

MEF/DGPP		SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL		FICHA - RESULTADO ESPECIFICO	
FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO					
Fecha : 06/05/2024		HORA : 12.34.17 PM		VIGENTES AL 2024	
SECTOR : 40		DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL			
PLIEGO : 040		MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL			
INDICADOR : 4768		PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES A 12 MESES DE HOGARES USUARIOS JUNTOS QUE RECIBIERON EL PAQUETE INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD			
PROGRAMA PRESUPUESTAL					
0049 PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MAS POBRES					
AMBITO DE CONTROL					
RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO					
UNIDAD DE MEDIDA					
PORCENTAJE					
METODO DE CALCULO					
FORMULA: N/D*100					
DONDE:					
N (NUMERADOR): NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES DEL PROGRAMA JUNTOS, QUE RECIBEN: CRED COMPLETO SEGÚN EDAD, VACUNAS ROTAVIRUS, NEUMOCOCO, PENTAVALENTE Y SPR, SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO Y DOSAJE DE HEMOGLOBINA					
D (DENOMINADOR): NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES DE EDAD, REGISTRADOS EN EL PROGRAMA JUNTOS.					
LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES					
PRECISIONES TÉCNICAS:					
1. SE EVALUARÁ EL INDICADOR SEGÚN UBIGEO DE RESIDENCIA REGISTRADO EN EL PADRÓN DE HOGARES AFILIADOS (PHA).					
2. EL PERÍODO DE EVALUACIÓN COMPRENDE DESDE EL PRIMER AL ÚLTIMO DÍA DEL PERÍODO EVALUADO.					
3. SOLO SE EVALÚA SOBRE LAS PRESTACIONES REGISTRADAS HASTA LA EDAD EN DÍAS (INCLUSIVE).					
4. RESPECTO A LOS CONTROLES CRED: 2 CONTROLES DEL RN (0 - 28 DÍAS), 1 CONTROL MENSUAL HASTA LOS 12 MESES.					
5. LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA, SEGÚN EDAD: 1ERA DOSIS A LOS 2 MESES DE EDAD, 2DA DOSIS A LOS 4 MESES, Y 3ERA DOSIS A LOS 12 MESES.					
6. LA VACUNA CONTRA ROTAVIRUS, SEGÚN EDAD: 1ERA DOSIS A LOS 2 MESES DE EDAD, Y 2DA DOSIS A LOS 4 MESES,					
7. LA VACUNA PENTAVALENTE, SEGÚN EDAD: 1ERA DOSIS A LOS 2 MESES DE EDAD, 2DA DOSIS A LOS 4 MESES, Y 3ERA DOSIS A LOS 6 MESES.					
8. LA VACUNA ANTISARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBEOLA SPR, SEGÚN EDAD: 1ERA DOSIS A LOS 12 MESES DE EDAD.					
9. HABER RECIBIDO SUPLEMENTOS CON HIERRO DE ACUERDO A LA EDAD, LA CANTIDAD DE FRASCOS DE SOLUCIÓN DE GOTAS O JARABE DE HIERRO, O DE CAJAS DE SOBRES DE MICRONUTRIENTES, A SUMINISTRAR PARA LA SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO, DEBE SER SUFICIENTE HASTA PARA 3 MESES DE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO, CONFORME EL ESQUEMA VIGENTE DEL SECTOR SALUD EN EL MARCO DEL CONTEXTO COVID-19. SE IDENTIFICARA LA PRIMERA ENTREGA DE HIERRO ENTRE LOS 6 Y 8 MESES.					
10. DOSAJE DE HEMOGLOBINA A LOS 6 Y 12 MESES DE EDAD.					
11. SE CONTABILIZARÁ COMO MÁXIMO UNA MISMA PRESTACIÓN POR DÍA.					
12. EN EL NUMERADOR SE CONSTRUYE SEGÚN LOS DATOS DE LA TRAMA DE DATOS HIS					
13. EL DENOMINADOR COMPRENDE A NIÑAS Y NIÑOS HASTA 12 MESES, DEL PROGRAMA JUNTOS, SEGÚN LA INFORMACIÓN DE EDAD CONTENIDA EN EL PADRÓN DE MIEMBROS OBJETIVOS DEL PROGRAMA.					
14. PARA LA DETERMINACIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL NUMERADOR, SE CONSIDERA LAS SIGUIENTES VARIABLES SEGUN LA TRAMA DE DATOS HIS DEL MINSA:					
- PERIODO					
- COD_ITEM					
- EDAD_REG					
- ID_TIPEDAD_REG					
- VALOR_LAB					
- NUM_DOC. ASIMISMO, SEGÚN INFORMACIÓN DE ESTA VARIABLE SE REALIZA LOS CRUCES CON EL PMO					
LIMITACIONES					
EVENTUALMENTE NO SE PODRÁ CONTAR EN UN CORTE ESPECIFICO TODA LA INFORMACIÓN DEL PAQUETE DE SERVICIOS DE TODOS LOS MIEMBROS OBJETIVOS DEL PROGRAMA, POR LO QUE EL INDICADOR CONSIDERÁ A LOS MIEMBROS OBJETIVOS QUE SE LOGRÁ IDENTIFICAR EN LA BASE DE DATOS HIS.					
CONSIDERANDO QUE EL CÁLCULO DEL INDICADOR DEPENDE DE LA DISPONIBILIDAD DE INFORMACIÓN QUE EL PROGRAMA JUNTOS TENGA SOBRE LA BASE DE DATOS HIS, SE CONSIDERA PERTINENTE QUE LOS REPORTES DEL INDICADOR SEAN TRIMESTRAL CON UN DESFASE DE UN MES.					
SUPUESTOS:					
LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR DEPENDE DEL REGISTRO DEL NÚMERO DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) O CERTIFICADO DE NACIDO VIVO (CNV) EN EL PADRÓN DE MIEMBROS OBJETIVOS (MO) Y EN LAS BASES ADMINISTRATIVAS DEL MINSA. POR OTRO LADO, DADO QUE SE UTILIZARÁN BASES ADMINISTRATIVAS DEL MINSA, ENTONCES LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR REFLEJARÁ INFORMACIÓN DE AQUELLOS QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL HIS					
PERIODICIDAD DE MEDICIONES					
TRIMESTRAL					
FUENTE DE DATOS					
SISTEMA DE INFORMACION HIS					
ALCANCE GEOGRAFICO					
NIVEL NACIONAL					
NIVEL RESPONSABLE REGISTRO			SINTAXIS - SCRIPT		
NIVEL NACIONAL			Si		
AMBITO GEOGRAFICO			AREA GEOGRAFICA		
65 PERU			1 TOTAL		