

MEF/DGPP		SISTEMA DE GESTION PRESUPUESTAL		FICHA - PRODUCTO	
FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES					
Fecha : 14/03/2024		VIGENTES AL 2024		PAGINA 25	
Hora : 4.38.20 PM					
SECTOR : 11 SALUD					
PLIEGO : 011 M. DE SALUD					
INDICADOR : 4719 PORCENTAJE DE ADOLESCENTES (12 A 17 AÑOS) CON ALTA BASICA ODONTOLOGICA					
PROGRAMA PRESUPUESTAL					
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES					
AMBITO DE CONTROL					
PRODUCTO					
PRODUCTO					
3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA					
UNIDAD DE MEDIDA					
PORCENTAJE					
METODO DE CALCULO					
FORMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100					
NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) CON ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA.					
DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) Y CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA.					
LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES					
ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA (ABO) - CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO (U510), SE REGISTRA BAJO DOS CONSIDERACIONES SIGUIENTES:					
PRIMERO: LA CONDICIÓN DE ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA SE LE ASIGNA A TODO ADOLESCENTE CON DIAGNÓSTICO DE PERSONA SANA PARA SALUD BUCAL (PERSONA QUE NO PRESENTA ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL)					
SEGUNDO: CUANDO EL ADOLESCENTE PRESENTA ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, LA CONDICIÓN DE ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA SE LE ASIGNA CUANDO SE LE HAYA CULMINADO CON LOS PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS Y/O RECUPERATIVOS Y/O ESPECIALIZADOS REQUERIDOS, OBTENIENDO COMO RESULTADO UN PERSONA LIBRE DE FOCO SÉPTICO EN LA CAVIDAD BUCAL.					
NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) A QUIENES SE LES OTORGA EL ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA A TRAVÉS DE LA CONSULTA EXTERNA EN LOS EE.SS. DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN DEL MINSA. REALIZADOS ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.					
FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS, REGISTRO DE PROCEDIMIENTO: ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA (ABO) EN LAB, CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: U510.					
DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA REALIZADOS EN CONSULTA EXTERNA DE LOS EESS DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN DEL MINSA Y GORES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.					
FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS, REGISTRO DE PROCEDIMIENTO: EVALUACIÓN ORAL COMPLETA; CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: D0150.					
PERIODICIDAD DE MEDICIONES					
SEMESTRAL					
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			
65	PERU	1	TOTAL		
1	AMAZONAS	1	TOTAL		
2	ANCASH	1	TOTAL		
3	APURIMAC	1	TOTAL		
4	AREQUIPA	1	TOTAL		
5	AYACUCHO	1	TOTAL		
6	CAJAMARCA	1	TOTAL		
7	CALLAO	1	TOTAL		
8	CUSCO	1	TOTAL		
9	HUANCAVELICA	1	TOTAL		
10	HUANUCO	1	TOTAL		
11	ICA	1	TOTAL		
12	JUNIN	1	TOTAL		
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL		
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL		
16	LORETO	1	TOTAL		
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL		
18	MOQUEGUA	1	TOTAL		
19	PASCO	1	TOTAL		
20	PIURA	1	TOTAL		
21	PUNO	1	TOTAL		
22	SAN MARTIN	1	TOTAL		
23	TACNA	1	TOTAL		
24	TUMBES	1	TOTAL		
25	UCAYALI	1	TOTAL		
48	LIMA METROPOLITANA	1	TOTAL		
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL		