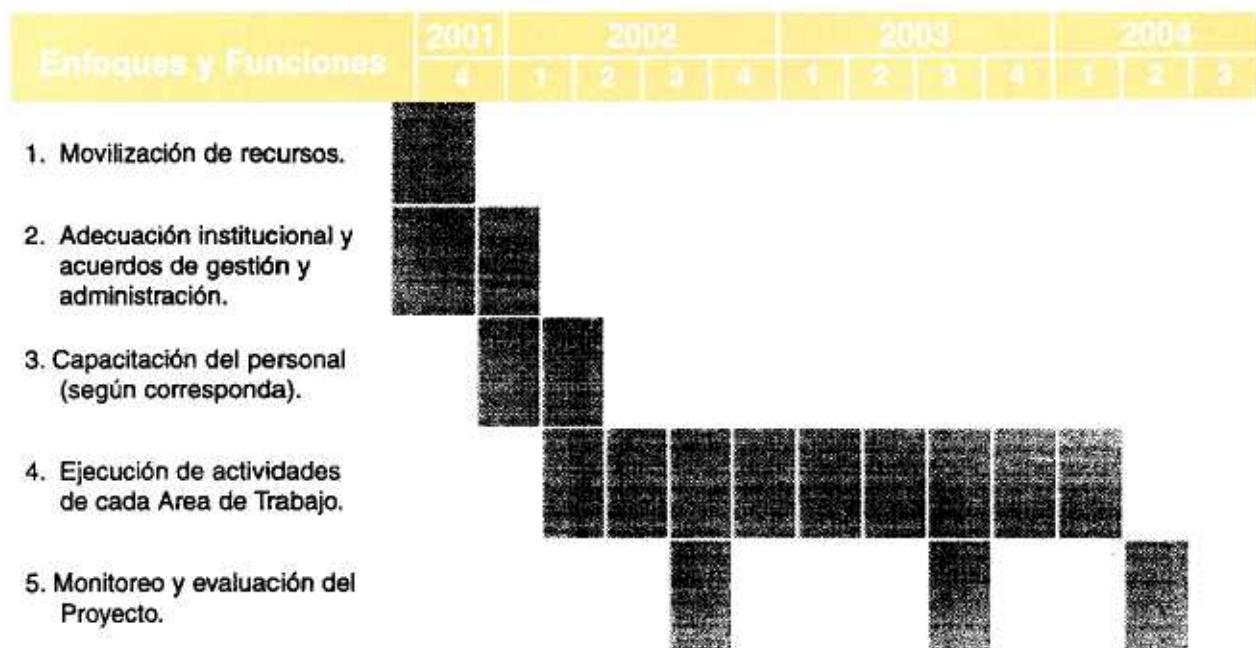


**VII – ESTRUCTURA DE PRESUPUESTO POR AREA DE TRABAJO Y
RESULTADOS ESPERADOS**

Área de Trabajo	Resultados Esperados	Costo en USD
1. Prevención, mitigación y atención de emergencias y desastres	1. Plan de Contingencia de la Dirección de Salud elaborado y en ejecución. 2. Lecciones aprendidas por la Dirección de Salud en el terremoto del 23-06-2001, debidamente sistematizada.	18,000 3,500 21,500
2. Vigilancia, prevención y control de enfermedades	1. El conocimiento y análisis de la situación de salud permite la toma de decisiones y definir el perfil de la atención de los servicios de salud. 2. Estrategia AIEPI implementada 3. Eliminación del Triatoma infestans del domicilio y peri-domicilio e interrupción de la transmisión transfusional de la enfermedad del Chagas 4. Enfermedades Emergentes y Reemergentes controladas	46,000 60,500 111,500 22,000 240,00
3. Salud Ambiental	1. Recuperada la cobertura de los sistemas de agua afectados por el sismo y ampliada la cobertura de sistemas para atender la mayor demanda derivada del crecimiento de la población. 2. Recuperada y mejorada la operatividad de los sistemas actuales de alcantarillado afectados por el sismo, y ampliada la cobertura en eliminación de excretas. 3. Implementación del sistema de disposición final de residuos sólidos en el área urbana y rural. 4. Vigilada y controlada la contaminación atmosférica producida por la Industria Minero energético en la Ciudad de Ilo. 5. Vigilada y controlada la contaminación del agua producida por vertimientos industriales y municipales. 6. Control e Higiene en Alimentos: la población ha adoptado medidas higiénico sanitarias en la manipulación de alimentos. 7. Establecer vigilancia ambiental para el control de la calidad del agua para consumo humano, cuerpos receptores de agua, aire y suelos, en apoyo al sistema de información geográfico ambiental . 8. Prevención Control de Zoonosis: Area libre de rabia urbana y prevención de zoonosis parasitarias de importancia regional. 9. Salud Ocupacional: Adopción de medidas de seguridad en prevención de enfermedades ocupacionales en centros laborales. 10. Personal de salud de la Región, capacitado para la implementación y seguimiento de proyectos de saneamiento básico.	320,500 502,500 885,000 158,000 54,000 36,000 172,000 25,000 27,000 8,000 2'188,000

4. Reconstrucción y Desarrollo de los Servicios de Salud.	1. Establecimientos de salud afectados, reconstruidos y operando en forma normal. 2. Gestión de los servicios de salud mejorada. 3. Modelo de gestión integral del equipamiento biomédico operativo. 4. Modelo de gestión integral de la infraestructura física y mantenimiento de la DISA Moquegua. 5. Sistema de garantía de calidad implementado en la Dirección de Salud y sus Redes de Salud.	1'500,000 8,000 4,000 6,000 20,000 1'538,000
5. Promoción de la Salud.	1. Redes comunitarias con planificación de base en salud. 2. Programa de comunicación en salud de la Dirección de Salud implementado. 3. Plan de Salud Mental integrado e implementado según prioridades locales. 4. Experiencia de familias saludables sistematizado.	27,000 43,000 23,500 12,000 105,500
6. Planificación, Gestión Descentralizada y Fortalecimiento Institucional.	1. Existe una política de desarrollo de los recursos humanos en aplicación. 2. Esta en funcionamiento un Sistema Único de Información Gerencia. 3. Existe un modelo de supervisión y asistencia técnica operativo y consistente con el desarrollo del potencial humano. 4. El Sistema de Planificación se constituye como el eje central para la proyección del desarrollo institucional. 5. Gestión administrativa y financiera mejorada.	24,500 23,500 6,000 24,500 7,000 85,500
Total Proyecto		US\$ 4'178,500

VIII – CRONOGRAMA



Año 2001: 4to. trimestre

Año 2002: 1, 2, 3 y 4to. trimestre

Año 2003: 1, 2, 3 y 4to. trimestre

Año 2004: 1, 2 y 3er. trimestre

PREVENCION, MITIGACION Y ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Definición del Objetivo	Indicador	Fuentes de Vulnerabilidad	Supuestos	Costo en US\$
Resultado Esperado 1 Plan de Contingencia de la Dirección de Salud elaborado y en ejecución.	1. Plan aprobado y en ejecución.	1. Plan Aprobado	1. Apoyo político del equipo de gestión para la ejecución del proyecto.	18,000.00
Actividad 1 Estudio de la vulnerabilidad de las poblaciones frente a los riesgos identificados.	1. Siete localidades con estudio de vulnerabilidad realizada. 2. Seis mapas analizados y recomendaciones planteadas desde salud, en el primer año. Para: Terremotos, Inundaciones, Erupción volcánica, Accidentes de tránsito, Lluvia acida, Sequías.	1. Reporte final de los estudios Mapas analizados y recomendaciones planteadas.	10,000.00	
Actividad 2 Coordinación intersectorial para la intervención de los riesgos.	1. Doce Reuniones multisectoriales realizadas	1. Actas de reuniones.	1.000.00	
Actividad 3 Estandarización de procesos y procedimientos para la prevención y atención de emergencias y desastres.	1. Un Manual de procedimientos conocido y aplicado por todo el personal de la Institución. 2. 100% de personal con conocimiento de sus funciones frente a una emergencia. 3. 12 programaciones anuales de personal y/o equipos de guardia y/o retén en cada una de las redes de salud.	1. Manual de procedimientos. 2. Encuestas sobre el uso y aplicación. 3. Programaciones de guardias.	2,000.00	

PREVENCION, MITIGACION Y ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Definición del Objetivo	Indicador	Fuente de Verificación	Supuestos	Costo en US\$
Actividad 4 Capacitación en la formulación y operativización de los planes de contingencia.	1. Dos Planes de Capacitación aprobados. 2. Dos eventos de capacitación ejecutados 100% de equipos de Emergencia y de intervención operativos. 3. 01 Plane de contingencia de la DISA en ejecución. 4. 01 Plan de contingencia de los hospitales de Moquegua e Ilo en ejecución. 5. 54 Planes de contingencia de los establecimientos de salud de la DISA en ejecución.	1. Planes 2. Certificados 3. Registros	1. Capacidad de Sistematización del equipo responsable.	5,000.00
Resultado Esperado 2 Lecciones aprendidas por la Dirección de Salud en el terremoto del 23-06-2001, debidamente sistematizada.	1. 01 Documento publicado		1. Informes estadísticos. 2. Informes de los focus group. Informes del sondeo de opinión al personal de los establecimientos de salud. 3. Informes de sondeo de opinión a la población. 4. Informe de sondeo de opinión a las instituciones cooperantes.	3,500.00
Actividad 1 Recolectar, procesar y analizar la información disponible sobre las actividades realizadas por la Dirección de Salud, durante la etapa de emergencia e inicio de reconstrucción (90 días post terremoto).	1. 100% de documentos recolectados y procesados. 2. 100% de informes estadísticos analizados 56 grupos focales con los trabajadores de salud, sobre estrategias y desarrollo de las actividades, en sus comunidades después del sismo. 3. 01 sondeo de opinión a la población sobre su percepción de la atención en salud en la etapa de emergencia. 4. 01 sondeo de opinión a las instituciones cooperantes sobre la percepción del desempeño del estado e institución en esta etapa y sobre su participación.		1. Revista editada.	2,000.00
Actividad 2 Edición y publicación de las lecciones aprendidas.	1. 01 de edición.			1,500.00

ANEXO II

VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Definición del Objetivo	Indicador	Fuente de Verificación	Supuestos	Costo en US\$
Resultado Esperado 1 El conocimiento y análisis de la situación de salud permite la toma de decisiones y definir el perfil de la atención de los servicios de salud.	1. Plan operativo anual de salud regional responde al análisis de situación de salud.	1. Documento sobre el Plan de Salud Regional.	1. Al análisis de la situación de salud merece el reconocimiento como instrumento técnico por las autoridades políticas regionales.	46,000.00
Actividad 1: Capacitación del PS en vigilancia epidemiológica activa y análisis de la situación de salud	1. Al menos un trabajador de cada servicio de salud capacitado al finalizar el primer año. 2. Un trabajador capacitado por cada reemplazo de personal ya capacitado producido en la red de vigilancia durante los 3 años.	1. Informe anual de capacitación.	1. Se dispone de una red de vigilancia activa.	6,000.00
Actividad 2: Intensificación y desarrollo de metodologías para la VEA (base comunitaria, sitios centinela, poblaciones centinela, investigación de brotes, vigilancia sindrómica)	1. Existe en la DISA un sistema de notificación y vigilancia de enfermedades prevalentes al finalizar el primer año. 2. Se realizan investigaciones epidemiológicas con metodología de vigilancia centinela durante los 3 años. 3. Se realiza vigilancia sindrómica de eventos seleccionados durante los 3 años	1. Parte semanal de notificación y boletín epidemiológico. 2. Informes de investigación epidemiológica. 3. Informes de vigilancia sindrómica.	1. Se dispone de personal capacitado y de apoyo de la Oficina General de Epidemiología e Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud.	15,000.00

PREVENCION, MITIGACION Y ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Definición del Objetivo	Indicador	Fuente de Verificación	Supuestos	Costo en US\$
Actividad 3: Elaboración y publicación de informes y documentos técnicos y manuales sobre VEA y ASIS	<p>1. 01 documento anual "Estado de salud de Moquegua"</p> <p>2. 01 documento anual de Indicadores básicos</p> <p>3. 52 partes epidemiológicos de notificación semanal por cada uno de los 3 años</p> <p>4. 04 boletines epidemiológicos trimestrales por cada uno de los 3 años</p> <p>5. Alertas epidemiológicas según la situación durante los 3 años</p>	1. Documentos	10,000.00	
Actividad 4: Operativizar y mantener la sala situacional.	<p>1. 01 sala situacional operativa con equipos y personal adecuados al finalizar el primer año</p> <p>2. Formalización de sala situacional mediante resolución directoral al finalizar el primer año</p>	<p>1. Equipos y materiales de la sala situacional</p> <p>2. Resolución directoral</p>	<p>1. Se designa un local para sala situacional</p> <p>2. Se dota de RRHH, equipos y material a Sala Situacional</p>	12,000.00
Actividad 5: Evaluación de la situación de salud a nivel departamental y distrital	<p>1. Reunión técnica con comunidad cada año</p> <p>2. Reunión técnica con profesionales cada año</p> <p>3. Reunión técnica con mesas de concertación cada año</p>	1. Actas de reuniones	<p>1. Existencia de gerencia participativa en la Dirección de salud</p>	3,000.00
Resultado Esperado 2: Estrategia AIEPI Implementada	<p>1. 80% de niños son atendidos con AIEPI clínico al finalizar el tercer año</p> <p>2. 80% de niños que residen en zonas rurales dispersas son atendidos con AIEPI comunitario al finalizar el tercer año.</p> <p>3. Menos del 10% de defunciones registradas en niños atendidos por AIEPI al finalizar el tercer año.</p>	<p>1. Informe de avance de la implementación de la estrategia AIEPI</p>	<p>1. Compromiso del personal, autoridades y comunidad con la estrategia.</p>	60,500.00

ANEXO II

VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Definición del Objetivo	Indicador	Fuente de Verificación	Supuestos	Costo en US\$
Actividad 1: Normalizar los aspectos gerenciales, clínicos y comunitarios de la AIEPI.	1. Norma elaborada, publicada y difundida al finalizar el primer año.	1. Norma publicada y distribuida.		1,500.00
Actividad 2: Capacitación en AIEPI clínico y comunitario.	1. 56 establecimientos de salud con al menos un personal capacitado en AIEPI clínico (25 el primer año, 20 el segundo y 11 el tercero). 2. 54 establecimientos con al menos 2 agentes comunitarios capacitados en AIEPI Comunitario (25 el primer año, 20 el segundo y 9 el tercero).	1. Informes de capacitación.	1. Compromiso del personal, autoridades y comunidad con la estrategia.	20,000.00
Actividad 3: Asegurar la disponibilidad de insumos críticos y material para la aplicación AIEPI (balanza, cuadros de procedimientos, formularios de registro).	1. 56 establecimientos provistos con material e insumos para aplicación de AIEPI al finalizar el tercer año (25 el primer año, 20 el segundo y 11 el tercero).	1. Servicios de salud abastecidos.	1. Compromiso del personal, autoridades y comunidad con la estrategia. 2. Manejo adecuado de material AIEPI	17,000.00
Actividad 4: Monitoreo de manejo correcto de AIEPI.	1. 100% de establecimientos con visita de seguimiento AIEPI, durante los 3 años.	1. Formulario de Registro de Seguimiento 2. Lista de chequeo del establecimiento 3. Cuestionario de encuesta para la madre o acompañante 4. Informe de Supervisión	1. Aplicación adecuada de instrumentos de seguimiento y supervisión AIEPI.	22,000.00

VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Definición del Objetivo	Indicador	Tarea de Verificación	Supuestos	Costo en US\$
Resultado Esperado 3: Eliminación del Triatoma infestans del domicilio y peridomicilio e interrupción de la transmisión transfusional de la enfermedad del Chagas	1. Encuestas entomológicas negativas para Triatoma infestans al finalizar el tercer año. 2. 100% de transfusiones sanguíneas con tamizaje serológico previo durante los 3 años.	1. Informe de encuestas entomológicas. 2. Certificación Internacional de eliminación. 3. Informes mensuales del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS)	1. Estrategias de eliminación e Interrupción aplicadas correctamente. 2. Inicio del Plan de reconstrucción de viviendas post-terremoto.	111,500.00
Actividad 1: Sensibilización a la comunidad del problema de la Enfermedad de Chagas	1. Ocho campañas de sensibilización a la comunidad al finalizar el primer año 2. Elaboración y difusión de material IEC durante los 3 años	1. Informes de campañas de sensibilización 2. Material IEC en viviendas		16,000.00
Actividad 2: Encuesta entomológica Inicial y vigilancia entomológica posterior a rociado	1. Áreas infestadas delimitadas al finalizar el primer año 2. Mapas entomológicos al finalizar el primer año	1. Informes de las encuestas entomológicas 2. Informes de vigilancia entomológica. 3. Mapas entomológicos.		15,000.00
Actividad 3: Tratamiento químico residual a viviendas de zonas endémicas	1. 10,000 viviendas de zonas endémicas desinsectadas con 2 ciclos de tratamiento químico residual al finalizar el primer año	1. Informe de operación de campo		60,000.00
Actividad 4: Conformación de las unidades de vigilancia comunitaria	1. Unidades de vigilancia comunitaria instaladas y operativas en cada localidad intervenida al finalizar el primer año	1. Informes de notificación de las unidades de vigilancia comunitaria	1. Respuesta oportuna de los establecimientos de salud	5,000.00

ANEXO II

VIGILANCIA, PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Definición del Objetivo	Indicador	Fuente de Verificación	Supuestos	Costo en US\$
Actividad 5: Determinar el índice de infeción tripano triatomino (ITT) en zonas de riesgo	1. N° de triatominos capturados y positivos a T. Cruzi durante los 3 años.	1. Informe de resultado de laboratorio de examen directo a triatominos.		5,000.00
Actividad 6: Estudios serológicos de base y vigilancia serológica en niños menores de 5 años de edad.	1. 1,266 niños menores de 5 años bajo vigilancia serológica durante los 3 años.	1. Informes epidemiológicos	1. Consentimiento informado de los padres o tutores.	6,000.00
Actividad 7: Atención médica y tratamiento etiológico a infectados chagásicos menores de 5 años.	1. 38 niños menores de 5 años con serología positiva a Chagas tratados durante los 3 años.	1. Registro de seguimiento de casos	1. Consentimiento informado de los padres o tutores.	
Actividad 8: Realizar tamizaje serológico al 100% de las unidades de sangre a transfundir.	1. 100% de unidades a transfundir con tamizaje durante los 3 años.	1. Registros de bancos de sangre	1. Insumos de laboratorio suficientes.	3,000.00
Actividad 9: Evaluación del grado de cumplimiento de las metas de eliminación.	1. Evaluación nacional e internacional anual 2. Certificación internacional al finalizar el tercer año.	1. Informe de evaluación nacional e internacional 2. Certificación internacional	1. Requisitos de certificación aprobados.	1,500.00

ANEXO II

VIGILANCIA, PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Definición del Objeto	Indicador	Fuente de Verificación	Siguealos	Costo en US\$
Resultado Esperado 4: Enfermedades Emergentes y Re-emergentes controladas	1. % de brotes controlados al finalizar cada año 2. Sistemas de VEA para virus Influenza, ETAS, Asma, Neumonías, Meningitis, Hepatitis, Fiebre Tifoidea instalados y funcionando al finalizar el tercer año	1. Informe de control de brotes 2. Fichas de notificación 3. Registro de casos de virus Influenza, ETAS, Asma, Neumonías, Meningitis, Hepatitis, Fiebre Tifoidea. 4. Informes de laboratorio	1. Las estrategias de control de brotes se aplican adecuadamente. 2. Personal capacitado para el diagnóstico clínico de las enfermedades emergentes. 3. El laboratorio de la DISA integrado a la red nacional de laboratorio del INS.	22.000.00
Actividad 1: Capacitación al personal de salud en vigilancia, prevención y control de enfermedades emergentes y re-emergentes	1. Capacitación al 90% de profesionales de salud (Médico, Enfermera) al finalizar el primer año	1. Informe de Capacitación y seguimiento de notificaciones		12.000.00
Actividad 2: Estudio y control de brotes de enfermedades de transmisión alimentaria	1. Capacitación en diseño y metodología de investigación de brote al 100% de profesionales durante los 3 años 2. Control del 100% de brotes durante los 3 años	1. Informe de Capacitación y seguimiento de los estudios realizados e informes de control de brote.		5.000.00
Actividad 3: Vigilancia continua del virus Influenza	1. Identificación y caracterización de cepas de virus Influenza aisladas al finalizar el tercer año	1. Informes de Laboratorio	1. Existe capacidad de transporte y caracterización viral en el INS	5.000.00