPTACION DE DISCAPACIDAD

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Lic. Karla Cordillo Inost*  
C.P.S.P. 36400  
COORDINADORA DE SNAF

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Dr. Fernando...*  
Coord. de la Unidad de Gestion de Desastres y Emergencias, Defensa Nacional, Sanau

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Lic. Enf. Tania Mucha Meza*  
C.P.S.P. 44279  
COORDINADORA DE SNAF PCT

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Obsta. Milagros Liz Barra Flores*  
COP. 34055  
COORDINADORA DE SALUD AMBIENTAL Y PRODUCTIVA

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*M.C. Nancy Luz Baquerizo Inga*  
C.M.P. 109366  
DIRECTORA EJECUTIVA

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Ing. E. Eudes Alvarado Alarca*  
C.I.P. N° 232219  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS DE PLANTEAMIENTO.

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

*Lic. Adm....*  
C.P.S.P. 34055  
COORDINADORA DE SALUD AMBIENTAL Y PRODUCTIVA



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**409-1612: GOB. REG. DE JUNIN - RED DE**  
**SALUD PICHANAKI**

# MATRIZ DE COMPROMISOS

**AEI.02.05: ATENCIÓN PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN**

POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki

N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Bajo porcentaje (35%) de pacientes hipertensos de no alto riesgo controlados.	Incrementar asignación presupuestal y fortalecer los equipos de atención permanente en enfermedades no transmisibles.	Contratar personal en nutrición, comprar tensiómetros digitales validados, y equipamiento de laboratorios.	Actas de contratación, informes de atención, reportes de adquisición de equipos.	Dirección de Red / Coordinación de Daños No Transmisibles/ Presupuesto	12 MESES
2	Solo 54% de cumplimiento en pacientes diabéticos no complicados controlados.	Asegurar recursos humanos permanentes y equipos clínicos adecuados en todos los establecimientos.	Implementar consultorios exclusivos para daños no transmisibles y fortalecer atención nutricional continua.	Reportes de seguimiento, padrones de pacientes, actas de planificación de recursos.	Dirección de Red / Coordinación de Enfermedades Metabólicas/RR HH/ UNIDAD DE PRESUPUESTO	12 MESES
3	Bajo cumplimiento (41%) en tamizaje visual a niños con errores refractivos.	Cubrir brecha personal y equipamiento específico en salud ocular en todos los niveles de atención.	Contratar optómetras y adquirir oftalmoscopios, tonómetros y kits de lentes para tamizaje.	Informes de cobertura de tamizaje, adquisiciones registradas, cronogramas de campañas escolares.	Coordinación de Salud Ocular / Dirección de la Red / Hospital de Apoyo Pichanaki/ RRHH/ UNIDAD DE PRESUPUESTO	12 MESES



# MATRIZ DE COMPROMISOS 2025



**AEI.02.06: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN FEMENINA**

POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Bajo porcentaje (41.6%) en tamizaje con prueba de Papanicolaou en mujeres.	Implementar campañas educativas y visitas comunitarias para eliminar ideas erróneas.	Realizar actividades preventivo-promocionales en centros poblados y monitorear el indicador en EE.SS.	Informes de campañas, padrones de mujeres tamizadas, actas de monitoreo.	Coordinación con la ESNPCCancer / Establecimientos de Salud	01 al 12 mes
2	Cobertura media (64.3%) en tamizaje con IVAA en mujeres de 30 a 49 años en zonas alejadas.	Llevar campañas con equipos móviles hacia zonas rurales para aumentar acceso al tamizaje.	Planificar campañas preventivas e informativas en comunidades alejadas.	Listados de participantes, cronogramas de visitas, fichas clínicas.	Coordinación con la ESNPCCancer / Establecimientos de Salud	01 al 12 mes
3	Aunque se superó la meta (113.9%), aún hay falta de información sobre el cáncer de colon en adultos mayores.	Reforzar la educación comunitaria sobre el cáncer de colon y sus formas de prevención.	Organizar campañas educativas y de tamizaje en centros poblados focalizados.	Actas de campaña, materiales educativos entregados, padrones de tamizados.	Establecimientos de Salud / Estrategia de Prevención de Cáncer	01 al 12 mes

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

SOLANGEL N. SALAZAR LLOCLLA  
OBSTETRA  
COP: 26657

# MATRIZ DE COMPROMISOS



AEI.02.02: ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN



POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Sostenibilidad en el cumplimiento del 100% de suplementación de hierro y micronutrientes en niños menores de 36 meses.	Fortalecer el seguimiento y monitoreo de los niños, y la articulación con actores sociales.	Mantener el seguimiento nominal y mejorar la coordinación con programas sociales y agentes comunitarios.	Listados de seguimiento nominal, reportes de articulación, actas de coordinación intersectorial.	Dirección de Red / Coordinación de Nutrición / EESS	6 MESES
2	Bajo cumplimiento de controles CRED completos debido a migración, enfermedades frecuentes y rotación de personal SERUMS.	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del seguimiento CRED y reforzar la prevención de enfermedades prevalentes.	Capacitación al personal de salud, planificación de atenciones continuas y campañas informativas en zonas de alta migración.	Reportes de asistencia, registros de capacitación, materiales educativos distribuidos.	Dirección de Red / Coordinación de CRED / Recursos Humanos	6 MESES



# MATRIZ DE COMPROMISOS 2025

**AEI.02.09: ATENCIÓN PREVENTIVA Y CONTROL EN ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN**



POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Falta de profesionales de salud mental en varias microredes dificulta lograr el 100% de tamizaje por violencia familiar (83% alcanzado).	Aumentar el número de psicólogos en microredes con alta demanda y garantizar cobertura mínima por territorio.	Gestionar la contratación de psicólogos y fortalecer capacitaciones continuas al personal SERUMS en detección y derivación.	Informes de contratación, actas de capacitación, indicadores de cobertura por microred.	Dirección de Red / Coordinación de Salud Mental / Recursos Humanos	12 MESES
2	Si bien se alcanzó el 100%, es necesario sostener el monitoreo continuo en todos los establecimientos.	Mantener el seguimiento sistemático de indicadores e institucionalizar la cultura de monitoreo.	Establecer comités internos de revisión mensual y usar la data para decisiones estratégicas locales.	Actas de reuniones, reportes de resultados, base de datos de indicadores actualizados.	Dirección de Red / Coordinación de Salud Mental / Estadística	12 MESES

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD PICHANAKI  
 M.C. DANIEL N. HUAMANI SOLANO  
 D.M.P. 057623  
 DIRECTOR EJECUTIVO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 RED DE SALUD PICHANAKI  
 COORDINADORA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ  
 Lic. Mila Yuliza Barbaran Macuyama  
 PSICÓLOGA  
 C.P.S.P. 27490



# MATRIZ DE COMPROMISOS 2025

**AEI.02.01: ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL**



UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Fortalecimiento en Recursos Humanos para coberturar los servicios de salud en la atención de los adolescentes en prevención de embarazo.	Implementar equipos multidisciplinarios en las diferentes IPRESS con atención a adolescentes.	Gestionar la incorporación de profesionales de Salud como psicólogo para el apoyo emocional del adolescente en las diferentes IPRESS	Actas de compromisos, nóminas de personal, cronograma de actividades.	Dirección de la Red de Salud Pichanaki / Coordinación EVAJ	06 MESES
2	Limitada suplementación de hierro y ácido fólico a adolescentes mujeres.	Ampliar la captación extramural mediante coordinación multisectorial.	Programar campañas y continuar con las atenciones extramurales en las diferentes Instituciones Educativas para suplementación directa.	Reportes de actividades, lista de intervenciones, padrones de beneficiarias.	Coordinación de Anemia y Salud Adolescente - RS Pichanaki	07 MESES

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI  
HOSPITAL DE PICHANAKI  
*[Signature]*  
RIVERA GUTARRA JOHAN ALBERTO  
OBSTETRA  
COP 18379

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI  
*[Signature]*  
M.C. DANIEL N. HUAMANI SOLANO  
CMP 057628  
DIRECTOR EJECUTIVO



# MATRIZ DE COMPROMISOS 2025

AEI.02.03: ATENCIÓN INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SÍFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN

POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Baja identificación de sintomáticos respiratorios (>15 años y población vulnerable), solo 56% de cumplimiento.	Reforzar sensibilización del personal de salud y realizar acciones educativas a la población.	Realizar reuniones técnicas de evaluación y actividades promocionales para captación de SR.	Actas de reuniones, cronogramas de actividades educativas, fichas de captación.	Coordinación de Estrategia Sanitaria de TB / Establecimientos de Salud	4 meses
2	Bajo número de contactos evaluados por persona con TB (71%), limitado por el número de casos y subregistro de contactos.	Ampliar el censo de contactos según norma técnica y reforzar la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios.	Ejecutar censo intra y extradomiciliario de contactos y búsqueda comunitaria de SR.	Formatos de censo, fichas de SR, registros de evaluación de contactos.	Estrategia de TB / Equipos de Atención Domiciliaria	6 meses
3	Baja detección de casos de TB pulmonar (48%), por deficiente captación	Sensibilizar al personal de salud sobre la importancia de detectar sintomáticos	Capacitaciones dirigidas a personal de primer nivel sobre tamizaje de SR y protocolo diagnóstico.	Registro de capacitaciones, tamizajes realizados, fichas de derivación.	Coordinación TB / Establecimientos de Salud	6 meses



	de sintomáticos respiratorios.	respiratorios				
4	Solo 50% de éxito en tratamiento TB sensible. Dificultades por reacciones adversas y duración del tratamiento	Monitorear efectos adversos y brindar soporte emocional al paciente con TB.	Supervisar permanentemente los casos en tratamiento y acompañar con atención emocional.	Fichas clínicas, registros de visitas, sesiones de consejería documentadas.	Coordinación de TB / Servicio de Psicología / EESS	6 meses

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD PICHANAKI

M.C. DANIEL N. GUAMANÍ SOLANO  
C.M.P. 057428  
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD PICHANAKI



Lic. Mayra Talavera Mendoza  
COORDINADORA DE LA ESNPCT  
CEP 113911



# MATRIZ DE COMPROMISOS



AEI.02.07: ATENCIÓN OPORTUNA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN

POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI



UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki

N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Se superó la meta (113%) de personal capacitado, pero se requiere especialistas para fortalecer capacidades técnicas.	Permitir programación de viáticos adecuados para traer expertos externos.	Gestionar convenios y viáticos para capacitación especializada con expertos regionales o nacionales.	Actas de capacitación, convenios firmados, registro de viáticos ejecutados.	Dirección de Red / Oficina de Gestión de Recursos Humanos	12 MESES
2	Equipos de emergencia, laboratorio y rayos X presentan fallas por falta de mantenimiento preventivo.	Asignar presupuesto adecuado para el mantenimiento periódico según tipo y cantidad de equipos.	Programar mantenimiento preventivo de todos los equipos críticos con soporte presupuestal sostenible.	Ordenes de servicio, cronograma de mantenimiento, informe técnico de operatividad.	Unidad de Mantenimiento / Dirección de Red / Administración	12 MESES
3	Déficit de ambulancias rurales en IPRESS de primer nivel y presupuesto insuficiente para mantenimiento.	Incrementar el presupuesto según número de vehículos y kilómetros recorridos para asegurar continuidad operativa.	Elaborar estudio de costos de mantenimiento y actualizar el plan operativo para flota vehicular.	Informe de vehículos operativos, reportes de mantenimiento, programación presupuestal anual.	Oficina de Transportes / Dirección de Red / Logística	12 MESES

GÓBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

*[Signature]*

M.C. DANIEL N. HUAMANI SOLANO  
C.M.P. 057826  
DIRECTOR EJECUTIVO

GÓBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

*[Signature]*

LIC. ENF. LUCY TONCA CRUZ ARZAPALO  
C.E.P. 56633  
COORDINADORA PP 104



# MATRIZ DE COMPROMISOS



AEI.02.08: ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Solo 28% de atención cumplida en servicios de rehabilitación, alta demanda y falta de personal especializado.	Asignar presupuesto para contratar personal especializado en rehabilitación y dotar de insumos suficientes.	Contratar médico fisiatra, tecnólogos médicos, psicólogo y técnico en rehabilitación para atención diferenciada.	Planilla de personal, actas de contratación, reportes de atención mensual, inventario de insumos.	Dirección de Red / Estrategia de Rehabilitación / Recursos Humanos	10 MESES
2	78% de cobertura en certificación de discapacidad por déficit de médicos certificadores.	Incrementar el número de médicos capacitados en certificación de discapacidad.	Programar cursos de certificación para médicos generales y garantizar horarios específicos para esta función.	Lista de médicos certificados, horarios establecidos, informes de cobertura acumulada.	Dirección de Red / Coordinación de Discapacidad / Recursos Humanos	11 MESES
3	Bajo cumplimiento (19%) en visitas domiciliarias por implementación tardía y falta de capacidades iniciales.	Fortalecer la capacidad operativa y programar desde el inicio del año la ejecución de RBC.	Capacitar al personal en RBC y programar visitas desde enero con seguimiento mensual.	Cronogramas de visitas, lista de familias visitadas, reportes de seguimiento comunitario.	Coordinación de Rehabilitación / Establecimientos de Salud / Trabajo Social	12 MESES

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

*[Firma]*

M.C. DANIEL Y. HUAMANI SOLANO  
C.M.P. 057628  
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

*[Firma]*

LIC. ENF. NICOLÁS OLGA CRUZ ARZAPALO  
C.E.P. 266633  
COORDINADORA PP129



# MATRIZ DE COMPROMISOS 2025



## AEI.02.04: ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	Captación deficiente de casos febriles y sospechosos de dengue a pesar del 95% de cumplimiento programado.	Sensibilizar al personal de salud para mejorar la detección oportuna de casos febriles en todos los niveles de atención según norma técnica	Capacitar al personal sobre identificación de febriles y manejos clínicos ante sospecha de dengue según norma técnica	Actas de capacitación, reportes de febriles, fichas epidemiológicas, formatos de vigilancia clínica.	Coordinación Zoonosis / Establecimientos de Salud	12 MES ES
2	Falta de vigilancia efectiva de casos reportados de enfermedades zoonóticas a pesar del 95% de cumplimiento.	Fortalecer la vigilancia activa de casos zoonóticos reportados y mejorar la trazabilidad de seguimiento.	Supervisar y registrar sistemáticamente los casos notificados, con acciones inmediatas de control y respuesta.	Fichas de casos, informes de respuesta inmediata, reporte del sistema de vigilancia epidemiológica.	Coordinación de Epidemiología / Coordinación Zoonosis	12 MES ES

GÓBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

M.C. DANIEL N. HUAMANI SOLANO  
C.M.P. 0578/18  
INSPECTOR EJECUTIVO

REGIONAL JUNÍN  
REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

DR. CASTRO QUIJANO  
COORDINADOR DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS  
C.M.P. 003430

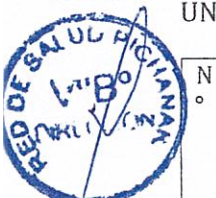


# MATRIZ DE COMPROMISOS 2025



## EL.11.02: ASISTENCIA OPORTUNA A LA POBLACIÓN DAMNIFICADA POR DESASTRES Y SERVICIOS PÚBLICOS AFECTADOS EN EL DEPARTAMENTO JUNÍN

UNIDAD EJECUTORA: Red de Salud Pichanaki



N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción Clave	Medio de Verificación	Entidad / Unidad de Organización Responsable	Plazo
1	No se cuenta con personal suficiente para garantizar atención 24/7 en los centros de monitoreo.	Asignar recursos humanos permanentes para turnos rotativos y equipar adecuadamente la sala de monitoreo.	Contratar personal adicional y adquirir equipos tecnológicos para sala de emergencias según normativa del MINSA.	Planilla de personal, cronogramas de turnos, inventario de equipos instalados.	Dirección de Red / Oficina de Gestión del Riesgo de Desastres	12 MESES
2	Presupuesto insuficiente para implementación completa de infraestructura móvil adquirida.	Gestionar mayor asignación presupuestal para adquirir e implementar adecuadamente módulos móviles.	Elaborar expediente técnico para justificación de presupuesto complementario de infraestructura móvil.	Informe técnico, expediente de compra, cotizaciones de implementación.	Oficina de Logística / Gestión de Riesgo / Dirección de Red	12 MESES
3	Necesidad de nuevas construcciones o mantenimiento correctivo/preventivo según evaluación de seguridad hospitalaria.	Incluir requerimientos en el POI para intervenciones diferenciadas según categoría del establecimiento (A, B, C).	Formular perfiles y expedientes técnicos para mantenimiento o nueva infraestructura según evaluación del ISH.	ISH, perfil técnico, ficha de mantenimiento, POI programado.	Oficina de Infraestructura / Dirección de Red / Planeamiento	12 MESES

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

M. C. DANIEL N. HUAMANI SOLANO  
C.M.P. 057628  
INSPECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED DE SALUD PICHANAKI

LIC. EN INGENIERÍA CIVIL CRUZ ARZAPALO  
C.E. 55633  
CPCED-DEFENSA NACIONAL-PP068  
COORDINADORA



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**410-1613: GOB. REG. DE JUNIN - RED DE**  
**SALUD SAN MARTIN DE PANGOA**



**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: Red Integrada de Salud San Martín de Pangoa

**5005192 - INTERVENCIONES BREVES MOTIVACIONALES PARA PERSONAS CON CONSUMO PERJUDICIAL DEL ALCOHOL Y TABACO.**

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y evaluación	Realizar visitas agendadas al paciente a creer en su capacidad para cambiar. Se debe enfatizar sus fortalezas, recursos y establecer metas realistas y alcanzables.	Difusión por medios de comunicación, incluyendo frecuencia, cantidad, patrones de consumo y consecuencias negativas. Se utilizan herramientas de cribado para identificar el nivel de riesgo.	Reporte e informe de seguimiento mensual	Estrategia de Salud Mental	Julio-30	En proceso	Se busca fortalecer la motivación del paciente para el cambio, apelando a sus propios valores, metas y recursos. Se le ayuda a identificar sus propias razones para cambiar, en lugar de imponerle razones externas.

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: Red Integrada de Salud San Martín de Pangoa

**5001302 - EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS**

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento y evaluación	Seguimiento en realizar las actividades en las zonas sanitarias, es importante la comunicación de la población para detectar posibles signos de problemas visuales y para asegurar el cumplimiento de la evaluación.	Coordinación con las instituciones educativas.	Reporte de seguimiento mensual	Es Salud Ocular	Junio-30	EN PROCESO	CUMPLIR LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCLUAR

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

02  
217

**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: Red Integrada de Salud San Martín de Pangoa

**0068001 - ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES**

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Píazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Seguimiento	Seguimiento a los pacientes para que acudan a su cita para controlar enfermedad de la caries, para la asesoría de aquellos alimentos que se adhieren a los dientes (caramelos, dulces, algunas frutas secas) son más cariogénicos porque permanecen más tiempo en contacto con la superficie dental. Se recomienda elegir alimentos que se limpien fácilmente de los dientes.	Realizar charlas educativas radiales. Entregar dípticos informativos.	Registros de atención diarias de los pacientes que acuden a la atención odontológica.	Estrategia de Salud Bucal	Jun. 30	En proceso	Falta de incentivo al personal de salud.

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED INTEGRADA DE SALUD PANGOA

Obst. Ruth Rosmery Calderín  
DIRECTOR EJECUTIVO



GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
UNIDAD EJECUTORA RED INTEGRADA DE SALUD PANGOA  
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PANGOA

Lic. Adm. Fray Angel Esteban Villar  
(\*) UNIDAD DE PLANEAMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
RED INTEGRADA DE SALUD PANGOA

ECON. TITO MIGUEL PEREZ ELIZALDE  
OFICINA DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN



**UNIDAD EJECUTORA:**

**412-1615: GOB. REG. DE JUNIN - SALUD  
CHUPACA**

**MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA**

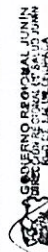
COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	<b>COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA</b> Coordinación y funcionamiento del sistema de referencias en IPRESS del primer nivel	Implementar servicio de internet y brindar asistencia técnica periódica al personal	Capacitación y asistencia técnica continua; gestión de conectividad para las IPRESS	Lista de personal capacitado, orden de servicio de internet	Coordinadora del programa presupuestal 104	12 meses



DRS. RUSDY ROSSENIA LUJAN RAMIREZ  
COORDINADORA DE REDON Y TELESAUD

**MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA**

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	<b>CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA</b> Baja cobertura de vacunación canina	Optimizar presupuesto y coordinación con municipio	Realizar campañas masivas en coordinación con gobierno local	Registro de canes vacunados	Coordinador de la ESN de Zoonosis.	12 meses
2	<b>PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCIÓN INTEGRAL</b> Atención conforme a la NTS 131-2017/MINSA	Fortalecer RR.HH. y cumplimiento del esquema de vacunación	Capacitación técnica en NTS 131-2017 y monitoreo de esquemas	Registros de atención y seguimiento	Coordinador de la ESN de Zoonosis.	12 meses
3	<b>DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RABIA</b> Débil capacidad para toma y análisis de muestras	Generar convenios con clínicas veterinarias privadas	Firmar convenios y capacitar en toma y envío de muestras	Muestras procesadas y validadas	Coordinador de la ESN de Zoonosis.	12 meses

 GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Lic. Susana Paz Arias  
COORD. PREVENCIÓN, INVESTIGACIÓN Y ZOOZOSIS

MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	4396201 IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACIÓN VULNERABLE Baja adherencia de pacientes a entrega de segunda muestra	Capacitar al personal sobre correcta toma de muestras para mejorar diagnóstico	Desarrollar talleres para personal de salud sobre toma de muestras	Registro de capacitaciones y análisis de tasa de muestras completas	Coordinador de ESN de Prevención y Control Tuberculosis.	12 meses
2	4396301 ATENCIÓN DE CONTACTOS Resistencia de población y falta de personal para búsqueda activa	Incrementar personal para búsqueda activa y mejorar sensibilización	Contratar técnico y realizar campañas comunitarias	Informes de búsqueda activa, fichas de contacto	Coordinador de ESN de Prevención y Control Tuberculosis.	12 meses
3	4396401 DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR Pacientes no recogidos ni comprenden importancia del diagnóstico	Implementar sistema de seguimiento y sesiones educativas	Asignar responsable de seguimiento de muestras y realizar charlas informativas	Control de entrega de resultados y actas de sesiones educativas	Coordinador de ESN de Prevención y Control Tuberculosis.	12 meses
4	4396201 - IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS	Realizar charlas educativas sobre la TBC para la	Diseñar e implementar cronograma de	Actas de charlas, encuestas de percepción	Coordinador de ESN de Prevención y Control	12 meses

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL PERÚ  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CHUPACA  
10/05/2017  
Mg. José Manuel Lizarzo  
COORDINADOR DE SALUD CHUPACA

	<p><b>ATENCIÓNES A PERSONAS &gt; 15 AÑOS Y VULNERABLE</b> Necesidad de sensibilización comunitaria</p>	población general	charlas preventivas y educativas	comunitaria	Tuberculosis.	
--	--	-------------------	----------------------------------	-------------	---------------	--

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 UNIDAD INCLUIDORA DE SALUD  
 MUNICIPIO DE SAN JUAN DE LOS RIOS  
 COLOMBIA  
 PERIODO DE LA ACTIVIDAD: 2018

[Firma manuscrita]  
 COORDINADOR DE SALUD COMUNITARIA

MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	0086501 - DETECCIÓN DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS CON RIESGO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN Personal de salud no capacitado en el uso de tonómetro.	Capacitar al personal en el uso del tonómetro, a cargo de un especialista en salud visual.	Realizar talleres presenciales de capacitación en el uso adecuado del tonómetro.	Lista de asistencia, informe de evaluación post-tes de la capacitación.	Coordinador de la ESN de Salud Ocular.	12 meses
2	5001501 - PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO. Débil articulación entre la Etapa de Vida Adolescente y la Estrategia Sanitaria de Salud Ocular.	Establecer una articulación efectiva entre ambas áreas para garantizar continuidad en las intervenciones.	Reuniones de coordinación entre responsables de ambas estrategias y elaboración de plan conjunto de actividades.	Actas de reuniones, plan articulado aprobado, cronograma de actividades.	Coordinador de la ESN de no transmisibles	12 meses
3	0081301 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN Personal no capacitado en el uso del oftalmoscopio.	Capacitar al personal de salud en el uso del oftalmoscopio, liderado por especialista en salud visual.	Talleres prácticos de manejo de oftalmoscopio para la evaluación del fondo de ojo.	Lista de asistencia, registro fotográfico, evaluación post-tes de capacitación.	Coordinador de la ESN de Salud Ocular.	12 meses


GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
MED. DE

Lic. Enf. Jassica L. V. ...  
COORD. ESTRATEGIA DE SALUD OCULAR  
DE ENFERMEDADES NO

COORD. ESTRATEGIA

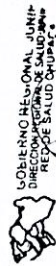
**MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA/ PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA**

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	<b>0215078 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CANCER DE MAMA</b> - Falta de kit para identificar sangre oculta en heces. - Débil compromiso del equipo de salud. -Carencia de maquetas educativas.	Realizar asistencias técnicas descentralizadas para fortalecer el compromiso institucional. Gestionar mayor presupuesto para garantizar implementación de actividades.	- Programar y ejecutar asistencias técnicas regionales. - Elaborar expediente técnico para solicitud de mayor presupuesto. - Gestionar adquisición de kits y maquetas educativas para promoción.	- Actas de asistencia técnica. - Registro de ejecución presupuestal. - Inventario de kits y maquetas adquiridas. - Reporte fotográfico de sesiones demostrativas.	Coordinador del PP 0024	12 meses
2	<b>0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO</b> - Ausencia de servicio de laboratorio en establecimientos de salud. - Retraso en entrega de resultados del PAP.	- Tercerizar el procesamiento del examen PAP. - Implementar progresivamente la prueba molecular del VPH.	- Elaborar contrato de tercerización con laboratorio externo. - Formular plan de implementación escalonada del test molecular para VPH.	- Contrato de tercerización firmado. - Cronograma de implementación del test molecular. - Informes de resultados entregados en tiempos reducidos.	Coordinador del PP 0024	12 meses

GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 UNIDAD EJECUTORA 412 SALUD CHUPACA  
  
 Mg. Obst. José Luis Aguilar Estrella  
 CCOBA. EMPLEADO PÚBLICO  
 CCOBA. EMPLEADO PÚBLICO

**MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA**


COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	<b>CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD</b> Número reducido de médicos certificadores	Capacitar y habilitar a médicos generales, priorizando al personal de planta, para ampliar la capacidad de atención.	Capacitar y certificar médicos. Monitorear incremento en la cobertura.	- Constancias de capacitación a médicos. - Informe de atención mensual consolidado.	Coordinadora del PP 0129 Discapacidad	12 meses



IC. Ed. YIVANA EUSEBIO COLLACHAGU  
C.E.P. 3151  
COORDINADORA DE DISCAPACIDA

**MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA**

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	5005188 Tamizaje de trastornos mentales en mayores de 18 años. Insuficiente cobertura por déficit de psicólogos en microrredes, limitando intervenciones oportunas.	Garantizar la presencia permanente de psicólogos en cabeceras de microrred, priorizando zonas de alta demanda.	- Gestión de plazas y contratos para psicólogos. - Redistribución estratégica del recurso humano.	- Contratos CAS. - Cronograma de asignación.  Ordenes de servicios de personal psicólogo por terceros  Reporte de atenciones por microrred.	Coordinador del PP 131	12 meses
2	0070606 Tamizaje de violencia familiar en adultos. Normalización de la violencia y prejuicios limitan su detección y denuncia.	Fortalecer competencias del personal de salud y desarrollar estrategias comunitarias de sensibilización.	- Capacitación en signos de violencia. - Campañas de sensibilización a población en riesgo.	Informe de asistencias técnicas de capacitación. Actas de Registro fotográfico y difusión de campañas. Material educativo validado.	Coordinador del PP 131	12 meses

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA  
  
COORDINADOR DE SALUD MENTAL



MATRIZ DE COMPROMISOS  
 POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
 UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	5000502 INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Brecha de cobertura por falta de obstetras en EESS I-1	Contratar personal de obstetricia para zonas de alta demanda	Gestionar plazas y presupuestos para obstetras en EESS I-1	Registro de atenciones RR.HH. contratados	Coordinador de la etapa Vida Adolescente	12 meses
2	3317201 - ATENCIÓN A LA GESTANTE Inicio tardío del control prenatal por barreras de acceso y trato no humanizado	Fortalecer primer nivel con obstetras, mejorar trato, e implementar incentivos de transporte	Capacitación en enfoque humanizado y convenios para subsidios de transporte	Registro de controles, encuestas de satisfacción, convenios firmados	Coordinadora de la ESN de Salud Sexual y Reproductiva.	12 meses
3	3329404 - AMENAZA DE PARTO PREMATURO Baja adherencia al tratamiento con suplementos	Incentivar cumplimiento del tratamiento con kits nutricionales o bonos alimentarios	Diseño y entrega de incentivos ligados al cumplimiento de tratamiento	Registro de tratamientos y distribución de incentivos	Coordinadora de la ESN de Salud Sexual y Reproductiva.	12 meses
4	3329501 - ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL Falta de transporte y autonomía en decisiones de parto	Garantizar transporte materno y crear casas de espera	Implementar red de transportes, casas maternales y campañas de sensibilización familiar.	Partos institucionales registrados, reporte de uso de casas maternales	Coordinadora de la ESN de Salud Sexual y Reproductiva.	12 meses

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 Mgr. Oscar Julio Alvarado  
 DIRECTOR GENERAL DE SALUD  
 JUSTICIA: P. P. P. Caldero  
 02720

5	3329801 <b>PUERPERIO</b> Desatención en controles puerperales por barreras económicas y domésticas	Fortalecer consejo posparto y facilitar transporte a controles	Implementar consejería obligatoria con convenios con transporte local	Registro de controles puerperales, encuestas de seguimiento	Coordinadora de la ESN de Salud Sexual y Reproductiva.	12 meses
6	3330501 <b>ATENCIÓN DEL RECIBEN NACIDO</b> Infraestructura inadecuada y personal insuficiente para atención neonatal	Mejorar ambientes y contratar personal exclusivo para RN	Habilitar ambientes especializados y gestionar personal exclusivo para RN	Registro de RN atendidos, infraestructura implementada	Coordinador Componente Neonatal	12 meses

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD REPRODUCTIVA

.....  
 Sr. Ricardo .....  
 JEFE DE UNIDAD EJECUTIVA

**MATRIZ DE COMPROMISOS  
POLÍTICA / PLAN EVALUADO: PEI - POI  
UNIDAD EJECUTORA: UE - 412 SALUD CHUPACA**

COMPROMISOS						
N°	Aspecto de Mejora	Recomendación	Acción clave	Medio de verificación	Unidad de organización responsable	Plazo
1	3325510 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD Asignación inadecuada por ubigeo y dificultades con población migrante	Homologar padrón nominal, usar cuadros de deserción CRED y monitoreo mensual	Actualizar padrón nominal y realizar seguimiento mensual con cruces de información	Cuadro de deserción, informes mensuales, padrón actualizado	Coordinador del PP 1001	12 meses
2	3331501 - ANEMIA Seguimiento irregular por asignación y dificultad en registro de población migrante	Homologar padrón y coordinar con actores sociales para seguimiento efectivo	Seguimiento individualizado y trabajo con organizaciones comunitarias	Padrón actualizado, reportes de seguimiento, informes comunitarios	Coordinador de Alimentación y Nutrición Saludable	12 meses
3	3325512-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES Dificultades para seguimiento de niños migrantes y abandono del esquema	Fortalecer red comunitaria, usar cuadro de deserción y visitas domiciliarias	Homologar padrón y realizar seguimiento nominal con visitas domiciliarias	Cuadro de deserción, padrón nominal, registro de visitas	Coordinador de Alimentación y Nutrición Saludable	12 meses

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
RED DE SALUD CHUPACA

Lic. Enf. Thalia Kofen Urubay Castañeda  
COORD. DE ESTRAT. MULTA INFAG - CRVD



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**413-1731: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE**  
**MEDICINA TROPICAL DOCTOR JULIO**  
**CESAR DEMARINI CARO**

**Tabla 6. Matriz de compromisos**  
 Política / Plan evaluado: PEI – POI  
 Pliego: 450 Gobierno Regional Junín  
 Unidad Ejecutora: 001731 - GOB. REG. DE JUNIN - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DOCTOR JULIO CESAR DEMARINI CARO

Compromisos						Seguimiento		
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	<p>AO100082900006</p> <p><b>3033294 - ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES</b></p> <p>Las recomendaciones que se plantea para poder mejorar es lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar nota modificatoria para garantizar la continuidad de recursos humanos y dar cumplimiento a las actividades programadas relacionadas a la atención de las gestantes con complicaciones.</li> <li>-Reuniones mensuales de seguimiento con reporte de avance.</li> <li>-Evaluación trimestral de indicadores de atención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población objetivo.</li> <li>-Realizar reuniones mensuales de seguimiento con elaboración de reportes de avance sobre la implementación de recursos humanos y atención a gestantes con complicaciones.</li> <li>-Evaluar trimestralmente los indicadores de atención a gestantes con complicaciones para medir el cumplimiento de metas y la efectividad de las acciones implementadas.</li> </ul>	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL, Oficina de Presupuesto, Unidad de Logística.	Dic. 2025		
2	Implementación	<p>AO100082900029</p> <p><b>3329501 - ATENCION DEL PARTO NORMAL:</b></p> <p>Garantizar la planificación familiar en pacientes con riesgo durante el post parto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar consejería y oferta activa de métodos anticonceptivos a pacientes con factores de riesgo durante el postparto inmediato,</li> </ul>	Reportes mensuales de partos atendidos. (normal vs. cesárea).	Coordinador de ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL	Dic. 2025		

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL  
 DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO

.....  
 CPC. Angélica M. Quispe Mayon  
 RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

		garantizando su acceso antes del alta hospitalaria.				
3	<p>Implementación</p> <p>AOI00082900169 3331501 - ANEMIA</p> <p>Mejorar la efectividad de la suplementación y los servicios de consejería nutricional y de atención de los niños.</p>	<p>Implementar protocolos clínicos especializados para evaluación, diagnóstico y tratamiento integral de anemia, incluyendo seguimiento personalizado y manejo en áreas críticas.</p>	<p>Registros completos de diagnóstico y tratamiento, informes de monitoreo del paciente, reportes de cumplimiento de protocolos, auditorías clínicas.</p>	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL, Oficina de Salud Pública</p>	Dic. 2025	
4	<p>Implementación</p> <p>4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS &gt; 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE:</p> <p>Asignación presupuestal para la contratación de recursos humano y adquisición de equipos.</p>	<p>Gestionar y ejecutar la asignación presupuestal para contratación de recursos humanos y compra de equipos diagnósticos</p>	<p>Inventarios de equipos adquiridos, informes de uso y mantenimiento de equipos.</p>	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SIFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.</p>	Dic. 2025	
5	<p>Implementación</p> <p>AOI 00173100136: 0067302 Población con diagnóstico de Hepatitis B crónica que reciben atención.</p> <p>Gestionar la brecha de recursos humanos para fortalecer la Estrategia Sanitaria de VIH/SIDA. Fortalecer capacitaciones para el equipo de la Estrategia sanitaria de VIH/SIDA, que permite el fortalecimiento de las capacidades y reforzamiento de las competencias del personal de la Estrategia de VIH/SIDA.</p>	<p>Ejecutar la gestión para contratación y asignación de recursos humanos especializados en VIH/SIDA para fortalecer la atención a pacientes con Hepatitis B crónica. Planificar y ejecutar capacitaciones periódicas dirigidas al equipo que atiende la Estrategia de VIH/SIDA, incluyendo manejo de Hepatitis B crónica.</p>	<p>Documentos de gestión de recursos humanos (contratos, órdenes de servicio), informes de disponibilidad de personal. Registros de asistencia a capacitaciones.</p>	<p>Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SIFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.</p>	Dic. 2025	

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
 COMITÉ REGIONAL DE SALUD TROPICAL  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TROPICAL  
 HOSPITAL DR. JULIO CESAR DE VILCA  
 .....  
 CPC. ANTONIO QUILISPE MAYON  
 RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO  
 (e)

				certificados, evaluaciones post-capacitación, reportes de mejora en atención. Reporte de ejecución presupuestal			
6	Implementación	AOI 00173100145: 4395902 Tamizaje y diagnóstico para VIH a población adulta y joven Continuar con el trabajo realizado para captación de los casos.	Implementación de recursos humanos suficientes. Implementar campañas continuas de tamizaje y promoción para la captación de población vulnerable y en riesgo.	Base de datos de casos detectados y seguimiento.	Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SÍFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN, presupuesto, logística.	Dic. 2025	
7	Implementación	AOI 00173100154 4396902- Adultos y jóvenes con diagnóstico de VIH que reciben atención integral. Incremento de presupuesto para equipo multidisciplinario de la Estrategia sanitaria de VIH/SIDA.	Elaborar y presentar propuesta de presupuesto ampliado para contratación de personal especializado y recursos necesarios para atención integral.	Documentos oficiales de gestión presupuestal, contratos de personal, informes de ejecución presupuestal.	Coordinador de ATENCION INTEGRAL EN TBC, VIH/SIDA, HEPATITIS Y LA SÍFILIS EN EL DEPARTAMENTO DE JUNÍN, presupuesto, logística.	Dic. 2025	
8	Implementación	AO / 4398305- ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA Continuar con el trabajo articulado con RIS-Chanchamayo y Gobierno Local. Continuar con la Asignación de presupuesto para la contratación de Recursos Humanos para la estrategia de Metaxénicas y Zoonosis.	Mantener reuniones periódicas* y definir protocolos de actuación conjunta para la atención y prevención de casos de dengue. Gestionar y ejecutar la asignación presupuestal para contratación de personal para la estrategia	Actas de reuniones, protocolos actualizados, informes de coordinación interinstitucional.	Coordinador de Estrategia Metaxénicas y Zoonosis, presupuesto, logística.		

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA ESPECIAL  
DR. JULIO CÉSAR DEMARINI CARO

.....  
CPC. Angélica M. S. de Mayon  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

				Documentos oficiales de asignación presupuestal, contratos de personal, reportes de ejecución presupuestal.			
9	Implementación	<b>AO /4398307 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE GRAVE</b> Continuar con la Asignación de presupuesto para la contratación de Recursos Humanos para la estrategia de Metaxénicas y Zoonosis.	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCION PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.	Dic. 2025	
10	Implementación	<b>AO / 4398401 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL</b> Fortalecer las actividades de prevención contra la rabia, en cuanto a la atención de la persona mordida manejo de la herida y profilaxis antirrábica humana) Fortalecer las intervenciones intersectoriales, gobierno local, instituciones públicas y privadas, incentivando la práctica de triada preventiva de la rabia.	Implementar protocolos estandarizados para manejo clínico de mordeduras, capacitación continua y provisión oportuna de vacuna y sueros antirrábicos.	Registros clínicos, hojas de notificación de accidentes por mordedura. Actas de coordinación interinstitucional,	Coordinador de Estrategia Metaxénicas y Zoonosis.	Dic. 2025	
11		<b>AOI00173100226 : 5001501 - PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO</b> Adquisición de equipos biomédicos modernos para laboratorio y recursos humanos para la estrategia.	Gestionar presupuesto y ejecutar la compra de equipos biomédicos (balanzas electrónicas, hemoglobímetro, etc.) y contratación de personal para la estrategia de salud del adolescente.	Documentos de adquisición de equipos, actas de entrega, contratos de personal,	Coordinador de ATENCION PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN, presupuesto, logística.	Dic. 2025	

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCTOR DE MARINI CARO  
DR. JULIO CESAR DE MARINI CARO

*[Firma]*  
CPC. Argelia M. Quispe Mayon  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

(e)

12	Implementación	<p><b>AO100173100239 : 5001706 - MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD</b> Fortalecer el manejo integral del sobrepeso y obesidad mediante la implementación de equipos multidisciplinarios, consejería nutricional y seguimiento clínico.</p>	Implementar estrategias de atención integral con participación de médicos, nutricionistas y psicólogos, incluyendo sesiones grupales y seguimiento individual	Historias clínicas con diagnóstico y plan de manejo, reportes de sesiones de consejería, control antropométrico y reportes de seguimiento.	Coordinador de ATENCION PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN BENEFICIO DE LA POBLACION EN EL DEPARTAMENTO DE JUNIN	Dic. 2025		
13	Implementación	<p><b>AO100173100747</b> <b>5001210-OFERTA MOVIL CON CATARATA</b> Continuar con la asignación de presupuesto destinado al despliegue de la oferta móvil del INO para intervenciones quirúrgicas y tamizaje.</p>	Gestionar y asegurar la continuidad presupuestal anual que permita financiar los operativos móviles del INO, incluyendo personal, insumos y logística.	Resoluciones de asignación presupuestal, cronogramas de campañas, reportes de atenciones realizadas, actas de coordinación.	Coordinador de ATENCION PREVENTIVA EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Dic. 2025		
14	Implementación	<p><b>ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION</b> Las recomendaciones que se platea para poder mejorar es los siguientes. Coordinación permanente para garantizar la compra de manera oportuna de los insumos. Coordinación con la DIRESA para la solicitud en la</p>	Fortalecer la capacidad resolutive del establecimiento de salud mediante la adquisición de equipos de ablación y la capacitación del personal de salud. Implementación de recursos humanos.	Gestionar la adquisición de equipos de ablación. Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCION DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACION FEMENINA, presupuesto, logística.	Dic. 2025		

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL PROF. DR. JULIO GARIBAY  
"DR. JULIO GARIBAY"  
.....  
CPC. Argélida M. Quijsa Mayon  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

	capacitación para más profesionales médicos desde el nivel central.								
15	Implementación <b>ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISIÓN:</b> Fortalecer la capacidad técnica del establecimiento para realizar procedimientos de escisión mediante equipos adecuados.	Adquirir equipos especializados (como electrocirugía tipo LEEP) y capacitar a ginecólogos/as en técnicas de escisión segura y oportuna.	Registro de procedimientos realizados, historias clínicas, actas de capacitación, reportes de funcionamiento de equipos. Reporte de ejecución presupuestal	ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACION FEMENINA, presupuesto, logística.	Dic. 2025				
16	Implementación <b>TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA</b> Inclusión de presupuesto para mantenimiento de equipo de mamografía.	Gestionar la programación y asignación presupuestal anual para el mantenimiento técnico especializado del mamógrafo.	Contrato de mantenimiento o, informe técnico de operatividad del equipo, cronograma de mantenimiento realizados. Reporte de ejecución presupuestal	ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACION FEMENINA, presupuesto, logística.	Dic. 2025				
17	Implementación <b>AOI00173100283 5002824.-ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIA (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS</b>	Gestionar la asignación presupuestal para contratación de personal médico, enfermería y técnicos, así como la compra de equipos clínicos necesarios	Reporte de ejecución presupuestal, asignación presupuestal, contratos de	Coordinador de atención oportuna para la disminución de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas en el departamento de Junín, presupuesto, logística.	Dic. 2025				

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL REGIONAL DOCTOR DE MEDICINA TROPICAL  
"DR. JULIO CESAR DE MANSUETI CARO"  
CPC. Angélica MISOLTA de Mayón  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO  
(e)

	Asignación presupuestal para la contratación de recursos humano y adquisición de equipos	para garantizar una atención oportuna	personal, actas de entrega de equipos, reportes de atención en módulos.			
18	Implementación AOI00173100286 5005904 -ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS Asignación presupuestal para la contratación de recursos humano y adquisición de equipos					
19	Implementación AOI00173100287 : 5005905 -ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA Asignación presupuestal para la contratación de recursos humano y adquisición de equipos					
20	Implementación AOI00173100285 : 5005903 - ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA ESPECIALIZADA Asignación presupuestal para la contratación de recursos humano y adquisición de equipos	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal Reporte de ejecución presupuestal	Coordinador de atención oportuna para la disminución de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas en el departamento de Junín, presupuesto, logística.	Dic. 2025	
21	Implementación AOI00173100282 : 5005140 - COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA Asignación presupuestal para la contratación de recursos humano y adquisición de equipos					
22	Implementación AOI00173100289 : 5005906 -SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA Acelerar el proceso de adquisición de ambulancia tipo III	Gestionar y priorizar el proceso de contratación pública para la adquisición de ambulancia tipo III con equipamiento completo para soporte vital avanzado.	contrato de adquisición, acta de recepción de la ambulancia.	Dirección Ejecutiva, Oficina de Logística, Unidad Ejecutora, Oficina de Planeamiento y Presupuesto, Coordinador de atención oportuna para la disminución de la mortalidad	Dic. 2025	

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL  
DR. JULIO CÉSAR DE MARINI CARO

.....  
CPC. Argeles Méndez de Mayón  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO  
(e)

23	Implementación	5005150- ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA Contratación de personal CAS Tecnólogo Medico en Terapia de Fisica y Tecnico en Rehabilitación para cubrir la demanda existente	Gestionar el requerimiento de personal, asignación presupuestal y convocatoria CAS para contratar profesionales en terapia física y rehabilitación.	registro en el sistema patrimonial. Solicitud de personal, resolución de aprobación presupuestal, convocatoria CAS, contratos firmados, reporte mensual de atención en rehabilitación.	por emergencias y urgencias médicas	Dic. 2025		
24	Implementación	5005151 - ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL Contratación de personal CAS Tecnólogo Medico en Terapia de Lenguaje para cubrir la demanda existente.	Realizar la gestión para la aprobación presupuestal y el proceso de convocatoria CAS para cubrir la plaza de Terapia de Lenguaje.	Solicitud de contratación, resolución de asignación presupuestal, convocatoria y contrato CAS, registro de sesiones realizadas.	Coordinador de atención integral para las personas con discapacidad, Oficina de Recursos Humanos Oficina de presupuesto, Unidad de logística.	Dic. 2025		
25	Implementación	5005152 - ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL Contratación e personal CAS Tecnólogo Medico en Terapia Ocupacional y Psicólogo para cubrir la demanda existente.	Gestionar la asignación presupuestal y ejecutar el proceso de convocatoria CAS para profesionales en terapia ocupacional y psicología.	aprobación presupuestal, convocatoria y contratos CAS, registro de sesiones de atención, reportes	Coordinador de atención integral para las personas con discapacidad, Oficina de Recursos Humanos Oficina de presupuesto, Unidad de logística.	Dic. 2025		

DIRECCIÓN REGIONAL JUNIN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE DE MEDICINA/TOPICAL  
"DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO"

.....  
C.P.C. Arjélica Méndez de Mayón  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

26	Implementación	Tamizaje para detectar Trastornos Mentales (Depresión, consumo de alcohol y conducta suicida) en grupos de riesgo de personas mayores a 18 años presupuesto para la ejecución	Gestionar y ejecutar el presupuesto necesario para contratar personal, adquirir instrumentos de evaluación y ejecutar la actividad operativa	Reporte de ejecución presupuestal	COORDINADOR DE ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL EN ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, presupuesto, logística.	Dic. 2025			
27	Implementación	Tratamiento especializado en Violencia Familiar presupuesto para la ejecución							
28	Implementación	Tratamiento Ambulatorio con Depresión Asignar y distribuir presupuesto adecuado que garantice la contratación y permanencia del psiquiatra en el servicio ambulatorio.	Gestionar presupuesto anual para contratación y retención del psiquiatra	contrato de psiquiatra vigente, informes de atención ambulatoria. Reporte de ejecución presupuestal.	COORDINADOR DE ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL EN ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, presupuesto, logística.	Dic. 2025			
29	Implementación	Tratamiento con Internamiento de Personas con Trastornos Afectivos, Ansiedad y de conducta suicida se recomienda un gasto y distribución presupuestal, garantizando permanencia del psiquiatra	Implementación de recursos humanos suficientes que pueda atender a toda la población.	Reporte de ejecución presupuestal.	COORDINADOR DE ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL EN ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, presupuesto, logística.	Dic. 2025			
30	Implementación	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Asignación presupuestal adecuada desde el PIA para sostenibilidad técnica y operativa.	Gestionar y asegurar la asignación presupuestal anual para la elaboración, actualización y mantenimiento de los instrumentos de gestión del riesgo.	informes de ejecución presupuestal, reportes técnicos de instrumentos desarrollados o actualizados.	SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística.	Dic. 2025			

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL  
DR. JULIO CESAR DE MARINI CARO

CP. Angélica M. Chispa Mayon  
RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

31	Implementación	5005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES Incrementar presupuesto y prever adquisición de kits de simulacro, logística y material educativo.	Gestionar ampliación presupuestal para compra de kits, materiales y cobertura logística para la ejecución de simulacros.	Asignación presupuestal, inventario de kits y materiales, informes de realización de simulacros.	SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística	Dic. 2025	
32	Implementación	'5005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES Aumentar significativamente el presupuesto para habilitar un hospital de campaña funcional con su equipamiento.	Gestionar una ampliación presupuestal específica para la compra, almacenamiento y mantenimiento del equipamiento necesario para un hospital de campaña operativo.	Asignación presupuestal, actas de adquisición, inventarios de equipos, inspección técnica de operatividad del hospital móvil.	SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística	Dic. 2025	
33	Implementación	'5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES Asegurar disponibilidad de al menos 2 técnicos y compra de equipos básicos de monitoreo (megáfono, UPS, TV de monitoreo, etc.).	Gestionar la asignación presupuestal para contratar personal técnico y adquirir equipos básicos para el funcionamiento continuo del centro de monitoreo.	asignación presupuestal, contratos CAS, actas de entrega de equipos, reportes de funcionamiento del centro.	SERVICIOS ANTICIPADOS PARA LA REDUCCION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA POBLACION VULNERABLE, presupuesto, logística	Dic. 2025	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN  
HOSPITAL REGIONAL DOCTOR EMERSON  
DR. JULIO CÉSAR DEL MARINI CAJO  
  
CPC. Angélica Morúa Mayor  
(e) RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO



**UNIDAD EJECUTORA:**  
**414-1735: GOB. REG. DE JUNIN -**  
**INSTITUTO REGIONAL DE**  
**ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL**  
**CENTRO - IREN CENTRO**

**Tabla 6. Matriz de compromisos**

Política / Plan evaluado: PEI – POI

Pliego: 450 Gobierno Regional Junín

Unidad Ejecutora: Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del Centro – IREN CENTRO

Compromisos							Seguimiento	
Nº	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Acción clave	Medio de verificación	Entidad / unidad de organización responsable	Plazo	Estado de cumplimiento	Comentario
1	Implementación	-Gestionar con tiempo anticipado los insumos a utilizar durante la detección de un caso probable de tuberculosis.	Fortalecimiento en la atención del caso probable de tuberculosis	Reporte de seguimiento mensual	Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas del centro	Oct. 25	En Proceso	Demora en los Procesos de Compra de Insumos para el Servicio
2	Seguimiento y Evaluación	Gestionar la contratación de sub especialistas para cubrir las brechas. Las bases para la contratación deben ser flexibles y accesibles al profesional, así mismo los montos asignados deben ser diferenciados a la	Solicitar informe de estado actual de profesionales contratados por PPR 024  Verificación del cumplimiento de convocatorias realizadas por la Institución.	Registros AIRHSP actualizados  Convocatorias publicadas	RRHH	Oct. 25	En proceso	Se requiere el financiamiento para el cumplimiento oportuno

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO IREN CENTRO


*Dr. Pablo Rodríguez Ruiz*  
DIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO IREN CENTRO

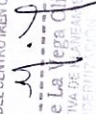
*Héctor Soto De La Vega Olivera*  
JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO,  
EVALUACIÓN Y MONITOREO



5	Seguimiento y Evaluación	Gestionar demandas adicionales para el mantenimiento preventivo, correctivo de equipos. Biomédicos como bombas de Infusión Ventilador Mecánico, Calentador de Fluidos y otros equipos propios de Emergencias	El Departamento de Áreas Críticas y Emergencias solicitara a la Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios Generales la evaluación de los Equipos de Emergencia para el mantenimiento preventivo y correctivo y este eleva el documento a la oficina de OEPPM	Informe Técnico, Informe o Reporte	Departamento de áreas Críticas y Emergencias – Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios Generales - OEPPM	Dic. 25	No iniciado	Solicitud de demandas adicionales para el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de Emergencias
6	Seguimiento y Evaluación	Gestionar la disponibilidad de presupuesto para el acondicionamiento y ambientación de nuevos espacios para atención de la emergencia de cuidados intensivos.	Implementación del área de tópicos de Pediatría, así mismo implementación de ambiente de ducha para pacientes.	Informe Técnico, Informe o Reporte	Departamento de áreas Críticas y Emergencias – Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios Generales - OEPPM	Dic. 25	En proceso	La Oficina de Ingeniería Hospitalaria deberá realizar una Evaluación para la implementación de estos servicios
7	Seguimiento y Evaluación	Gestionar demandas adicionales y mayor presupuesto para la adquisición de equipos nuevos para la atención de la emergencia de cuidados intensivos.	Adquisición de ventilador Mecánico de Transporte portátil, equipo de AGA debido a que ayudara a la movilización de pacientes críticos para la los exámenes en otros	Informe Técnico, Informe o Reporte	Departamento de áreas Críticas y Emergencias - OEPPM	Dic. 25	No iniciado	el Departamento de Áreas Críticas deberá gestionar a través de IOAR la adquisición de estos equipos


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO DE ENFERMERÍAS  
 CENTRO NEOLÁSICAS - IREN CENTRO

Dr. Pablo Rodríguez Ruiz  
 DIRECTOR GENERAL



 M. J.  
 Stow De La Vega Oliviera  
 JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE MANTENIMIENTO,  
 REPARACIÓN Y TRANSFERENCIA DE EQUIPOS


	<p>servicios y al diagnóstico oportuno</p> <p>Fortalecimiento del Servicio de Rehabilitación a través de la dotación de profesionales será clave para realizar las actividades de Rehabilitación sensorial, mental y fortalecer las actividades de Rehabilitación Física</p>				<p>Departamento Médico Especializado (Servicio de Especialidades Médicas y no medicas)</p>	<p>Oct. 25</p> <p>En proceso</p>	<p>Incorporación de nuevas actividades en el programa Presupuestal 0129 Atención Integral para las personas con discapacidad</p>
<p>8</p>	<p>Gestionar la contratación de las distintas especialidades (Terapia de lenguaje, Terapia ocupacional, Terapia Física, Psicología, Médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación) para la atención de calidad, según la Norma técnica 079.</p>	<p>Informe Técnico, Informe o Reporte</p>			<p>IREN-CENTRO/Servicio de Psicología</p>	<p>Oct. 25</p> <p>En Proceso</p>	<p>Disminuir la brecha de Recursos Humanos para la atención en salud mental</p>
<p>10</p>	<p>Directivos del IREN CENTRO realicen las gestiones necesarias y correspondiente para cumplir con el requerimiento de contratar un profesional psicólogo de acuerdo a la necesidad del PPR 0131.</p>	<p>Reporte o Informe Técnico</p>			<p>IREN-CENTRO/Servicio de Psicología</p>	<p>Oct. 25</p> <p>En Proceso</p>	<p>Disminuir la brecha de Recursos Humanos para la atención en salud mental</p>

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS - IREN CENTRO  
 Dr. Pablo Rodríguez Ruiz  
 DIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS - IREN CENTRO  
 Lic. Hilda Stow De La Vera Oñate  
 JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MONITOREO

11	Implementación	Implementar un ambiente físico diferenciado para la UPSS de salud mental para tener un mejor acceso de los pacientes	Remitir Informe técnico evidenciando la necesidad de ambiente diferenciado para la atención en salud mental	Reporte Informe Técnico	IREN-CENTRO/Servicio de Psicología	Jul. 25	En Proceso	Se requiere financiamiento para el cumplimiento oportuno
12	Seguimiento y Evolución	Mejorar los procesos de compra y dotación de insumos, y medicamentos y dispositivos médicos.	Mejorar los tiempos de compra por la Oficina de Abastecimiento y dotación inmediata por Almacén Central	Informes de Requerimiento – Órdenes de Compra de Bienes	Unidades Orgánicas – Oficina de Abastecimiento	Nov. 25	En Proceso	Agilizar los procesos de compra de Insumos para abastecer a las UPSS
13	Seguimiento y Evaluación	Mejorar los procesos de distribución presupuestal por la responsable del SIS para agilizar con los procesos de requerimientos.	Se remite el memorándum solicitando la propuesta desagregada para la Incorporación del presupuesto y la Oficina de Seguros Públicos y Privados coordinar con las Unidades Orgánicas de sus prioridades y brinda respuesta a este requerimiento	Memorando y Reporte	Oficina Ejecutiva de Planeamiento Presupuesto y Modernización – Oficina de Seguros Públicos y Privados	Dic. 25	En Proceso	LA Oficina de Seguros Públicos Y Privados es la que debe realizar la distribución para priorización de requerimientos por las áreas Usuarias



 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
 NEOPLASIAS - HIRTA CENTRO  
 Dr. Pablo Rodríguez Ruiz  
 DIRECTOR GENERAL


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
 NEOPLASIAS - HIRTA CENTRO  
 Ecoh. Hadas Snow De La Vega Oliviera  
 JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN

14	Realizar las gestiones inmediatas para la asignación de presupuesto para los mantenimientos de los aceleradores lineales debido a que a la fecha solo se encuentra 1 acelerador lineal operativo, también ya se debe realizar mantenimiento preventivo oportuno y el otro acelerador lineal de alta y baja energía y equipo de braquiterapia requiere mantenimiento correctivo debido a que se encuentra inoperativo.	Solicitar a través de Demandas adicionales la asignación para el mantenimiento Preventivo y Correctivo de Equipos de alta complejidad	Informes Técnicos o Reportes	Unidades Orgánicas – Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto y Modernización	Dic. 25	En Proceso	Realizar las gestiones pertinentes ante los organismos para asignación presupuesta para mantenimientos Preventivos y Correctivos
15	Gestionar incremento de presupuesto para los mantenimientos de equipos biomédicos de alta complejidad del área de Diagnóstico por	Solicitar a través de Demandas adicionales la asignación para el mantenimiento Preventivo y Correctivo de equipos para	Informes Técnicos o Reportes	Unidades Orgánicas – Oficina Ejecutiva de Planeamiento	Dic. 25	En Proceso	Realizar las gestiones pertinentes ante los organismos para asignación presupuestal para


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMERÍAS  
 CENTRO DE OPLAS/AS - REG. CENTRO


*Dr. Lito Kuri Suez Ruiz*  
 DIRECTOR GENERAL


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMERÍAS  
 CENTRO DE OPLAS/AS DEL CENTRO


Com. Heins Stow De La Vega Q. Rivera  
 JEFE DEL OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO,  
 PRESUPUESTO Y ADMINISTRACIÓN


	Imágenes (Tomógrafo Computarizado multicorte, Mamógrafo Digital, Equipo de Resonancia Magnética, Equipos de Rayos X estacionario digital, Equipo de rayo X para radiografía, Equipos de rayos X rodable con arco C	Diagnostico Oportuno de Cáncer		Presupuesto y Modernización		mantenimientos Preventivos y Correctivos
16	Realizar el seguimiento y monitoreo constante del cumplimiento de la programación física anual.	Remitir documento para a las Unidades Orgánicas del IREN CENTRO para entrega de metas físicas de manera mensual	Memorando a las Unidades Orgánicas – Reporte de Ceplan Mensualizado de Seguimiento	Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización	Dic. 25	Seguimiento Mensual de entrega de reportes por parte de los responsables de Centros de Costos
17	Incremento de plazas por el CONAREME para formación de Especialistas.	Firma de Convenios entre CONAREME e IREN CENTRO para ampliación de Plazas para campo clínico	Acta de Convenios – Listado de total de plazas al 2025	CONAREME – Unidad de	Dic. 25	El Iren Centro al 2024 contaba con 18 plazas para formación de Especialistas que tiene como finalidad de cerrar brechas de


**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN**  
**INSTITUTO DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS - IREN CENTRO**  
*Dr. Fabio Raúl Siles Ruiz*  
 DIRECTOR GENERAL


**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN**  
**INSTITUTO DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS - IREN CENTRO**  
*M. J.*  
 Econ. Hilda Stow De La Jega  
 JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN


18	Seguimiento Y Evaluación	Realizar constantes capacitaciones a los responsables de Centros de Costos sobre como planificar la creación de Actividades Operativas, requerimientos para asignaciones Presupuestales, elaboración de Instrumentos de Gestión para la concientización de la importancia de la Gestión Pública Institucional.	A través de Documentos se citará a los para brindar la Asistencia Técnica correspondiente	Memorando o Reportes	Oficina Ejecutiva de Planeamiento, Presupuesto y Modernización – Unidades Orgánicas	Agos. 25	En Proceso	Especialistas en la Región  Las Asistencias técnicas se realizarán por las Áreas pertinentes o a solicitud de las Unidades Organizadas para fortalecimiento de capacidades
19	Diseño	Acondicionar espacios exclusivos para el monitoreo de Emergencias y Desastres,	Remitir un informe de la necesidad de contar con espacios exclusivos para el monitoreo de emergencias y desastres a la Alta Dirección	Informe o Informe Técnico	IREN CENTRO / UFRGD-DNS	Dic. 25	No iniciado	Gestionar la disponibilidad de presupuesto para el acondicionamiento y ambientación de nuevos espacios exclusivos para



 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO DE EMERGENCIAS NEOLÁSICAS - IREN CENTRO  
 Dr. Fabio Rod. Saez Ruiz  
 DIRECTOR GENERAL


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE EMERGENCIAS NEOLÁSICAS DEL CENTRO IREN CENTRO  
 Econ. Helms Stow De La Vega Olivetta  
 JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE MONITOREO, PREVENCIÓN Y RESPUESTA A EMERGENCIAS

20	Contratar o designar personal del recurso humano para asegurar la disponibilidad y competencia técnica en la atención requerida por las actividades del PP 068.	Contratar o designar personal adicional con perfil adecuado y realizar capacitaciones periódicas enfocadas en los procedimientos y normativas del PP 068, garantizando su dedicación exclusiva durante el horario asignado.	Documento que evidencias la contratación/ designación y/o asignación del personal para exclusividad	IREN CENTRO / UFGRD-DNS	Oct.25	No iniciado	Gestionar Recurso humano de apoyo para atenciones durante el horario administrativo o de exclusividad para las actividades del PP 068	el monitoreo de emergencias y desastres,
21	Priorizar capacitaciones en herramientas digitales para la gestión de proyectos y análisis de datos.	Programar talleres y evaluaciones de competencias.	Registros de capacitación - Informes	IREN CENTRO / UFGRD - DNS / OEPM / OEA/OTI	Oct.25	No iniciado	Fortalecer la capacitación continua del personal involucrado en la gestión de riesgo y desastres para mejorar la eficiencia en la ejecución de las metas establecidas.	

(\*) Información que proviene de la matriz de recomendaciones del informe de evaluación


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
 NEOPLÁSICAS - IREN CENTRO  
 Dr. Fabio Koch Ruiz  
 DIRECTOR GENERAL


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
 INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES  
 NEOPLÁSICAS DEL CENTRO IREN CENTRO  
 Dr. Mónica Soto De La Vega Chiverto  
 JEFE DE OFICINA EJECUTIVA DE SALUD JUNÍN