



Gobierno del Perú



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

GESTIÓN DEL PANTBC EN LIMA NORTE 2022

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES COMPLEMENTARIAS - DPSC

DIRECCIÓN GENERAL DE DISEÑO Y ARTICULACIÓN DE LAS PRESTACIONES SOCIALES – DGDAPS

VICEMINISTERIO DE PRESTACIONES SOCIALES

Noviembre, 2022



CONTENIDO

1. Gestión de III Trimestre 2022
 - Cobertura de beneficiarios atendidos
 - Manejo de stock de canastas
2. Ejecución presupuestal
3. Resultados de la evaluación realizada del programa
4. Avances con relación al plan de mejora el programa del PANTBC el 2023
5. Acompañamiento y criterios para garantizar la continuidad eficiente del PANTBC en el cambio de gestión municipal



Generalidades

El Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente con Tuberculosis y Familia (PANTBC) es una intervención articulada del Estado a través del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social - MIDIS, el Ministerio de Salud – MINSA y los gobiernos locales, mediante un proceso de gestión descentralizada con corresponsabilidad para mayor eficiencia, eficacia y sostenibilidad del programa.

El PANTBC se ejecuta a través de los centros de salud del MINSA, proporciona a los usuarios una canasta de alimentos en crudo, que constituye el complemento alimentario que contribuye con su recuperación integral (RM N° 041-2022- MIDIS).

La norma específica del PANTBC es la Resolución Ministerial N° 025-2017-MIDIS que aprueba la Directiva N° 01-2017-MIDIS, “Funcionamiento de la Modalidad de Complementación Alimentaria para la Persona afectada por Tuberculosis” a través de la cual se establece las responsabilidades y procedimientos en el marco de las funciones de los sectores y gobiernos locales que permitirán una adecuada gestión del Programa PANTBC.

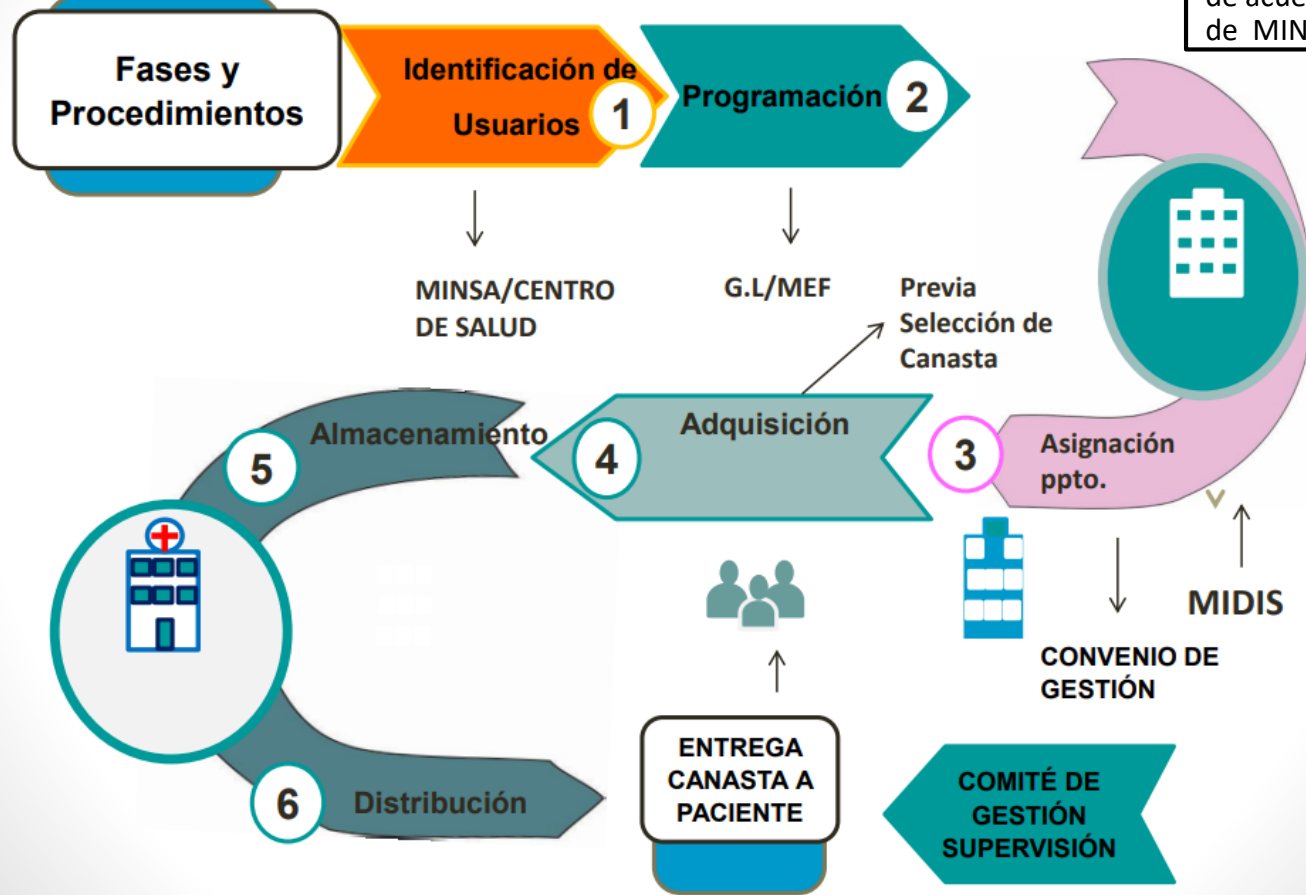
La ración de alimentos está conformada por cereales, menestras, productos de origen animal de alto valor biológico y aceite vegetal, siguiendo los criterios técnicos propuestos en la Resolución Ministerial N° 653-2014-MINSA, que aprueba el Documento Técnico “Formulación de la ración Alimentaria del Programa de Complementación Alimentaria para la Persona Afectada por Tuberculosis”.



Funcionamiento del PANTBC

Funcionamiento de la Modalidad del PANTBC:

- Fases:
- 1) Identificación de Beneficiarios
 - 2) Programación/Asignación de Recursos
 - 3) Selección de Canasta
 - 4) Adquisición
 - 5) Distribución
 - 6) Supervisión



El GL entrega en el CS los alimentos en crudo (canasta), procurando sea en un día de atención de paciente.

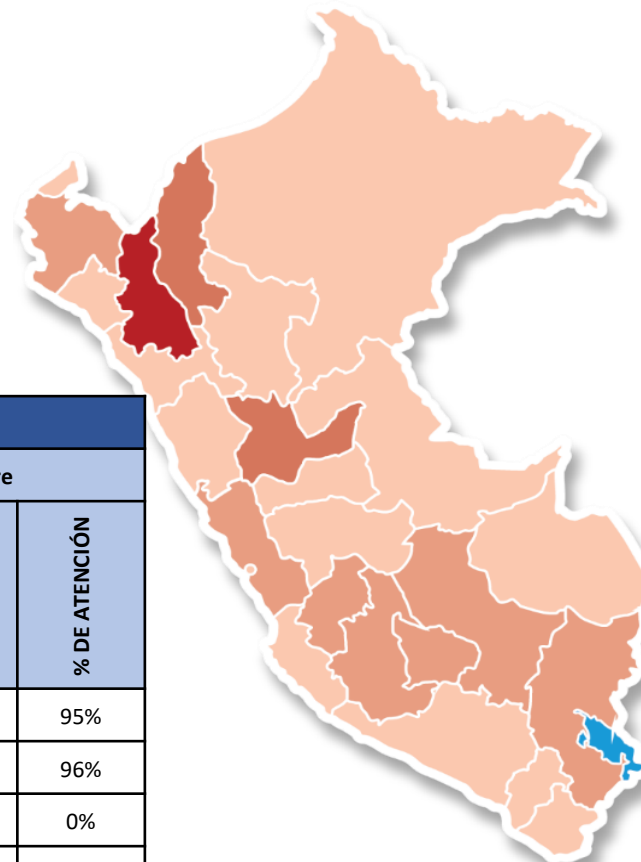
- Supervisa y fiscaliza la ejecución de recursos presupuestarios asignados al GL.
- Supervisar la efectiva distribución de alimentos por parte del GL.
- Aprueba el Plan de Supervisión para los Centros de Atención.



Objetivo

Contribuye a mejorar el estado nutricional de grupos vulnerables de la población con alto riesgo nutricional como son las Personas Afectadas por Tuberculosis y sus contactos, a través de actividades alimentario-nutricionales mediante el aporte de una canasta básica de alimentos, actividades educativas y evaluación nutricional dirigidas a contribuir con su recuperación integral.

Cobertura de atendidos hasta el III Trimestre 2022



234 gobiernos locales gestionan la modalidad PANTBC a nivel nacional:

- 192 provincias al interior del país.
- 42 distritos en Lima Metropolitana, que incluye 12 distritos en Lima Norte

INSTITUCIÓN	REPORTE LIMA NORTE								
	I Trimestre			II Trimestre			III Trimestre		
	PACIENTES REPORTADOS	BENEFICIARIOS ATENDIDOS	% DE ATENCIÓN	PACIENTES REPORTADOS	BENEFICIARIOS ATENDIDOS	% DE ATENCIÓN	PACIENTES REPORTADOS	BENEFICIARIOS ATENDIDOS	% DE ATENCIÓN
MINSA	1,959	1,855	95%	1,932	1,840	95%	1,914	1,822	95%
ESSALUD	430	355	83%	424	397	94%	431	413	96%
FF.AA.	0	0	0%	0	0	0%	0	0	0%
PNP	0	0	0%	0	0	0%	0	0	0%
TOTAL	2,389	2,210	93%	2,356	2,237	95%	2,345	2,235	95%

Usuarios atendidos

I Trimestre:
17,954 a nivel nacional
2,210 (12%) en Lima Norte

II Trimestre:
18,703 a nivel nacional
2,237 (12%) en Lima Norte

III Trimestre
18,099 a nivel nacional
2,235 (12%) en Lima Norte

Fuente: Informes de gestión de los GL – Corte 10.11.2022

Fuente: Reporte informes de gestión trimestrales 2022 remitidos por los Gobiernos Locales – Corte 10.11.2022

DISTRITO	REPORTE LIMA NORTE								
	I Trimestre			II Trimestre			III Trimestre		
	PACIENTES REPORTADOS	BENEFICIARIOS ATENDIDOS	% DE ATENCIÓN	PACIENTES REPORTADOS	BENEFICIARIOS ATENDIDOS	% DE ATENCIÓN	PACIENTES REPORTADOS	BENEFICIARIOS ATENDIDOS	% DE ATENCIÓN
ANCON	54	52	96%	53	54	102%	53	53	100%
BREÑA	44	43	98%	41	40	98%	39	39	100%
CARABAYLLO	312	297	95%	319	301	94%	302	285	94%
COMAS	542	522	96%	558	526	94%	542	517	95%
INDEPENDENCIA	227	135	59%	247	224	91%	283	271	96%
LOS OLIVOS	305	290	95%	235	229	97%	238	234	98%
MAGDALENA DEL MAR	19	19	100%	17	17	100%	15	15	100%
PUEBLO LIBRE	21	21	100%	22	22	100%	19	19	100%
PUENTE PIEDRA	325	315	97%	339	325	96%	335	305	91%
SAN MARTIN DE PORRES	428	410	96%	400	383	96%	386	370	96%
SAN MIGUEL	97	91	94%	107	98	92%	118	112	95%
SANTA ROSA	15	15	100%	18	18	100%	15	15	100%
TOTAL	2,389	2,210	93%	2,356	2,237	95%	2,345	2,235	95%



Reseña:	
●	Igual o mayor a 100%
●	Entre 75 a 100 %
●	Menor a 75%

DISTRITO	CANASTAS SALDO 2021	CANASTAS QUE INGRESAN AL GL									TOTAL INGRESO DE CANASTAS AL III TRI	CANASTAS REPARTIDAS POR GL									TOTAL CANASTAS REPARTIDAS AL III TRI	CANASTAS SALDO III TRIMESTRE 2022
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE		
ANCON	172	0	0	0	53	53	53	53	53	53	490	45	52	48	54	52	46	43	46	94	480	10
BREÑA	156	0	0	0	50	50	50	50	50	50	456	41	43	41	39	39	40	78	78	36	435	21
CARABAYLLO	1,271	0	0	115	290	410	245	290	290	250	3,161	534	542	297	295	301	299	283	269	262	3,082	79
COMAS	0	516	506	0	990	490	526	497	528	514	4,567	511	504	0	958	519	519	513	520	500	4,544	23
INDEPENDENCIA	161	0	0	0	0	0	1,024	512	512	256	2,465	135	0	0	0	0	882	259	263	258	1,797	668
LOS OLIVOS	1,988	120	120	103	120	100	100	100	30	30	2,811	286	287	268	205	194	199	234	225	214	2,112	699
MAGDALENA DEL MAR	109	0	0	0	0	0	0	16	16	30	171	16	19	18	17	12	13	30	16	30	171	0
PUEBLO LIBRE	128	0	0	0	0	0	0	0	0	73	201	21	21	21	22	22	21	21	21	21	191	10
PUENTE PIEDRA	2,130	0	0	0	0	0	0	38	0	324	2,492	293	315	309	614	321	278	38	0	305	2,473	19
SAN MARTIN DE PORRES	1,481	0	0	0	105	381	381	381	366	700	3,795	410	401	380	376	383	375	370	352	700	3,747	48
SAN MIGUEL	110	95	0	90	90	90	90	90	90	90	835	81	91	85	95	90	97	91	94	111	835	0
SANTA ROSA	17	0	0	25	14	18	16	15	0	0	105	13	13	15	15	18	16	15	0	0	105	0
TOTAL	7,723	731	626	333	1,712	1,592	2,485	2,042	1,935	2,370	21,549	2,386	2,288	1,482	2,690	1,951	2,785	1,975	1,884	2,531	19,972	1,577

Fuente: Reporte informes de gestión trimestrales 2022 remitidos por los Gobiernos Locales – Corte 10.11.2022



ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

CATEGORIA PRESUPUESTAL	0016. TBC-VIH/SIDA
PRODUCTO	3000669. PERSONAS AFECTADAS CON TUBERCULOSIS RECIBEN APOYO NUTRICIONAL
ACTIVIDAD	0136043. BRINDAR APOYO NUTRICIONAL A LAS PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS
FUNCION	23. PROTECCION SOCIAL
DIVISIÓN FUNCIONAL	051. ASISTENCIA SOCIAL
GRUPO FUNCIONAL	0115. PROTECCION DE POBLACIONES EN RIESGO
FINALIDAD	0136043. BRINDAR APOYO NUTRICIONAL A LAS PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS

Resumen Lima Norte:

Asignado	11,325,717
Trasferido	11,325,717
Ejecutado	6,074,770
% de ejecución	54%

DISTRITO	PRESUPUESTO ASIGNADO (S/.)	PRESUPUESTO TRANSFERIDO (S/.)	PRESUPUESTO EJECUTADO NIVEL DEVENGADO (S/.)	% DE EJECUCIÓN
SANTA ROSA	28,227	28,227	28,226	100%
INDEPENDENCIA	1,333,922	1,333,922	1,039,406	78%
COMAS	2,882,964	2,882,964	1,887,350	65%
ANCON	230,141	230,141	147,092	64%
SAN MIGUEL	472,963	472,963	284,787	60%
BREÑA	203,551	203,551	122,443	60%
CARABAYLLO	1,484,603	1,484,603	877,898	59%
SAN MARTIN DE PORRES	1,561,923	1,561,923	906,726	58%
LOS OLIVOS	1,443,925	1,443,925	410,310	28%
PUEBLO LIBRE	96,058	96,058	25,744	27%
MAGDALENA DEL MAR	158,066	158,066	36,532	23%
PUENTE PIEDRA	1,429,374	1,429,374	308256.7	22%
TOTAL	11,325,717	11,325,717	6,074,770	54%

Fuente: Presupuesto ejecutado a nivel de Devengado según consulta amigable MEF - Corte al 07.11.2022



Resultados de la evaluación realizada de la gestión del programa en el 2021

- Se identifica diferencias entre la programación de PAT para la gestión del presupuesto y el número de PAT reportados en el SIGTB. Esta diferencia no es homogénea en todo el territorio nacional, sino que difiere en cada gobierno local.
- Existe diferencias en el número de PAT reportados en los informes de gestión (trimestral y anual) de los Gobiernos Locales y SIGTB.
- Se identifica continuas modificaciones en el stock de canastas tanto adquiridas como repartidas a lo largo de cada trimestre, generando variación en el stock final de canastas.
- Hay Gobiernos Locales que ejecutan la entrega de forma retroactiva y algunos Establecimientos de Salud entregan la relación de pacientes a los Gobiernos Locales de forma tardía.
- En el 2021, se alcanzó el 88% de ejecución presupuestal, sin embargo hay Gobiernos Locales que desarrollaron procesos de compra de forma tardía por la existencia de saldos anteriores y en algunos casos por la no identificación de PAT, incluso se tiene 08 GL (en el interior del país) que no ejecutaron el presupuesto asignado en el 2021.
- El reporte de canastas repartidas reportadas por los gobiernos locales (186,848 a nivel nacional) guarda una adecuada relación con la proyección de canastas según el número de PAT registrados en SIGTB (189,075), alcanzando un **98.8% de cobertura**.

Avances con relación al plan de mejorar el programa del PANTBC en el 2023

RECOMENDACIONES

- Reforzar la asistencia técnica a los gobiernos locales respecto al adecuado reporte de información contenida en los informes de gestión trimestral y anual por parte del MIDIS.
- En los gobiernos locales con mayor cantidad de saldos del año anterior, el MIDIS debe reforzar la asistencia técnica para un adecuado manejo de los alimentos sobrantes.
- Reforzar el monitoreo y seguimiento a los procesos de compra de las canastas PANTBC con el fin de reducir la incidencia de entregas retroactivas e incidir en el seguimiento a la ejecución presupuestal en la gestión 2022 priorizando aquellos gobiernos locales que tuvieron nula o baja ejecución presupuestal en el 2021.
- Se sugiere que se realice la coordinación entre MIDIS – MINSA, para ajustar los plazos de entrega de información de los Establecimientos de Salud a los Gobiernos Locales, estableciendo plazos de cumplimiento.
- Disponer de una herramienta informática que permita un mejor control del stock de canastas PANTBC, y establecer periodos de corte de la información de los gobiernos locales, de manera de que no se pueda hacer modificaciones a los datos declarados fuera del plazo establecido.
- Generar la interoperabilidad entre el SIGTB del MINSA y el módulo informático del MIDIS a nivel de los servidores para garantizar el adecuado cruce de la información referente a los pacientes identificados, los cuales deben recibir la canasta PANTBC.
- Es preciso, que en adelante, se incorpore el análisis del estado nutricional de los pacientes TB incidiendo en aquellos que reciben la canasta PANTBC.

A LA FECHA

1,245 asistencias técnicas referente a la gestión de PANTBC dirigidas a 222 GL a nivel nacional

Monitoreo y seguimiento semanal a la ejecución presupuestal y al desarrollo de los procesos de compra

PENDIENTE PARA EL 2023

OGTI del MIDIS viene construyendo el módulo informático “PANTBC” que permitirá el adecuado control de la distribución de canastas.

PENDIENTE PARA EL 2023

PENDIENTE PARA EL 2023



Acompañamiento y criterios para garantizar la continuidad eficiente del PANTBC en el cambio de gestión municipal

- El convenio suscrito por los Gobiernos Locales y el MIDIS para la gestión del PCA (que incluye PANTBC) tiene una vigencia hasta el 2023.
- Se gestionó el presupuesto 2023 según la programación de PAT brindada por el sector salud.
- Se viene realizando el monitoreo a la gestión y saldos de las canastas por cada gobierno local.
- El MIDIS viene formulando el plan de fortalecimiento de capacidades para los responsables de PCA (que incluye PANTBC), el cual iniciará desde enero del 2023.
- El MIDIS realizará la comunicación oficial con los Gobiernos Locales para que trasladen la información de PCA (que incluye PANTBC) a la nueva gestión.