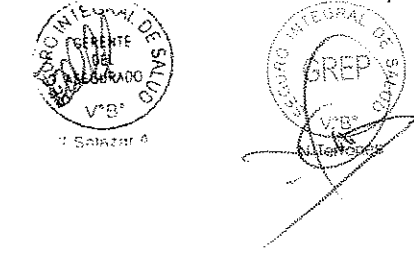
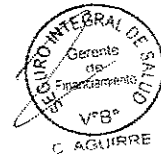


TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DE CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD



Conste por el presente documento, la Tercera Adenda al **Convenio de Gestión suscrito entre el Gobierno Regional del Callao y el Seguro Integral de Salud en el marco del Aseguramiento Universal en Salud**, que celebran de una parte el **GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**, con R.U.C. N° 20505703554, con domicilio en la calle Elmer Faucett Nro. 3970 Provincia Constitucional del Callao departamento de Lima, debidamente representado por su Presidente Regional, **FELIX MANUEL MORENO CABALLERO**, identificado con DNI N° 25835925, con credencial extendida por el Jurado Nacional de Elecciones en fecha 20 de diciembre del año 2010, quien procede en uso de sus atribuciones conferidas por el artículo 21° y lo dispuesto en el artículo 20° de la Ley N° 27867, al que en adelante se denominará **GOBIERNO REGIONAL**; y, de la otra parte, el **SEGURO INTEGRAL DE SALUD**, con R.U.C. N° 20505208626, con domicilio en la Av. Carlos Gonzáles 212, Urb. Maranga, San Miguel, Lima, representado por su Jefe Institucional, **PEDRO GRILLO ROJAS**, identificado con Documento Nacional de Identidad N° 09644064, encargado mediante Resolución Suprema N° 014-2013-SA, que en adelante se denominará **SIS**; de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha 17 de abril del 2012, el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL**, celebraron el **Convenio de Gestión suscrito entre el Gobierno Regional del Callao y el Seguro Integral de Salud en el marco del Aseguramiento Universal en Salud**, con el Objeto de garantizar que la transferencia de recursos que realice el **SIS** a las Unidades Ejecutoras dependientes del **GOBIERNO REGIONAL**, sea destinada única y exclusivamente a los fines que se establece en el Convenio y garantizar que la cobertura de las prestaciones financiadas por el **SIS**, se brinden de manera oportuna, completa y de calidad en los establecimientos de salud de primer nivel de atención.

Con fecha 30 de noviembre del 2012 el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL**, celebraron la **Primera Adenda** al Convenio de Gestión en el marco del Aseguramiento Universal en Salud, con el objeto de incluir y modificar cláusulas al Convenio de Gestión suscrito entre el Gobierno Regional del Callao y el Seguro Integral de Salud en el Marco del Aseguramiento Universal en Salud.

Con fecha 15 de marzo de 2013, el **SIS** y el **GOBIERNO REGIONAL**, celebraron la **Segunda Adenda** al Convenio de Gestión en el marco del Aseguramiento Universal en Salud, con el objeto de incluir y modificar cláusulas al Convenio, así como incrementar el monto del cápita.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO DE LA ADENDA

La presente Adenda tiene por objeto, conforme lo declaran las partes contratantes, modificar las cláusulas del **Convenio de Gestión suscrito entre el Gobierno Regional del Callao y el Seguro Integral de Salud en el Marco del Aseguramiento Universal en Salud**, en los siguientes términos:

- Adicionar a la **"CLÁUSULA SEGUNDA: DEFINICIONES Y ACRÓNIMOS"**, las siguientes definiciones:
 - **"Plan Nutriwawa.** - *Plan para incrementar coberturas de las intervenciones efectivas incluidas en los lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a reducir la desnutrición crónica infantil, en el marco de las políticas de desarrollo e inclusión social".*

TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

- **"SIGES.- Sistema Integrado de Gestión para los Establecimientos de Salud, para el seguimiento personalizado de las atenciones que se realizan en los establecimientos de salud".**

- Adicionar a la **"CLÁUSULA CUARTA: BASE LEGAL"** la siguiente normatividad:

4.53. *Decreto Supremo N° 181-2013-EF, que autoriza la transferencia de fondos del MIDIS al SIS para financiar prestaciones a fin de reducir la desnutrición crónica infantil*

- Modificar la **"CLÁUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL GOBIERNO REGIONAL"** en los siguientes términos:

- Modificar el numeral 6.2 De la DIRESA en su contenido por los siguientes términos:

- ✓ Adicionar el Numeral 6.2.26. *"Apoyar el proyecto de implementación del SIGES en los establecimientos de salud del primer nivel de atención seleccionados en su ámbito de acción".*
- ✓ Adicionar el Numeral 6.2.27. *"De recibir la transferencia de fondos del SIS por el concepto de Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control del PAN, la utilizará de manera exclusiva para la compra del equipamiento requerido para la implantación del SIGES en los establecimientos de salud elegidos y de manera prioritaria antes de culminar el año 2013"*
- ✓ Adicionar el Numeral 6.2.28. *"Garantizar los recursos humanos para el desarrollo de las acciones de información y orientación a nivel intramural y extramural para complementar las consejerías en lactancia materna, alimentación complementaria y lavado de manos".*
- ✓ Adicionar el Numeral 6.2.29. *"Brindar información sobre las actividades realizadas por los establecimientos de salud a través de un informe con una periodicidad mensual a través de las Oficinas de Comunicaciones, Imagen, Prensa o las que haga sus veces en las Unidades Ejecutoras a la Oficina General de Comunicaciones del Ministerio de Salud".*

- Modificar el numeral 6.3 De los Establecimientos de Salud de primer nivel de atención en su contenido por los siguientes términos

- ✓ Adicionar el Numeral 6.3.10. *"Desarrollar las acciones de información y orientación a nivel intramural y extramural para complementar las consejerías en lactancia materna, alimentación complementaria y lavado de manos".*
- ✓ Adicionar el Numeral 6.3.11 *"Garantizar el buen uso de los módulos, equipos, mobiliario y material comunicacional que serán asignados por la Oficina General de Comunicaciones del Ministerio de Salud, para la realización de las acciones de información y orientación a nivel intramural y extramural.*
- ✓ Adicionar el Numeral 6.3.12 *"Es responsabilidad del personal que se asigne las acciones de orientación e información de elevar informes mensuales sobre las actividades"*

- Modificar la **"CLÁUSULA OCTAVA: MECANISMO DE PAGO COEFICIENTE DE AJUSTE DE RIESGO Y TARIFAS Y COSTOS"** en los siguientes términos:

- Adicionar el numeral 8.6 *"En relación al coeficiente de ajuste de riesgo, se ha realizado un nuevo ajuste por edad para niños menores de 36 meses que viven en distritos priorizados por el MIDIS".*

TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

- Modificar la “CLÁUSULA NOVENA: DE LA TRANSFERENCIA” en los siguientes términos:

- Modificar su primer párrafo en su contenido y cuadro por el siguiente texto: “El SIS realizará la transferencia de recursos a la Unidad Ejecutora N° 1316 Dirección Regional de Salud I Callao del GOBIERNO REGIONAL por un monto de **S/. 15,254,411** nuevos soles (Quince millones doscientos cincuenta y cuatro mil cuatrocientos once nuevos soles), en este monto se incluye todos los ajustes y los **S/.1,300,258** (Un millón trescientos mil doscientos cincuenta y ocho nuevos soles) transferidos por ajuste dado por edad a niños menores de 36 meses que viven en distritos priorizados por el MIDIS; estos fondos son para el financiamiento de las prestaciones de salud contenidas en el Plan de Beneficios del SIS a la población asegurada de la Región Callao, conforme al siguiente ...”:

- Modificar la “CLÁUSULA DÉCIMA: DEL CONTROL PRESTACIONAL” en los siguientes términos:

- ✓ Adicionar el numeral 12.4 literal “d) también las realizadas por médico general egresado del Residentado médico debidamente acreditado por la universidad”.
- ✓ Adicionar el numeral 12.4 literal “e) Para el código 071 y 013: Se considerarán todas aquellas que hayan sido referidas desde el primer nivel de atención, sin quitar la posibilidad de realizar la evaluación de pertinencia de referencia”.

- Modificar la “CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LA EVALUACIÓN DE INDICADORES METAS Y RESULTADOS” en los siguientes términos:

- Adicionar el numeral 11.09 “Las metas de los indicadores adicionales son:

N°	Indicador del Convenio	Formula del Indicador	Meta
1	% de niños < 1 año con CRED completo y oportuno; dosaje de Hb y Suplemento de Fe.	N° niños <1 año con CRED completo y oportuno que incluye dosaje de Hb y Suplemento de Fe x 100 Total de niños menores de 1 año con CRED completo	25.0%
2	% de visitas domiciliarias a RN para CRED	N° de visitas domiciliarias a RN x 100 Total de RN	90.0%
3	% de niños < 1 año con CRED completo y oportuno y Suplemento de Fe.	N° niños <1 año con CRED completo y oportuno que incluye Suplemento de Fe x 100 Total de niños menores de 1 año con CRED completo	100.0%
4	% de partos con 2 consejerías de LM	N° de partos con 2 consejerías de lactancia materna x 100 Total de partos	100.00%

- Adicionar el numeral 11.10 “ Los pesos ponderados incluidos en el anexo N° 01 solo serán validos para la evaluación del trimestre octubre- diciembre”

CLÁUSULA TERCERA: DECLARACIÓN DE LAS PARTES:

El SIS y el GOBIERNO REGIONAL declaran que los demás términos y condiciones del contrato de financiamiento suscrito entre las mismas partes se mantienen vigentes e inalterables en cuanto no se opongan a la presente adenda.

En fe de lo cual, los representantes legalmente autorizados, firman la presente Adenda, en dos ejemplares de igual tenor y validez legal, en la ciudad de Lima a los 17 días del mes de setiembre del año 2013.

FELIX MANUEL MORENO CABALLERO -
Presidente Regional
Gobierno Regional del Callao

PEDRO FIDEL GRILLO ROJAS
Jefe Institucional
Seguro Integral de Salud



ANEXO N° 01: PESOS PONDERADOS Y FACTORES DE AJUSTE POR CADA INDICADOR

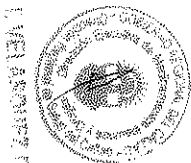
N°	TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	Incentivo trimestral del 20%	Peso ponderado	Factor de ajuste	Porcentaje al cumplimiento de la meta	Monto a pagar por indicador
1		EESS nivel I3 cuenta con 02 Equipos Básicos de Atención en Salud (Médico, Lic. Enfermería, Lic. Obstetricia, Técnico en Enfermería y Odontólogo)		0,04	0,7		
2		Satisfacción del Dispensación de la receta medica prescrita		0,04	0,7		
3		Personal del EESS I nivel atención que conoce del convenio		0,04	0,7		
4		Porcentaje de asegurados atendidos en el I Nivel de Atención		0,07	0,7		
5		Porcentaje de Prestaciones Preventivas en el Primer Nivel de Atención		0,07	0,7		
6		Porcentaje niños con esquema CRED cumplido		0,07	0,7		
7		Porcentaje de mujeres parturientas con 6 controles prenatales y mas		0,07	0,7		
8		Porcentaje de prestaciones de salud bucal		0,04	0,7		
9		Porcentaje de prestaciones de profilaxis antiparasitaria		0,04	0,7		
10		Porcentaje de prestaciones de salud reproductiva		0,04	0,7		
11		Porcentaje de Referencias justificadas en Emergencia		0,05	0,7		
12		Porcentaje de personas afectadas por tuberculosis (PAT) con evaluación clínica y de laboratorio inicial completo		0,04	0,7		
13		Porcentaje de niños < 1 año con CRED completo y oportuno; dosaje de Hb y Sup de Fe.		0,04	0,7		
14		Porcentaje de partos con 2 consejerías de lactancia materna		0,04	0,7		
15		Porcentaje de vistas domiciliarias a RN para CRED.		0,04	0,7		
16		Porcentaje de niños < 1 año con CRED completo y oportuno y Sup de Fe.		0,04	0,7		
17		Porcentaje de prestaciones observadas por PEA		0,04	0,7		
18		Porcentaje de prestaciones rechazadas por PCFP		0,06	0,7		
19		Porcentaje de Disponibilidad de Medicamentos Esenciales		0,07	0,7		
20		Porcentaje de ejecución del Componente de Reposición		0,06	0,7		



M. ANDRANEN C



L.A. SANCHEZ A



V. VELAZQUEZ T



C. ACHURRE



F. Salazar A

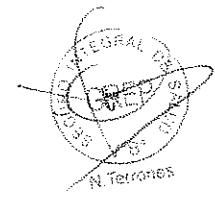
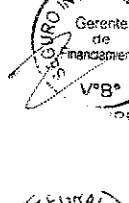


N. Ferreras

TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

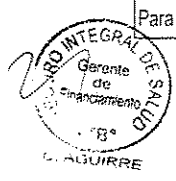
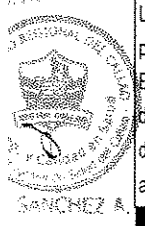
Anexo N° 04
Fichas de los Indicadores

FICHA TECNICA MATRIZ DE INDICADORES ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD		Area Responsable Seguro Integral de Salud Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones
11. Datos de identificación del Indicador		
Codigo	1.13	Nombre del indicador Porcentaje de niños menores de 1 año con CRED completo y dosaje de Hb y Sup de Fe.
Definición del indicador		
Este indicador mide la calidad de los CRED de la Región en su contenido.		
2. Relevancia del Indicador		
Propósito Fortalecer la atención preventiva en los niños menores de 1 año a través de la realización de los CREDs.		
Justificación En el marco de la Estrategia Nacional "Incluir para Crecer", articula la política social orientada a mejorar la nutrición y desarrollo infantil a través de la implementación multisectorial de las intervenciones efectivas que contribuyan a reducir la Desnutrición Crónica Infantil. En ese sentido, se da la transferencia del MIDIS al MINSA, orientados a incrementar coberturas de productos clave relacionadas a las intervenciones efectivas que contribuyen a disminuir la DCI y la anemia.		
3. Aspectos metodológicos de la estimación del indicador		
Cálculo del Indicador		Numerador
$\frac{\text{N}^\circ \text{ niños} < 1 \text{ año con CRED completo y oportuno, dosaje de Hb y Sup de Fe} \times 100}{\text{Total de Niños menores de 1 año con CRED completo y oportuno}}$		Niños de menores de 01 año, contabilizando las prestaciones a partir de la fecha de vigencia del Convenio que reciben CRED completo, dosaje de Hb y Suplemento de Hierro de acuerdo al esquema MINSA X 100
		Denominador Total de niños menores de 01 año nacidos con CRED completo y oportuno.
Supuestos		Representatividad
Para identificar a los asegurados incluidos en el numerador, se considerará a los niños son mayores a 1 mes y menores de 12 m que sean residentes de la región que tengan controles CRED completos y oportunos Fecha de Atención : el trimestre de evaluación. Fecha de Producción: el trimestre más 02 meses después de culminado éste. Se considera las prestaciones marcadas como Fuente de Financiamiento capita.		A nivel regional
Frecuencia de medición Trimestral		
4. Fuente de datos y flujo de la información		
Fuente de datos SIASIS		
Responsable de los datos e información		
Recopilación de datos Establecimientos de salud que realizan la atención de los pacientes y que registran en los aplicativos informáticos (ARFSIS Y SIASIS).		
Procesamiento de datos OGTI- SIS		
5. Determinación de valores y referencias adicionales		
Ver ANEXO N° 02 INDICADORES DEL CONVENIO		
Referencias Bibliográficas RM N° 990-2010-MINSA, que aprueba la NTS N° 087-MINSA/DGSP V01 Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.		
Comentarios Técnicos Para el cálculo del valor basal se ha tomado como referencia las prestaciones realizadas en el trimestre Oct - Dic 2012		



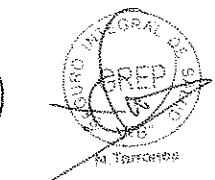
TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

FICHA TÉCNICA MATRIZ DE INDICADORES ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD		Area Responsable Seguro Integral de Salud Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones
1. Datos de identificación del Indicador		
Código	1.14	Nombre del indicador Porcentaje de partos con 2 consejerías de lactancia materna
Definición del indicador Este indicador mide la cantidad de consejerías de IPuerperas realizadas durante el parto.		
2. Relevancia del Indicador		
Propósito Fortalecer la consejería de lactancia materna		
Justificación La leche materna es el mejor alimento para el niño lo protege de enfermedades infecciosas, asegura su desarrollo y crecimiento óptimos y, a largo plazo, potencia su capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar. En ese sentido, la lactancia materna se considera como una práctica fundamental en la nutrición infantil. Con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas, se ha incorporado un indicador que mide la cantidad de acciones de promoción de lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida hasta los 6 meses. Asimismo, para favorecer el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, es imprescindible que, en adelante, a la leche materna acompañe la alimentación complementaria hasta los 24 meses de edad.		
3. Aspectos metodológicos de la estimación del indicador		
Cálculo del Indicador		Numerador
$\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de Puerperas con 2 consejerías de lactancia materna X100}}{\text{Total de Partos}}$		Puerperas con 2 consejerías de lactancia materna X 100
		Denominador Total de Puerperas registrados
Supuestos		Representatividad
Que la normativa no se modifique		A nivel regional
Frecuencia de medición Trimestral		
4. Fuente de datos y flujo de la información		
Fuente de datos SIASIS		
Responsable de los datos e información Recopilación de datos Establecimientos de salud que realizan la atención de los pacientes y que registran en los aplicativos informáticos (ARFSIS Y SIASIS). Procesamiento de datos OGT1- SIS		
5. Determinación de valores y referencias adicionales		
Ver ANEXO N° 02 INDICADORES DEL CONVENIO		
Referencias Bibliográficas RM N° 990-2010-MINSA, que aprueba la NT S N° 087-MINSA/DGSP V01 Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.		
Comentarios Técnicos Para el cálculo del valor basal se ha tomado como referencia las prestaciones realizadas en el trimestre Oct - Dic 2012		



TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

FICHA TECNICA MATRIZ DE INDICADORES ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD		Area Responsable Seguro Integral de Salud Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones
1. Datos de identificación del Indicador		
Codigo	L15	Nombre del indicador
		Porcentaje de visitas domiciliarias a RN para CRED.
Definición del indicador		
Este indicador mide la cantidad de visitas domiciliarias realizadas a RN destinadas para realizar CRED.		
2. Relevancia del Indicador		
Propósito		
Fortalecer las visitas domiciliarias		
Justificación		
En el marco de la Estrategia Nacional "Incluir para Crecer", articula la política social orientada a mejorar la nutrición y desarrollo infantil a través de la implementación multisectorial de las intervenciones efectivas que contribuyan a reducir la Desnutrición Crónica Infantil. En ese sentido, se da la transferencia del MIDIS al MINSA, orientados a incrementar coberturas de productos clave relacionadas a las intervenciones efectivas que contribuyen a disminuir la DCI y la anemia.		
3. Aspectos metodológicos de la estimación del indicador		
Cálculo del Indicador		Numerador
$\frac{\text{N}^\circ \text{ de vistas domiciliarias a RN para CRED} \times 100}{\text{Total de RN}}$		N° de vistas domiciliarias a RN para CRED X 100
		Denominador
		Total de RN
Supuestos		Representatividad
Que la normativa no se modifique		A nivel regional
Frecuencia de medición		
Trimestral		
4. Fuente de datos y flujo de la información		
Fuente de datos		
SIASIS		
Responsable de los datos e información		
Recopilación de datos		
Establecimientos de salud que realizan la atención de los pacientes y que registran en los aplicativos informáticos (ARFSIS Y SIASIS).		
Procesamiento de datos		
OGTI - SIS		
5. Determinación de valores y referencias adicionales		
Ver ANEXO N° 02 INDICADORES DEL CONVENIO		
Referencias Bibliográficas		
RM N° 990-2010-MINSA, que aprueba la NTS N° 087-MINSA/DGSP V01 Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niñia y el niño menor de cinco años.		
Comentarios Técnicos		
Para el cálculo del valor basai se ha tomado como referencia las prestaciones realizadas en el trimestre Oct - Dic 2012		



TERCERA ADENDA AL CONVENIO DE GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO Y EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD

FICHA TECNICA MATRIZ DE INDICADORES ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD		Area Responsable Seguro Integral de Salud Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones
11. Datos de identificación del Indicador		
Codigo	1.16	Nombre del indicador Porcentaje de niños menores de 1 año con CRED completo y Sup de Fe.
Definición del indicador Este indicador mide la calidad de los CRED de la Región en su contenido.		
2. Relevancia del Indicador		
Propósito Fortalecer la atención preventiva en los niños menores de 1 año a través de la realización de los CREDs.		
Justificación En el marco de la Estrategia Nacional "Incluir para Crecer", articula la política social orientada a mejorar la nutrición y desarrollo infantil a través de la implementación multisectorial de las intervenciones efectivas que contribuyan a reducir la Desnutrición Crónica infantil. En ese sentido, se da la transferencia del MIDIS al MINSA, orientados a incrementar coberturas de productos clave relacionadas a las intervenciones efectivas que contribuyen a disminuir la DCI y la anemia.		
3. Aspectos metodológicos de la estimación del indicador		
Cálculo del indicador		Numerador
$\frac{\text{N}^\circ \text{ niños} < 1 \text{ año con CRED completo y oportuno, y Sup de Fe} \times 100}{\text{Total de Niños menores de 1 año con CRED completo y oportuno}}$		Niños de menores de 01 año, contabilizando las prestaciones a partir de la fecha de vigencia del Convenio que reciben CRED completo de acuerdo a la edad y suplemento de Hierro de acuerdo al esquema MINSA X 100
		Denominador Total de niños menores de 01 año nacidos con CRED completo y oportuno.
Supuestos		Representatividad
Para identificar a los asegurados incluidos en el numerador, se considerará a los niños son mayores a 1 mes y menores de 12 m que sean residentes de la región que tengan controles CRED completos y oportunos Fecha de Atención : el trimestre de evaluación. Fecha de Producción: el trimestre más 02 meses después de culminado éste. Se considera las prestaciones marcadas como Fuente de Financiamiento capita.		A nivel regional
Frecuencia de medición Trimestral		
4. Fuente de datos y flujo de la información		
Fuente de datos SIASIS		
Responsable de los datos e información		
Recopilación de datos Establecimientos de salud que realizan la atención de los pacientes y que registran en los aplicativos informáticos (ARF SIS Y SIASIS).		
Procesamiento de datos OGTI - SIS		
5. Determinación de valores y referencias adicionales		
Ver ANEXO N° 02 INDICADORES DEL CONVENIO		
Referencias Bibliográficas RM N° 990-2010-MINSA, que aprueba la NTS N° 087-MINSA/DGSP V01 Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niñia y el niño menor de cinco años.		
Comentarios Técnicos Para el cálculo del valor basal se ha tomado como referencia las prestaciones realizadas en el trimestre Oct - Dic 2012		

