

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4903 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS QUE RECIBEN PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA

TIPO GRUPO GRUPO

PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS NIÑAS Y NIÑOS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, QUE RECIBEN UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS SEGÚN EDAD EN LA MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES. REALIZADOS ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA (N O R) REALIZADO EN MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LA CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS

LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA EN EL GRUPO NIÑOS DE 6MESES A 1 AÑOS,11MESES,29DIAS INCLUYE LA ENTREGA DE UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN EL AÑO, CON UNA FRECUENCIA DE ENTREGA MÍNIMA DE:

02 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL

02 ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES

02 APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ

02 PROFILAXIS DENTAL

LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA EN EL GRUPO NIÑOS DE 2 AÑOS A 11 AÑOS,11MESES,29DIAS INCLUYE LA ENTREGA DE UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN EL AÑO, CON UNA FRECUENCIA DE ENTREGA MÍNIMA DE:

02 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL

02 ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES

02 APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ

HASTA 04 PIEZAS DENTARIAS CON APLICACIÓN DE SELLANTES EN NIÑOS DE 02 A 11 AÑOS DE EDAD

02 PROFILAXIS DENTAL

FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS MINSA

LIMITACIONES Y SUPUESTOS

LIMITACIONES:

- LA COBERTURA DEL INDICADOR ESTÁ RELACIONADA A LA DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE LOS REPORTES Y EL ANÁLISIS DE LA CALIDAD EN LA DIGITACIÓN DE LOS REGISTROS DE INFORMACIÓN. DEPENDEN DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS APPLICATIVOS INFORMÁTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS MINSA Y A LAS NORMAS VIGENTES.

-EL REGISTRO DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" QUE IDENTIFICA A LA POBLACIÓN FINANCIADA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DEPENDEN DIRECTAMENTE DE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL PROCESO DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN EN TODOS LOS CAMPOS REGISTRABLES EN LAS HOJAS HIS Y DEL REGISTRO DE LAS MISMAS POR EL PROFESIONAL DE SALUD CIRUJANO DENTISTA QUE BRINDA EL SERVICIO Y DE LA DIGITACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PROPIAMENTE.

SUPUESTOS:

- EL INDICADOR MEDIRÁ LA CONDICIÓN DE LA PERSONA QUE HA RECIBIDO PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS POR LO QUE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL SISTEMA HIS Y REGISTROS ACORDE AL MANUAL HIS VIGENTE, CONTRIBUIRÁ A LA MEJORA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL RESULTADO DEL INDICADOR.

02 PROFILAXIS DENTAL

FUENTE DE DATOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO SINTAXIS - SCRIPT

NIVEL REGIONAL Si

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2 ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7 CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8 CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 18/09/2024  
Hora : 3.35.28 PM

2025

PAGINA 248

SECTOR : 11 SALUD  
PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4903 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS QUE RECIBEN PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS

AMBITO GEOGRAFICO		AREA GEOGRAFICA		PERIODICIDAD	
9	HUANCAVELICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
11	ICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
12	JUNIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
16	LORETO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
19	PASCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
20	PIURA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
21	PUNO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
22	SAN MARTIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
23	TACNA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
24	TUMBES	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
25	UCAYALI	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
48	LIMA METROPOLITANA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL	S/PERIODICIDAD	