

Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén





CONVENIO DE COGESTIÓN

QUE SUSCRIBEN EL GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA, LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL BELLAVISTA Y LA ASOCIACIÓN A- CLAS CRUCE SHUMBA

Conste por el presente documento que se extiende por triplicado, el Convenio de Cogestión que celebran: el Gobierno Regional de Cajamarca, por intermedio de la Dirección Regional de Salud



Cajamarca DIRESA, RUC 20165645325,con domicilio legal en AV. Mario Urteaga N° 500 02 DE Mayo –Cajamarca a quien en adelante se denominara "GOBIERNO REGIONAL" - debidamente representado por el M.C. ROMMEL AHMMED CERDA GONZALES, según Resolución Ejecutiva Regional N° D217-2024.GR.CAJ/GR que lo acredita como tal, identificado con DNI N° 26715612 y domicilio en Distrito, Provincia, departamento de Cajamarca que en adelante se denominará "EL GOBIERNO REGIONAL"/ "LA DIRESA"; la Municipalidad Distrital Bellavista representada por su Alcalde el Sr Fernando Jhony Rojas Núñez , identificado con DNI N°27750515 domiciliado Caserío el Laurel de Chingana que en adelante se denominará



"EL GOBIERNO LOCAL"; y la Asociación Comunidad Local de Administración de Salud CLAS Cruce Shumba inscrita en la partida electrónica N° ° 11001745 zona registral N° oficina

registral Jaén SUNARP debidamente representada por su presidenta, **Sra. Alvita Maribel**

García Jiménez autorizado mediante acta de Asamblea General cuyos poderes se encuentran vigentes, identificado con DNI Nº27995494 domiciliado en: caserío Shumba Bajo , del Distrito

de Bellavista, Provincia de Jaén .La que en adelante se denominará "ACLAS CRUCE SHUMBA";



CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

de acuerdo con los términos y condiciones siguientes:



EL GOBIERNO REGIONAL, es una persona jurídica de derecho público, con autonomía política, económica y administrativa en asuntos de sus competencias institucionales, exclusivas y compartidas; con jurisdicción en el departamento de Cajamarca y tiene por finalidad esencial, fomentar el desarrollo regional integral sostenible; promoviendo la inversión pública, privada y el empleo; garantizando además el ejercicio pleno de los derechos y la igualdad de oportunidades de sus habitantes, de acuerdo con los planes y programas nacionales, regionales y locales de desarrollo.



(En caso se trate de una Asociación CLAS de Lima Metropolitana)

Las DIRIS, son órganos desconcentrados del Ministerio de Salud, dependen y ejercen por desconcentración las funciones de la Dirección General de Operaciones en Lima, su Gestión y funcionamiento es dirigido por la Dirección General de Operaciones en Salud. Supervisa el desarrollo de los procesos técnicos de los Sistemas Administrativos a cargo de los órganos desconcentrados de su jurisdicción.



cajamanca

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén





EL GOBIERNO LOCAL, es el órgano de gobierno municipal del distrito de Bellavista y que contribuye a generar y mantener condiciones para mejorar la calidad de vida y la salud de los habitantes a través de intervenciones de su competencia.

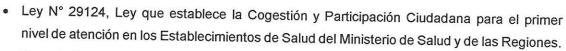


LA CLAS, es una Asociación Civil de derecho privado, sin fines de lucro, de carácter eminentemente social y de bien común, ajena a toda actividad política y religiosa, que se rigen por las disposiciones de su estatuto, del código civil y demás normas pertinentes sobre la materia, con la finalidad de administrar los recursos destinados a la ejecución y cumplimiento del Plan de Salud Local (PSL).



CLÁUSULA SEGUNDA: BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú
- Ley N° 26300, Ley de los Derechos de Participación y Control Ciudadanos
- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias
- Ley N° 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado
- Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización
- Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, modificada por Ley N° 27902
- Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades





 Decreto Supremo Nº 017-2008-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley Nº 29124, Ley que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el primer nivel de atención en los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y de las Regiones.

Decreto Legislativo N° 295, Código Civil.



CLÁUSULA TERCERA: DEL CONVENIO DE COGESTIÓN

El Convenio de Cogestión, es el vínculo jurídico generado entre el Estado, representado por el Gobierno Regional y el Gobierno Local, con "LA CLAS", para la gestión y administración de uno o varios Establecimientos de Salud y la asignación de recursos para la ejecución del PSL. El Convenio de Cogestión establece los compromisos entre las partes firmantes y una agenda compartida, para la implementación y desarrollo de la cogestión de salud en el ámbito jurisdiccional del CLAS, siendo su finalidad mejorar la salud de la población a través del acceso equitativo a los servicios de salud, ampliar la cobertura, mejorar la calidad de atención integral de salud en el marco del ejercicio del derecho a la salud y contribuir a mejorar la salud y el desarrollo de la población en las comunidades en el ámbito establecido.





CAJAMARCA

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén





CLÁUSULA CUARTA: OBJETIVOS DEL CONVENIO

- a) Mejorar el acceso equitativo, la calidad de atención de salud de los ciudadanos del ámbito;
- b) Desarrollar acciones conjuntas entre Gobierno Regional, Gobierno Local y "LA CLAS", que comprometan una política intersectorial e inter-situacional para garantizar la calidad de los servicios que ofrecen los Establecimientos de Salud;
- c) Establecer metas entre las partes firmantes para mejorar la atención de salud a la población, definidas en el Plan de Salud Local de manera anual.
- d) Ampliar la cobertura, mejorar la calidad de la atención integral de la salud con la participación de la comunidad organizada en el marco del ejercicio del derecho a la salud, y las prioridades sanitarias regionales;
- e) Poner a disposición de la comunidad los servicios de salud a través de establecimientos de salud implementados;
- f) Realizar acciones que fomenten el desarrollo y bienestar de salud en la comunidad;
- g) Desarrollar campañas de promoción de la salud descentralizadas que apoyen a disminuir el índice de desnutrición y pobreza en su comunidad;
- h) Generar espacios de participación donde se promueva la formación ciudadana, la institucionalidad, el ejercicio de los derechos democráticos y el fortalecimiento organizado de la población en acciones de desarrollo local y democratización de la salud.



CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES

5.1 DEL GOBIERNO REGIONAL:

- a) Proporcionar la infraestructura física adecuada, el mobiliario, equipos, medicamentos e insumos médicos y productos sanitarios para cada Establecimiento que cogestione "LA CLAS", para dar cumplimiento a los resultados programados en el PSL.
- b) Asegurar la disponibilidad de los recursos humanos necesarios de acuerdo al cuadro de asignación de personal aprobado, para la consecución de los resultados del convenio de cogestión y las actividades programadas en el PSL;
- c) Proporcionar a la DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces los recursos necesarios para el desarrollo de sus facultades y responsabilidades en el marco del cumplimiento del presente convenio y del PSL;
- d) Transferir oportunamente a "LA CLAS" los recursos financieros de acuerdo a la programación anual en el PSL;
- e) Transferir el presupuesto que corresponde a "LA CLAS" por fuente de recursos ordinarios para bienes y servicios, mantenimiento de infraestructura y equipamiento desde las unidades ejecutoras;
- Incrementar el presupuesto de recursos ordinarios para recursos humanos, bienes y servicios de acuerdo a la programación presupuestal de cada "CLAS";





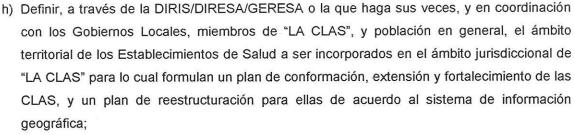


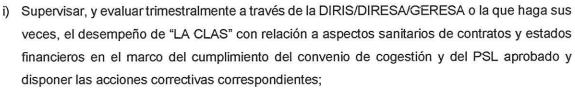
Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén





 g) Solicitar, evaluar, y aprobar los documentos de gestión (MOP; CAP; PSL; informe de cierre de gestión y otros) remitidos por el Consejo Directivo de la "LA CLAS";





- Brindar asistencia técnica y capacitación permanente a "LA CLAS", y órganos de cogestión a través de un equipo técnico integrado por personal acreditado en el tema CLAS, competente a nivel de DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces, redes y otros según corresponda;
- k) Garantizar la asignación oportuna a "LA CLAS", de los recursos provenientes de aseguramiento público u otros;
- Vigilar el cumplimiento de las funciones de la Asamblea General y la rendición de cuentas de "LA CLAS" de acuerdo a las normas establecidas;
- m) Realizar el inventario, diagnóstico de necesidades de mobiliario, enseres, insumos y equipamiento de los Establecimientos de Salud, así como realizar las gestiones para su abastecimiento que haga posible el cumplimiento del PSL;
- n) Propiciar reuniones y mecanismos de intercambio de experiencias de desarrollo de "LA CLAS" de su ámbito;
- o) Propiciar esfuerzos intersectoriales en el nivel regional, y local para fortalecer la ejecución del presente convenio y el PSL aprobado;
- p) Articular los Establecimientos de Salud de "LA CLAS" al sistema de Redes y equivalentes-de la Región.

5.2 DEL GOBIERNO LOCAL:

- a) Asignar y transferir oportunamente a "LA CLAS", los recursos comprometidos en el Convenio de Cogestión;
- b) Articular los esfuerzos intersectoriales en el nivel local para fortalecer la ejecución del convenio de cogestión y el PSL aprobado;
- c) Articular y canalizar los recursos provenientes de los diversos actores sociales del territorio, para el cumplimiento del convenio de cogestión y el Plan de Salud Local aprobado;
 -) Convocar la participación de los órganos de cogestión en la elaboración del plan concertado local;











Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén





e) Participar en las reuniones de Asamblea General, y del Consejo Directivo de la Asociación CLAS a través de su representante acreditado;

5.3 DE LA CLAS:

- a) Gestionar y administrar adecuadamente los recursos humanos, económico financieros, materiales, de infraestructura o de otra naturaleza que le sean transferidos para el cumplimiento del convenio de cogestión y del PSL aprobado;
- b) Crear los mecanismos pertinentes para la correcta disposición del total de los ingresos provenientes de la prestación de los servicios, incluyendo seguros públicos y otros, así como los originados por acciones complementarias efectuadas y por donaciones y transferencia, enviados u otros actos de liberalidad, para el cumplimiento del PSL;
- c) Distribuir en forma equitativa entre todos los Establecimientos de Salud cogestionados por "LA CLAS", los recursos financieros y otros obtenidos por diversas fuentes, favoreciendo a la población más necesitada;
- d) Ejecutar los recursos financieros asignados para el cumplimiento de las actividades programadas en el PSL
- e) Desarrollar y ejecutar el plan anual de mantenimiento adecuado de la infraestructura, vehículos y equipos existentes en el Establecimientos de Salud asignados a "LA CLAS";
- f) Proporcionar, según disponibilidad, en coordinación con el Gobierno Regional y los Gobiernos Locales, la información que requiera la comunidad y las autoridades en relación con el estado de salud de la población de su ámbito, así como la información de los avances y problemas en la ejecución del convenio de cogestión y del PSL;
- g) Rendir cuentas en los plazos establecidos de los recursos que le sean transferidos;
- h) Administrar, en el marco del cumplimiento del presente convenio y del PSL, al personal bajo el régimen laboral del Decreto Supremo N° 003-97-TR, Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral; bajo el régimen laboral público del Decreto Legislativo N° 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público; Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación de Servicios en el estado CAS; o cualquier otro régimen puesto a su disposición, los cuales mantienen el régimen laboral y de pensiones al que pertenecen;
- Responder por la integridad de los recursos entregados a su administración para el cumplimiento del presente convenio y del PSL aprobado, conforme a las normas administrativas y contables vigentes;
- j) Remitir las declaraciones juradas a las instituciones transferentes, presentar los estados financieros y cierre de gestión según cronograma establecido.



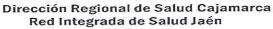
















6.1 DEL GOBIERNO REGIONAL:

 a) Participar en la supervisión, monitoreo y evaluación de la ejecución y el cumplimiento de los términos establecidos en el Convenio de Cogestión y del PSL;

- b) Supervisar, monitorear y evaluar el cumplimiento del PSL y la calidad de los servicios de salud brindados a la población;
- c) Brindar asistencia técnica a la CLAS, a través de la DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces para el cumplimiento de la Ley y su Reglamento;
- d) Participar, a través de la DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces y en coordinación con el Consejo Directivo de la CLAS en la convocatoria pública y precalificación de la terna de candidatos para la selección del Gerente de la CLAS;
- e) Participar en la solución de conflictos que deriven de la ejecución del convenio de cogestión;
 a través de la DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces en primera instancia y directamente en segunda instancia;
- f) Vigilar el cumplimiento de las funciones de la Asamblea General y la rendición de cuentas de "LA CLAS" de acuerdo a las normas establecidas en función a los resultados comprometidos en el presente convenio;
- g) Realizar la supervisión, monitoreo y evaluación de las prestaciones de salud y de la calidad de los servicios administrados por "LA CLAS", en base a la normatividad del MINSA;

6.2 DEL GOBIERNO LOCAL:

a) Participar en la supervisión, monitoreo, evaluación de la ejecución y el cumplimiento de los términos establecidos en el presente convenio, y conocer los resultados sanitarios esperados;

6.3 DE LA CLAS:

- a) Participar, en coordinación con la DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces, en la convocatoria pública y precalificación de la terna de candidatos para la selección del Gerente de "LA CLAS";
- b) Elegir, a través del Consejo Directivo, al Gerente de "LA CLAS" de una terna precalificada;
- c) Solicitar donaciones, y presentar proyectos de inversión a organismos cooperantes privados, nacionales o extranjeros; suscribir convenios de cooperación técnica para lograr el cumplimiento de lo establecido en el convenio de cogestión y el PSL aprobado, con conocimiento, y coordinación con el Gobierno Regional;
- d) Solicitar a la DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces, la elaboración de proyectos de inversión pública.











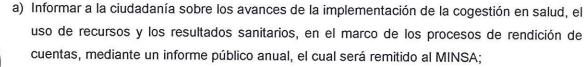


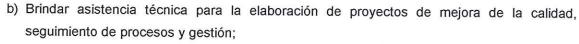
Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén



CLÁUSULA SÉTIMA: COMPROMISOS DE LAS PARTES

7.1 DEL GOBIERNO REGIONAL:





- c) Controlar el uso de los recursos financieros, bienes materiales, equipos y otros proporcionados, así como los que se obtengan por acción comunitaria para la consecución de los resultados del convenio de las acciones programadas en el PSL asegurando de esta forma, el uso eficiente de los recursos públicos;
- d) Propiciar esfuerzos intersectoriales en el nivel Regional para fortalecer la ejecución del convenio de cogestión y del PSL aprobado;
- e) Gestionar acciones de fortalecimiento de capacidades de los órganos de gobierno de "LA CLAS", y del Establecimiento de Salud;
- f) Establecer como recursos intangibles a los recursos financieros por toda fuente, asignados y transferidos a "LA CLAS";
- g) Implementar el cuadro de asignación de personal (CAP) y el presupuesto analítico de personal (PAP) aprobado según categoría del Establecimiento;
- h) Financiamiento del gobierno regional:

FINANCIAMIENTO GOBIERNO REGIONAL	MONTO
Recursos Ordinarios	79.922,39
Seguro Integral de Salud	0.00
Transferencias Tesoro Publico	0.00
10 % Farmacia	135.50
SUB TOTAL	S/ 80,057. 89







7.2 DEL GOBIERNO LOCAL:

- a) Incorporar en el Plan Concertado de Desarrollo Local (PCDL) o el que haga sus veces, las actividades sanitarias relacionadas al cumplimiento del presente convenio y las enmarcadas en el Plan Estratégico Participativo de Salud y el PSL de "LA CLAS";
- b) Asignar oportunamente a "LA CLAS", los recursos comprometidos en el convenio de cogestión;
- c) Incorporar en el Consejo de Coordinación Local al Gerente de "LA CLAS";



CAJAMARCA

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén





- d) Emitir las ordenanzas correspondientes para fortalecer la participación de "LA CLAS" como institución en el presupuesto participativo;
- e) Brindar asistencia técnica a "LA CLAS", dentro de sus competencias, en el marco del cumplimiento de los resultados del convenio;
- f) Colaborar con el Financiamiento del plan de capacitación de los Agentes Comunitarios de Salud de "LA CLAS" (alimentación, pasajes, hospedaje entre otros);
- g) Apoyar al Establecimiento de Salud, para la evacuación oportuna de los casos de emergencia donde corra peligro la vida de las madres y los niños;
- h) Apoyar con la provisión de combustible o pasajes para acciones y campañas masivas de salud, emergencias, desastres e intervenciones integrales;
- i) Informar a la ciudadanía sobre los avances de la implementación del convenio de cogestión, el uso de recursos y los resultados sanitarios, en el marco de los procesos de rendición de cuentas, mediante un informe público semestral.
- j) Financiamiento del Gobierno Local:

FINANCIAMIENTO MUNICIPALIDAD	MONTO	
Combustible	0.00	
Refrigerios	0.000	
Movilidad Local	3.000	
SUB TOTAL	3.000	





7.3 DE LA CLAS:

- a) Ante situaciones de emergencias o desastres, pone a disposición de las autoridades de salud Locales y/o Regionales los servicios de salud disponibles que sean necesarios para su mitigación:
- b) Velar en forma compartida con los Gobiernos Regional y Local por el bienestar y seguridad en el trabajo del personal;
- c) Evaluar el desempeño laboral del personal y su contribución en el logro de los resultados contratados en el convenio de cogestión, pudiendo introducir incentivos para la mejora de su desempeño;
- d) Implementar los programas de promoción de la salud y atención integral.
- e) Financiamiento de LA CLAS:



CAJAMARCA

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén



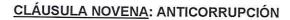


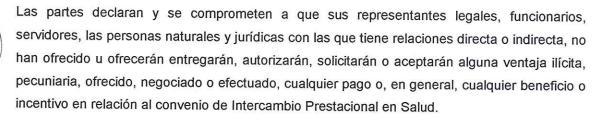
FINANCIAMIENTO CLAS	MONTO
Donación	
Remuneraciones	S/. 79,922.39
RDR	0.00
SIS	0.00
10% Farmacia	135.50
SUB TOTAL	80,057.89



CLÁUSULA OCTAVA: PLAZO

El convenio tiene una duración de tres años fiscales. Podrá ser renovado si las partes así lo acordaran por tres años fiscales más, para lo cual podrán suscribir una adenda de renovación o suscribirán un nuevo convenio conforme acuerden





Las partes se comprometen a comunicar inmediatamente de haber tomado conocimiento de la ocurrencia de algunos de los supuestos antes contemplados a efectos de que se adopten las medidas preventivas y correctivas necesarias; dando asimismo parte a las instancias competentes a efectos que se determinen las responsabilidades disciplinarias, civiles o penales que pudieran corresponder.

El incumplimiento del deber de comunicación antes señalado constituye causal de nulidad del presente convenio.



La Resolución del presente convenio se efectuará por consenso entre las partes, bajo las siguientes causales:



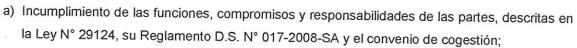


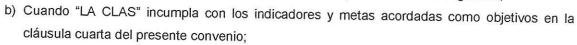


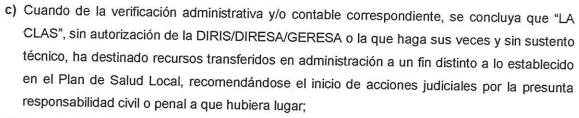


Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén









- d) Cuando "LA CLAS" incumpla en forma reiterada con lo estipulado en los documentos normativos para la atención integral de salud, después de comprobarse que ha recibido los recursos necesarios;
- e) Por incumplimiento de los plazos estipulados en el convenio para la rendición de cuentas a la Asamblea General.

Si existiera alguna de estas causales, las partes comunicarán este hecho al Gobierno Regional, adjuntando copia del documento por el cual consta el acuerdo de las partes para resolver el convenio, adjuntando copia del acta de Asamblea General de "LA CLAS" en la que se aprueba la Resolución. El Gobierno Regional, en un plazo máximo de siete días hábiles, bajo responsabilidad administrativa, emitirá la Resolución correspondiente que dé por resuelto el convenio.

En caso de Lima Metropolitana las DIRIS comunicará al Ministerio de Salud (DGOS).

CLÁUSULA DECIMO PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

En caso de surgir alguna controversia o discrepancia en la interpretación o ejecución del presente convenio se seguirá el siguiente procedimiento:

- a) La DIRIS/DIRESA/GERESA o la que haga sus veces, tomará conocimiento del conflicto, y se abocará al caso conformando una Comisión Especial, integrada por el responsable de asesoría jurídica, el responsable de cogestión "LA CLAS", y el responsable de control interno del municipio para que, en un plazo de siete días hábiles, emitan una Resolución que será elevada al Gobierno Regional dentro del periodo de los siguiente siete días hábiles;
- b) El Gobierno Regional, nombrará una Comisión Especial que se abocará al conocimiento del caso, y emitirá una Resolución en un plazo no mayor de cinco días hábiles;
- c) las partes podrán recurrir ante el fuero común en ejercicio de su derecho de defensa.

CLÁUSULA DECIMOSEGUNDA: DISPOSICIÓN DE LOS BIENES Y RECURSOS















Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén



En caso el convenio se resolviera o se extinguiera el plazo de su vigencia sin que fuese renovado, el Gobierno Regional, a través de sus unidades ejecutoras existentes en el ámbito de "LA CLAS", administrarán transitoriamente durante un plazo máximo de seis meses los recursos asignados a "LA CLAS" en base a un plan de ejecución, bajo responsabilidad funcional, favoreciendo a los Establecimientos de Salud que estuvieron bajo cogestión de "LA CLAS";

RALIDAD DISTRIPATION OF THE PROPERTY OF THE PR

En el caso de que el convenio hubiese concluido por vencimiento del plazo de su vigencia, el periodo transitorio no podrá exceder los seis meses, lapso en el cual se podrá concertar y suscribir un nuevo convenio entre las partes.

En señal de conformidad, las partes suscriben el presente contrato **cinco** ejemplares de igual valor y tenor, en la ciudad de Jaén, a los 28 días del mes de agosto del 2024.

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

MG. Rommel Alumned Cerda Gonzales
DIRECTOR CENERAL

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BELLAVISTA
BUC-20215 45032

FERNANDO JHONY ROJAS NUMEZ

ALCALDE ALCALDE



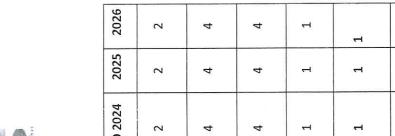
PRESIDENTE CLAS











INDICADORES DEL CONVENIO DE COGESTION 2024,2025,2026

Dirección Regional de Sa Red Integrada de Sa

100									
OX GON	N° ORD	ACTIVIDADES Y/O TAREAS	U.M.	META	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN	AÑO 2024	2025	2026
4000	1	Reuniones de Asamblea Generales ordinarias de acuerdo a la Norma	Acta	9	2 reuniones por año(semestre)	Libro de Actas de la Asamblea General	2	2	2
STRIT	2	Reuniones del Consejo Directivo Mensuales	Acta	36	1 reunión x mes durante el año	Libro de Actas del Consejo Directivo	4	4	4
AL AL	æ	Reuniones con la comunidad y los trabajadores	Acta	12	1 reunión x trimestre al año	Libro de Actas de reuniones del EE.SS.	4	4	4
	4	Elaboración y Aprobación del PSL	plan Aprobado	က	1 x año	PSL EE.SS. Aprobado por la Asamblea	Н	Н	Н
	ī	Elaboración del PSL aprobado por su Asamblea, aprobado con resolución	PSL con acta y Resolución	ю	Aprobado por su Asamblea	Acta y Resolución de Aprobación	1	1	1
	9	Cierre de Gestión del año anterior 2019, 2020, 2021	Informe	ю	Informes de cierre de gestión de cada CLAS	Presentación del Informe de Gestión aprobado por su asamblea	1	1	1
	7	Porcentaje de RN Controlados con 4 Controles	niño controlado	77	100% 2024, 100% 2025, 100% 2026	Reporte de Información de cada EE.SS,	26	26	26
	80	Porcentaje de niños menores de 1 año Controlados con 12 Controles	niño controlado	77	100% 2024, 100% 2025, 100% 2026	Reporte de Información de cada EE.SS.	26	26	26
 	6	Porcentaje de niños de 1 año Controlados con 6 Controles	niño controlado	68	100% 2024, 100% 2025, 100% 2026	Reporte de Información de cada EE.SS.	27	27	27



N° ODD								
	ACTIVIDADES Y/O IAREAS	U.M.	META	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN	AÑO 2024	2025	2006
,	Porcentaje de niños de 2 a 4 años	niño		100% 2024 100% 2025 100%		i	2	2020
3	Controlados con 4 Controles	controlado	331	2026	Reporte de Información de cada	39		
	Porcentaje de niños de 5 Meses				EE,33.	110	110	110
11	suplementados con hierro	Niño		100% 2024, 100% 2025, 100%	Reporte de Información de cada			
	polimaltosado	Suplementado	77	2026	EE.SS,	ļ		
ć	Porcentaje de niños de Menores de	Niño		70% 2024 7EW 2025 00%		76	26	56
77	1 suplementados con hierro	Cunlomontada	F	70% 2024, 73% 2025, 80%	Reporte de Información de cada			
	5	adpielilelitado	//	2026	EE.SS.	26	56	26
13	roi ceiltaje de ninos de 2 ano	Niño		100% 2024, 100% 2025, 100%	Reporte de Información de cada			2
	suplementados con hierro	Suplementado	82	2026	EE.SS.	28	28	90
14	porcentaje de niños menores de 1			100% 2024. 100% 2025 100%	Bonorto do la facilita de catalogo de cata	2	07	97
i	año con dosaje de hemoglobina	Examen	77		reporte de miormación de cada			
	porcentaje de niños menores de 2					76	76	76
12	año con dosaie de hemoglopio	Examen	i	100% 2024, 100% 2025, 100%	Reporte de Información de cada			
	account of the mental of the management of the mental of t		251	2026	EE.SS.	84	84	84
	porcentaje de visita domiciliaria a					3		5
16	familias que tienen niños menores	visita		2024, 100% 2025, 100%	Reporte de Información de cada			
	de 1 año		82	2026	EE.SS,	00	Ç.	
7.1	porcentaje de visita domiciliaria a			100% 2024 100% 2025 100%		07	87	87
/T	familias que tienen niños do 1 año	visita		2024, 100% 2025, 100%	Reporte de Información de cada			
	oue T ano		83	2026	EE.SS.	28	28	28
18	porcentaje de visita domiciliaria a	visita		100% 2024, 100% 2025, 100%	Reporte de Información de cada			
	familias que tienen niños de 2 años		85	2026 E		78	28	30
							07	07

Dirección Regional de Salud Cajamarca Red Integrada de Salud Jaén FERNO REGIONAL DIRECTION REGIONAL DIRECTION REGIONAL DE Salud Jaén



	(0	26													10			T				-
	76					26		26	ì	(97				72		26			76		26
	76	2025				76		26		ć	97			ļ	25		56		·	97		26
	26	AÑO 2024			0	26		26		36	20		25				56					26
Reporte de Información de cada	, LL, 33,	FUENTE DE VERIFICACIÓN		Reporte de Información de cada	EE.SS.		Reporte de Información de cada	EE.SS.	Reporte de Información de cada	EE.SS,		Reporte de Información de cada			2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	nepol te de Información de cada		Reporte de Información de cada		1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 /	reporte de información de cada	EE.SS.
100% 2024, 100% 2025, 100% 2026		CRITERIOS DE EVALUACIÓN		optima igual o mayor a 95 x	año		optima igual o mayor a 95 x	año	optima igual o mayor a 95 x	año		optima igual o mayor a 95 x	año									
		META			77		ļ	11		77				74				_				
Niño protegido		U.M.		Niño protegido			Niño protegido		Niño protegido			Niño protegido)		gestante	atendida		gestante	controlada	3		
porcentaje de niños RN con vacuna Niño protegido de BCG T7 2026 EE.SS. 100% 2025, 100% Reporte de Información de cada 26			porcentaje de niños menores de 1	año protegido con 3 dosis de	pentavalente	porcentaje de niños menores de 1	año protegido con SPR 1 dosis	Sign of Cichago	e	ano protegido con SPR 2 dosis		porcentaje de niños menores de 4	allos protegido con DPT 2 dosis		orcentaje de gestantes atendidas	in el primer trimestre	orcentaie de gestantes con		terición prenatal 6 controles	orcentaje de gestantes con 2°	tención odontológica	
19		N OKD		20		_0=80			22	10		23 p	0			889			8			
	de BCG Niño protegido 77 2026	de BCG Niño protegido 77 2026 EE.SS. Reporte de Información de cada 26	de BCG Niño protegido 77 2026 EE.SS. 26 TAREAS U.M. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN AÑO 2024 2025 2026 EVALUACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN AÑO 2024 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025	de BCG Niño protegido 77 2026 EE.SS. EE.SS. 26 26 26 ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN AÑO 2024 2025	de BCG Niño protegido ORD ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. Porcentaje de niños menores de 1 20 año protegido con 3 dosis de Niño protegido Niño protegido	de BCG ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. Difficite de linformación de cada 100% 2024, 100% 2025, 100% E.S.S. E.S.S. E.S.S. E.S.S. D.M. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN AÑO 2024 2025 26 26 26 26 26 26 27 2026 28 26 29 26 20 año protegido con 3 dosis de linformación de cada Pentavalente Pentavalente	de BCG ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META Dorcentaje de niños menores de 1 pentavalente Dorcentaje de niños menores de 1 porcentaje de niños de 20 porcentaje de 20 porcentaje de niños de 20 porcentaje de niños de 20 porcentaje de niños de 20 porcenta	de BCG ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META Dorcentaje de niños menores de 1 Dorcentaje de niños d	de BCG Niño protegido Niño p	49 de BCG Niño protegido ORD ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. Porcentaje de niños menores de 1 Porcentaje de niños menores de 1 Dorcentaje de niños menores de 1 Niño protegido Niño protegido Dorcentaje de niños menores de 1 Dorcentaje de niños de cada D	4e BCG ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META Porcentaje de niños menores de 1 pentavalente pentavalente pentavalente porcentaje de niños menores de 1 porcentaje de niños porce	40 de BCG Niño protegido Niñ	de BCG Niño protegido OLM. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN Porcentaje de niños menores de 1 porcentaje de niños menores de 1 porcentaje de niños menores de 1 año protegido con SPR 2 dosis DOTCENTAJE de niños menores de 1 año protegido con SPR 2 dosis DOTCENTAJE de niños menores de 1 año protegido con SPR 2 dosis DOTCENTAJE de niños menores de 1 año protegido con SPR 2 dosis DOTCENTAJE de niños menores de 1 Niño protegido DOTCENTAJE de niños menores de 1 ANIÑo protegido DOTCENTAJE de niños menores de 1 Niño protegido DOTCENTAJE de niños menores de 1 ANIÑo protegido DOTCENTAJE de niño protegido DOTCENTAJE de niños menores de 1 ANIÑO protegido	4e BCG Niño protegido ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN Porcentaje de niños menores de 1 año protegido con SPR 2 dosis Difficial de niños menores de 4 año protegido con SPR 2 dosis ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN PEL.SS. CRITERIOS DE EVALUACIÓN PEL.SS. Reporte de Información de cada EE.SS. Reporte de Información de cada EE.SS. ACTIVIDADES Y/O TAREAS DOZOGA 2024, 100%, 2025, 100% AÑO 2024 2025 AÑO 2	40 BCG NIÑo protegido ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META Dorcentaje de niños menores de 1 año protegido con SPR 2 dosis Porcentaje de niños menores de 4 año protegido con DPT 2 dosis años protegido con DPT 2 dosis años protegido con DPT 2 dosis ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META CRITERIOS DE EVALUACIÓN PELSS. EE.SS. Reporte de Información de cada FLENTE DE VERIFICACIÓN FUENTE DE VERIFICACIÓN FUENT	4de BCG 1000% 2024, 1000% 2025, 100% Reporte de Información de cada 26 26 ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META RITERIOS DE EVALUACIÓN Reporte de Información de cada 26 26 ACTIVIDADES Y/O TAREAS U.M. META RITERIOS DE EVALUACIÓN Reporte de Información de cada 26 26 Actividades con 3 dosis de Niño protegido 177 2026 E.S. Reporte de Información de cada 26 26 26 Actividade de niños menores de 1 Niño protegido Niño protegido 177 2026 26 26 26 Actividade de niños menores de 1 Niño protegido 177 2026 26 26 26 Actividade de niños menores de 2 Niño protegido 177 2026 26 26 26 Actividade de niños menores de 2 Niño protegido 177 2026 26 26 26 Actividade de la niños menores de 2 Niño protegido 177 2026 26 26 26 Actividade de gestantes altendidas 174 2026 26 26 26 26 Actividade de gestantes altendidas 174 2026 26 26 26 26 26 Actividade de gestantes altendidas 174 2026 26 26 26 26 26 26	19 de BCG 100% 2024, 100% 2025, 100% Reporte de Información de cada 26 26 26	4 de BCG Niño protegido Niño protegido Niño protegido 20 año protegido con SPR 2 dosis 20 año protegido con SPR 2 dosis 21 año protegido con SPR 2 dosis 22 año protegido con DPT 2 dosis 23 año protegido con DPT 2 dosis 24 Porcentaje de niños menores de 1 Porcentaje de gestantes atendidas 26 BCG 27 2026 EE.S.S. Reporte de Información de cada 26 26 26 26 27 2026 EE.S.S. Reporte de Información de cada 28 26 29 26 20 año protegido con SPR 1 dosis 20 potima igual o mayor a 95 x Reporte de Información de cada 20 porcentaje de niños menores de 4 Niño protegido 28 26 29 26 29 26 20 26	100% 2024, 100% 2025, 100% E.S. 100% 2024, 1	Niño protegido con 3 dosis de bEG 20 año protegido con 3 dosis de la Difficación protegido 21 porcentaje de niños menores de 1 niño protegido 22 año protegido con SPR 2 dosis 23 porcentaje de niños menores de 1 niño protegido 24 porcentaje de niños menores de 1 niño protegido 25 año protegido con SPR 2 dosis 26 año protegido con SPR 2 dosis 27 año protegido con SPR 2 dosis 28 porcentaje de niños menores de 1 niño protegido 29 porcentaje de niños menores de 1 niño protegido 20 año protegido con SPR 2 dosis 20 año protegido con SPR 2 dosis 21 año protegido con SPR 2 dosis 22 año protegido con SPR 2 dosis 23 años protegido con SPR 2 dosis 24 porcentaje de gestantes atendidas aten	1908 acrown a decided 1000% 2024, 100% 2025, 100% Reporte de Información de cada 26 26 26	19 de BCG

2

	Š	101	98	3		86	3		515			873	2026			715		715		731	7.		216		
-		101								-							+		+					1	
=		≒ —	86	-		98	+	ì	515		-11	873	1 2025			715		715		231	2		216		
; -	,	TOT	86			. 86		7	CTC			873	AÑO 2024			715		715	*	231	! !		216		
Reporte de Información de cada	EE.SS.		Número de partos	Donotto de la Caraca	neporte de información de cada	EE.SS.	Reports de Información de ada	EE.SS.		Reporte de Información de cada	EE.SS.		FUENTE DE VERIFICACIÓN	te de Información de cada		EE,SS,	Reporte de Información de cada	EE.SS.	Reporte de Información de cada	EE.SS,	Reporte de Información de esta	icepoi te de miormación de cada	EE.SS.	Reporte de Información de cada	יכלים כל מני ווויסוווומרוסון מב כממש
mayor del 80 %			Solamente partos inminentes		mayor del 80 %			mayor de 50%		mayor de 50%			CRITERIOS DE EVALUACIÓN		30% de la población		5% de los consultantes		5% de la población total	considerado como bajo riesgo		100% de la población objetivo			100% de la población objetivo
	303		303					1545			2619		META			2145		2145		693		073	040		
į	Examen		parto	33	Puérpera		Pareja	protegida		Examen			U.M.		Tamizaje		Examen		Examen			Examen			Examen
Porcentaje de gestantes con batería	completa	Porcentaie de Destacionistica	o centaje de rai tos institucionales	Porcentaje de puérperas	controladas	Control	Porcentaje de parejas protegidas	con métodos MAC	Porcentaie de personas mayores do	18 años con examen clínico y	laboratorio		ACTIVIDADES Y/O TAREAS	Porcentaje tamizaje en trastornos	mentales warehomes	inclinates y problemas psicosociales	Porcentaje de SR identificados		Índice de Población Explorada		Porcentaje de mujeres tamizaje de	50 a 64 años con examen de PAP		robiación de personas masculina de	18 a 59 años tamizados nara VIII
77	17	28	2	000	67		5			31			N° ORD /		37		33 Р		34 lr		35.			36	

Dirección Regional de Salind Cajamarca Red Integrada de Salind Jaén



9/

