

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2486>

## **Efectividad del Programa Presupuestal Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis en la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM, 2023**

Effectiveness of the Metaxenic Diseases and Zoonoses Budget Program in the Cusco VRAEM Health Services Network, 2023

**Alexandra Esthefania Garcia Cueto**

Alexandra\_gc23@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-0764-2714>

Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM

Cusco – Perú

Artículo recibido: 25 de julio de 2024. Aceptado para publicación: 08 de agosto de 2024.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### **Resumen**

En los últimos tiempos se han realizado grandes esfuerzos para implementar el PpR en gran parte del mundo esto implica como estrategia de gestión a los programas presupuestales en salud, los cuales buscan promover la efectividad del gasto público mediante adopción de estrategias, indicadores, criterios que evalúen a todo nivel los impactos o resultados que se perciben en el sector salud, el propósito del artículo fue determinar la Efectividad del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023. El tipo de estudio fue básico con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, correlacional, explicativo. La población fue un total de 147 trabajadores la muestra incluyó a 129 profesionales involucrados en la gestión del PPEMZ se realizó mediante muestreo probabilístico, se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento de recolección de datos. Estableciéndose como objetivo Determinar la Efectividad del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023. Los resultados obtenidos mediante el análisis de regresión logística multinomial indican un buen ajuste de los valores obtenidos, y el coeficiente de pseudo R cuadrado de Nagelkerke resalta que alrededor del 71.6% de la variabilidad en el PPEMZ. En consecuencia, se concluye que el PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM desde el enfoque de eficiencia de los recursos y la asignación cuidadosa del presupuesto sanitario no solo mejorará la atención, sino que también contribuirá al bienestar de la población, concluyendo que es esencial un PPEMZ eficiente para asegurar que los recursos se asignen de manera óptima.


*Palabras clave:* programa presupuestal, enfermedades metaxénicas y zoonosis, efectividad, presupuesto por resultados, programas de salud

### **Abstract**

In recent times, great efforts have been made to implement PpR in much of the world. This implies, as a management strategy, health budget programs, which seek to promote the effectiveness of public spending by mediating the adoption of strategies, indicators, and criteria that evaluate at all levels the impacts or results perceived in the health sector, the purpose of the article was to determine the Effectiveness of the PPEMZ in the Cusco VRAEM Health Network, 2023. The type of study was basic with a quantitative approach, non-experimental design of cross section, correlational, explanatory. The

population was a total of 147 workers, the sample included 129 professionals involved in the management of the PPEMZ, it was carried out using probabilistic sampling, the survey was used as a technique and the questionnaire as a data collection instrument. Establishing the objective of determining the effectiveness of the PPEMZ in the Cusco VRAEM Health Network, 2023. The results obtained through the multinomial logistic regression analysis indicate a good fit of the values obtained, and the Nagelkerke pseudo R-squared coefficient highlights that around 71.6% of the variability in the PPEMZ. Consequently, it is concluded that the PPEMZ in the Cusco VRAEM Health Network from the approach of resource efficiency and the careful allocation of the health budget will not only improve care, but will also contribute to the well-being of the population, concluding that it is essential. an efficient PPEMZ to ensure that resources are allocated optimally.

*Keywords:* budget program, metaxenic diseases and zoonoses, effectiveness, budget for results, health programs

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Cómo citar: Garcia Cueto, A. E. (2024). Efectividad del Programa Presupuestal Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis en la Red de Servicios de Salud Cusco VRAEM, 2023. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (4), 3130 – 3144.  
<https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2486>

## INTRODUCCIÓN

El sistema de salud en Latinoamérica tiene diversa organización ya que cuentan con seguros para personas de extrema pobreza, seguros formales para trabajadores públicos y seguros privados para las personas que puedan costear su valor, son en poca cantidad los países que tienen un aseguramiento universidad en salud único al que se pueda tener acceso toda la población, sin ser determinante una condición laboral o estatus social (Vásquez & Torres, 2023).

Es trascendental considerar el bienestar general de las personas en los aspectos de educación, economía, seguridad y sobre todo de salud los cuales son necesarios para tener una sostenibilidad como país en un periodo largo, en Latinoamérica es necesario unir estrategias para que se cobertura los servicios de salud universales, sobre todo con un adecuado financiamiento estable en salud para hacer frente a la demanda que existe por la sobre carga de enfermedades y hacer frente a las deficiencias existentes en el sistema como resistencia a medicamentos, brecha de recursos humanos, contaminación ambiental, falta de servicios básicos y saneamiento en lugares claves y con alto riesgo. (Organización de las Naciones Unidas, 2023).

En los últimos tiempos se han realizado grandes esfuerzos para implementar el PpR en gran parte del mundo esto implica como estrategia de gestión a los programas presupuestales en salud, los cuales buscan promover la efectividad del gasto público mediante la adopción de estrategias, indicadores, criterios que evalúen a todo nivel los impactos o resultados que se perciben en el sector salud (Peñaloza et al., 2017a). El BID impulsa muchos procesos en los países de ALC relacionados a fortalecer los programas presupuestales generando diálogo de políticas públicas, financiamiento para reformas administrativas y capacitación constante logrando mejorar los procesos concernientes a PpR ya que se ha tenido poco éxito, esto debido ah en muchos países las reformas no han logrado aun combinar el PpR con la mejora del gasto con eficacia y eficiencia, priorizando las necesidades básicas existentes (Jong et al., 2020). Sin embargo, existe una minoría de países en desarrollo que ya tiene concretizado sus procesos con buenos resultados para el manejo de información sobre el desempeño de manera óptima que permitan tomar decisiones presupuestarias acertadas (BID, 2019).

La OMS (2022) tiene una mirada direccionada a cumplir los ODS sobre todo en salud para lo cual se ha propuesto como prioridades el de fortalecer los países de ALC para que se genere un cambio radical y se promueva la salud desde todos sus ámbitos para prevenir las enfermedades a través de la implementación de programas presupuestales, generar una reorganización de los sistemas sanitarios que den prioridad a la atención primaria y a la atención universal, fortalecer las competencias del personal de salud así como sistemas de respuestas ante emergencias sanitarias por brotes, epidemias o pandemias teniendo un sólido financiamiento, a través del impacto que puedan generar los programas sanitarios (Velásquez & Rivera, 2017).

Los programas presupuestales en salud como herramienta fundamental del PpR son de gran importancia ya que permitirán que se consiga un impacto significativo en la mejora de la salud (Almeida et al., 2021), se debe considerar como estrategia el implementar los sistemas sanitarios mejorando la capacidad de respuesta ante las demandas en salud todo ello buscando beneficiar a la población mediante el uso adecuado de los recursos del estado (BID, 2022).

Las EMZ son un problema de salud pública a nivel mundial (Estepa, 2021) a pesar que existe un mal registro de los casos que se presentan, esto sigue siendo un evidente problema para los países con un insuficiente acceso a los servicios de salud y que peor aún tienen sistemas de vigilancia epidemiológica con muchas deficiencias (Banco Mundial, 2020).

En el Perú para afrontar las EMZ desde el año 2010 ha venido implementando el programa presupuestal basado en PpR, en nuestro país las EMZ están directamente relacionadas a la pobreza afectando especialmente áreas rurales donde existe mayor pobreza, área urbano marginales las cuales tienen todas las condiciones para la propagación de estas enfermedades que causan muchas veces brotes e incluso epidemias con alta morbilidad y mortalidad que colapsan los servicios de salud (Peñaloza et al., 2017b). Las enfermedades metaxénicas son todas aquellas que el contagio se da mediante vectores que dependen mucho del ambiente para reproducirse, así como el cambio climático que pueda presentarse influye en la transmisión, así mismo los determinantes sociales se suman empeorando la situación (Vargas & Zavaleta, 2020). Las enfermedades zoonóticas en el Perú se presentan en distintas regiones donde el daño es prevalente, también a nivel local el vector está asociado altamente a una persistencia de los determinantes sociales (Calán & Moreira, 2018). El PPEMZ tiene como objetivo controlar y disminuir la prevalencia e incidencia de dichas enfermedades, así como disminuir su morbilidad y letalidad, este programa presupuestal cuenta con 6 productos mediante los cuales se programan las actividades que se realizarán de control en las áreas de riesgo, vigilancia epidemiológica y medidas de promoción y prevención, así mismo se establecen acciones comunes direccionadas a la gestión del PPEMZ en busca del logro de objetivos e impacto de resultados (Ministerio de Salud, 2022).

Los problemas sanitarios, según la GERESA Cusco (2021), no son aislados de la realidad, ya que están relacionados con determinantes socioculturales interdependientes y complejos, que se determinan y relacionan mutuamente. Dentro de la propuesta de priorización, se consideran las enfermedades metaxénicas y zoonosis en primer lugar.

A nivel local, se han identificado fallos en la efectividad y calidad del gasto ya sea en los productos, actividades y subproductos de programas presupuestales que maneja la RSSCV, además, la asignación presupuestaria y la utilización de recursos no han logrado mejorar el rendimiento del programa presupuestal. En cuanto al presupuesto es aún insuficiente para que se realice una adecuada gestión en la que se pueda garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario, existiendo mucha demanda en los centros médicos locales y sobre todo por encontrarnos en zona de emergencia en la cual existen mayores necesidades al ser una realidad distinta a la que por lo general conocemos.

El éxito de la intervención estatal, en salud, no se determina por su asignación presupuestal, sino por su capacidad de disminuir enfermedades (Cavero et al., 2017). La clave de impulsar una eficiente ejecución presupuestal es incluir una evaluación periódica que permita medir el desempeño del programa. Asimismo, se tiene que garantizar que los servicios que se ofrecen a la población sean adecuados y que estén al alcance de la población, tanto en calidad y cantidad (Pinilla, 2018).

En la RSSCV, la asignación presupuestaria al PPEMZ ha experimentado mejoras significativas en los últimos años, lo que ha posibilitado la entrega de productos prioritarios a los establecimientos de salud; la finalidad es garantizar su accesibilidad y reducir las enfermedades transmitidas por vectores. En los años 2021 y 2023 se le asignó mayor presupuesto al programa, esto debido a que en estos años las enfermedades metaxénicas y zoonóticas fueron en aumento, complicando la situación por el COVID-19. Asimismo, durante el 2023 se asignó presupuesto sobre todo para combatir el dengue. El MINSa a través R.M. N° 240-2023-MINSa (2023) del 3 de marzo del 2023, transfiere los recursos financieros a las U.E. de salud, necesaria para intervenir mediante el Plan de Acción por brote de dengue aprobado con D.S. N°002-2023-SA. El MEF a través del D.S. No 096-2023-EF (2023) del 19 de mayo del 2023, autorizó la transferencia financiera para combatir brotes de dengue y finalmente el MEF a través del D.S. N°186-(2023) del 23 de agosto del 2023, transfirió presupuesto a favor el MINSa, para realizar las intervenciones ante la propagación y control de dengue.

El presente artículo busca destacar el beneficio directo del programa presupuestal en reducir la morbilidad, que también permitirá a la población de gozar de buena salud, fomentando la

transparencia de los recursos presupuestarios ayudando a mejorar la gestión del PPEMZ, garantizando el uso adecuado de los recursos existente mediante una mayor eficacia en la implementación del programa (Jerónimo et al., 2018).

En tal sentido se propuso como problema ¿Cuál es la Efectividad del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023? Considerando el problema que se tiene en la Red de Salud Cusco VRAEM se estableció como objetivo general: Determinar la Efectividad del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023. Planteando a su vez los objetivos específicos: Determinar la efectividad de la gestión sanitaria del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023, Analizar la efectividad de la gestión financiera del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023 y Establecer la efectividad de la gestión de recursos humanos del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

La investigación busca denotar la efectividad del PPEMZ, ya que desempeña un rol fundamental en la reducción y control de casos, así como disminuir la morbimortalidad y letalidad al ofrecer un servicio de calidad a la colectividad. Sin presupuesto es imposible planificar resultados de corto, mediano y largo plazo, sin una asignación presupuestaria adecuada, ocasiona el desabastecimiento de bienes y servicios lo cual afecta negativamente la prestación de servicios, por ello es importante y conveniente el tema del presente estudio debido a que permitirá evaluar el manejo sanitario, económico y del personal involucrado, para reducir la morbimortalidad como indicadores sanitarios, ampliar la gestión financiera y cierre de brecha de RR.HH. en los establecimientos (Pinilla, 2018).

## **METODOLOGÍA**

El presente artículo es de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de corte transversal, correlacional y explicativo, la población fueron los servidores que laboran en la Red de Salud Cusco VRAEM 2023 que realizan actividades administrativas y asistenciales relacionadas al PPEMZ, siendo un total de 147. Según Shenk y Westerhaus (1991), la población. Es un conjunto específico y delimitado de eventos, que es accesible y que sirve como base para la selección de la muestra. La muestra fue un total de 129 trabajadores para el presente artículo se realizó el cálculo del tamaño de muestra del personal que labora en la Red de Salud Cusco VRAEM, utilizándose un muestreo probabilístico la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario (Hernández et al.2014).

Se analizó la variable PPEMZ como sus dimensiones: Gestión Sanitaria, Gestión Financiera y Gestión de recursos humanos por lo que la búsqueda fue realizada en las bases de datos de DIALNET, SCIELO, LATINDEX, SCOPUS, REDALYC y LILACS, se procedió a depurar la información obtenida utilizándose las ecuaciones de búsqueda, utilizando los siguientes términos: "programa presupuestal", "presupuestación", "enfermedades metaxénicas", "zoonosis", "Estrategias Sanitarias", conjuntamente con las ecuaciones de búsqueda se usaron los operadores lógicos boléanos (OR y AND) que fueron de gran utilidad para obtener información.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Se presenta a continuación los resultados del presente artículo, provenientes de la aplicación de una encuesta a los trabajadores de la Red de Salud Cusco VRAEM, se requirió el uso de pruebas estadísticas que han sido de gran utilidad para comprobar la hipótesis.

Así mismo se utilizaron softwares estadísticos necesarios para obtención del análisis de datos como el Microsoft Excel y SPSS 25 para realizar la descripción del cuestionario, lo que permitió mostrar de manera adecuada, los resultados mediante la elaboración de tablas y figuras, las cuales se analizan las variables de manera descriptiva. Los instrumentos y técnicas de recopilación de datos fueron necesarios para la tabulación de resultados, siendo necesario la asignación de la escala de Likert ya

que facilita el cálculo de la prueba estadística, aplicándose de manera indistinta y ordenada, así el cuestionario también estuvo dividido en función a las variables de estudio, permitiendo recabar la información de manera adecuada. De acuerdo con los resultados de la población encuestada y tabulando las respuestas estadísticamente, mediante el software SPSS 25, en las siguientes líneas se presenta la baremación de la puntuación de la variable PPEMZ:

**Tabla 1**

*Baremación de puntuaciones del PPEMZ*

Variables	Nivel	Puntos de corte
Programa Presupuestal Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis	Baja	[11-25>
	Regular	[25-40>
	Bueno	[40-55]
Gestión Sanitaria	Baja	[4-9>
	Regular	[9-15>
	Bueno	[15-20]
Gestión Financiera	Baja	[4-9>
	Regular	[9-15>
	Bueno	[15-20]
Gestión Recursos Humanos	Baja	[3-7>
	Regular	[7-12>
	Bueno	[12-15]

**Fuente:** SPSS 25.

La tabla 1, muestra la baremación de la variable PPEMZ y sus respectivas dimensiones necesarias para el análisis de datos.

### **Análisis descriptivo de la variable Programa Presupuestal Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis**

**Tabla 2**

*Frecuencia de niveles de la variable y dimensiones del Programa Presupuestal Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis*

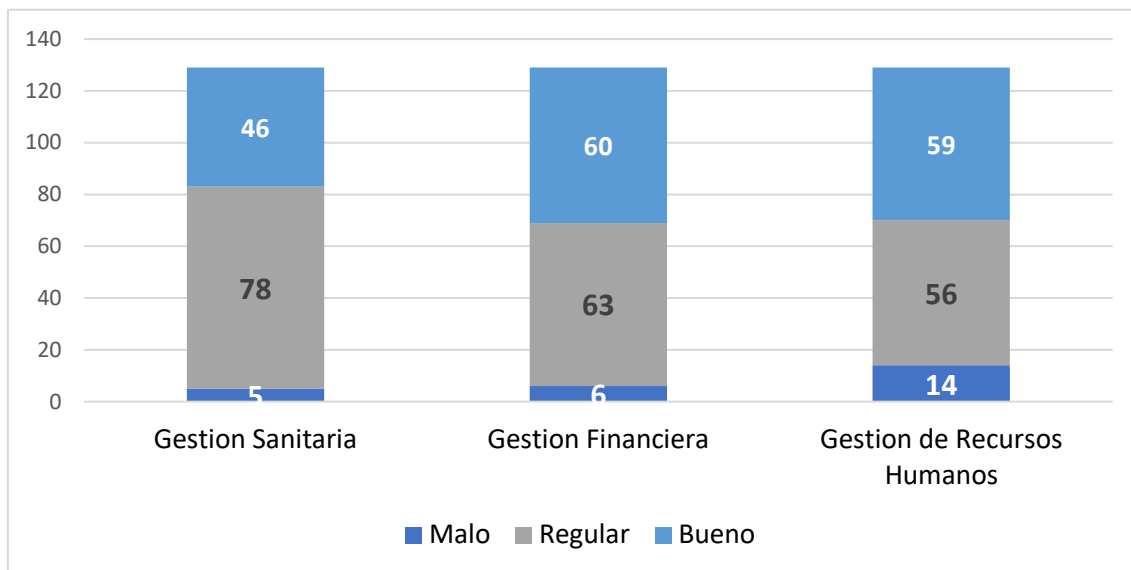
Variable y dimensiones	Malo		Regular		Bueno		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
PROGRAMA PRESUPUESTAL EMZ	3	2.3	67	52.0	59	45.7	129	100.0

**Fuente:** SPSS 25.

En la tabla 2 se observa en relación con la variable PPEMZ, que la mayor cantidad de participantes indicó que es regular la gestión del PPEMZ y una mínima cantidad indica que es mala.

### Gráfico 1

Frecuencia de niveles de las dimensiones de la variable Programa Presupuestal Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis



**Fuente:** SPSS 25.

En gráfico 1 se observa con relación a sus dimensiones de gestión sanitaria, financiera y de RR.HH. también evidencian que la mayor cantidad de participantes indican que los procesos son regulares, en lo que sobresale la gestión de RR.HH. en la que un grupo considerable indica que los procesos son malos, por lo que se debe tener mayor consideración en detectar las dificultades en el tema de recursos humanos. Como podemos observar, se evidencia que la gestión del PPEMZ es regular, siendo relevantes los datos obtenidos en la gestión de RR.HH. que nos indican que los procesos no están siendo los adecuados.

Previo al análisis de los resultados fue necesario la obtención de los datos en un cuestionario independiente, debido a que la muestra presentaba características particulares por la propia actividad que realizan, las responsabilidades asumidas, los tiempos limitados y la predisposición a responder los ítems planteados. Datos obtenidos que fueron calculados a través del software estadístico SPSS 25, ya que este software presenta mejores resúmenes en los resultados, las mismas que permitieron verificar la hipótesis.

### Prueba de Hipótesis específicas

#### Hipótesis específica

Ho: El PpR y la Calidad de Gasto no influyen significativamente en la Gestión Sanitaria del PPEMZ, Red de Salud Cusco VRAEM, 2023

H1: El PpR y la Calidad de Gasto influyen significativamente en la Gestión Sanitaria del PPEMZ, Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

**Tabla 3**

*Contraste de la razón de verosimilitud hipótesis específica*

Efecto	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2 de modelo reducido	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Intersección	190.554	106.100	2	0.000
Presupuesto por resultado	95.922	11.468	2	0.005
Calidad de gasto	102.234	17.781	2	0.000

**Fuente:** SPSS 25.

**Tabla 4**

*Información de ajuste de los modelos hipótesis específica 1*

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	193.719			
Final	84.453	109.265	4	0.000

**Fuente:** SPSS 25.

La tabla 3 y 4 muestran sobre la prueba de hipótesis específica 1, que mediante el estadígrafo Regresión Logística Multinomial se obtuvo significancias por debajo del margen de error ( $p < 0.05$ ); por tanto tomando estos resultados de tabla 3 y 4 se decide desestimar la hipótesis nula y admitir la hipótesis alterna, afirmando que el PpR y la Calidad de Gasto influyen significativamente en el PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

**Tabla 5**

*Pseudo R cuadrado hipótesis específica*

Pseudo R cuadrado	
Cox y Snell	0.571
Nagelkerke	0.717
McFadden	0.531

**Fuente:** SPSS 25.

En la tabla 5 se muestra que según del R2 de Nagelkerke expuesto en tabla 5, de 0.717, precisa que el PpR y la Calidad de Gastos influye en un 71.7% en el PPEMZ, Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

### Hipótesis específica

Ho: El PpR y la Calidad de Gastos no influyen significativamente en la Gestión Financiera del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

H2: El PpR y la Calidad de Gasto influyen significativamente en la Gestión Financiera del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

**Tabla 6**

*Contraste de la razón de verosimilitud hipótesis específica*

Efecto	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2 de modelo reducido	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Intersección	171.812	93.573	2	0.000
Presupuesto por resultado	87.827	9.588	2	0.008
Calidad de gasto	144.000	65.761	2	0.000

**Fuente:** SPSS 25.

**Tabla 7**

*Información de ajuste de los modelos hipótesis específica*

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	213.193			
Final	78.239	134.955	4	0.000

**Fuente:** SPSS 25.

La tabla 6 y 7 muestran referente a la prueba de hipótesis específica, mediante la Regresión Logística Multinomial se obtuvo significancias por debajo del margen de error ( $p < 0.05$ ); en consecuencia, tomando estos resultados de tabla 6 y 7 se decide desestimar la hipótesis nula y admitir la hipótesis alterna, afirmando que el PpR y la Calidad de Gastos influyen significativamente en la Gestión Financiera del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

**Tabla 8**

*Pseudo R cuadrado hipótesis específica*

Pseudo R cuadrado	
Cox y Snell	0.649
Nagelkerke	0.794
McFadden	0.616

**Fuente:** SPSS 25.

La tabla 8 muestra según el R<sup>2</sup> de Nagelkerke se obtuvo un 0.794, indica que el PpR y la Calidad de Gastos influye en un 79.4% en la Gestión Financiera del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

### Hipótesis específica

Ho: El PpR y la Calidad de Gasto no influyen significativamente en la Gestión de recursos humanos del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

H3: El PpR y la Calidad de Gasto influyen significativamente en la Gestión de recursos humanos del PPEMZ, Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

**Tabla 9**

*Contraste de la razón de verosimilitud hipótesis específica*

Efecto	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
		Logaritmo de la verosimilitud -2 de modelo reducido	Chi-cuadrado	gl
Intersección	212.130	47.936	2	0.000
Presupuesto por resultado	165.682	11.488	2	0.005
Calidad de gasto	189.021	24.826	2	0.000

**Fuente:** SPSS 25.

**Tabla 10**

*Información de ajuste de los modelos hipótesis específica*

Modelo	Criterios de ajuste de modelo	Pruebas de la razón de verosimilitud		
		Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl
Sólo intersección	238.010			
Final	164.194	73.815	4	0.000

**Fuente:** SPSS 25.

La tabla 9 y 10 muestran que la prueba de hipótesis específica, mediante la Regresión Logística Multinomial se obtuvo significancias por debajo del margen de error ( $p < 0.05$ ) tal como se aprecia; considerando estos hallazgos se decide desestimar la hipótesis nula y admitir la hipótesis alterna, afirmando que el PpR y la Calidad de Gasto influyen significativamente en la Gestión de recursos humanos del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

**Tabla 11**

*Pseudo R2 hipótesis específica*

Pseudo R cuadrado	
Cox y Snell	0.436
Nagelkerke	0.510
McFadden	0.298

**Fuente:** SPSS 25.

La tabla 11 muestra que según del R2 de Nagelkerke de 0.510 expuesto en tabla, indica que el PpR y la Calidad de Gasto influye en un 51% en la Gestión de recursos humanos del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM, 2023.

### **DISCUSIÓN**

El presente artículo arrojó resultados que concuerdan con los descubrimientos previos de otros investigadores, lo que refuerza aún más la importancia de la variable estudiada y sus efectos programas presupuestales. Estos hallazgos respaldan el papel fundamental en la mejora de los programas de salud, específicamente el PPEMZ.

Paredes (2018), en su investigación obtuvo en la evaluación de la calidad de gastos del programa presupuestal un resultado adecuado lo que significa que el presupuesto fue asignado acorde a las necesidades. Estos hallazgos impulsaron la necesidad de ahondar en la relevancia de una gestión financiera eficaz y enfocada en resultados para mejorar los servicios de salud. Así mismo Contreras (2022), también guarda similitudes con los resultados actuales, la cual fue positiva la correlación mencionando que hay relación entre la asignación presupuestal y la calidad de gastos adecuada en los programas de salud, así como la eficiencia de bienes y servicios relacionados a la salud, por lo que a una mejor gestión presupuestaria el impacto será mayor en la calidad de gastos y la eficiencia existente. Estos resultados resaltan la importancia de la asignación presupuestal y la gestión eficiente de los mismos que conlleva a mejorar la atención de la salud.

Estos resultados difieren de la investigación desarrollada por Benites (2019), en su estudio buscó determinar la influencia del PpR en la gestión financiera y su eficacia y eficiencia en los programas en SMN, AN, TBC-VIH/SIDA, EMZ, ENT y PCC, la investigación obtuvo como resultados una correlación positiva y significativa con un  $r$  de Pearson:0.518 que indica que si existe influencia significativa entre el PpR y la gestión financiera en relación a los programas en salud, sin embargo concluyó que existe una articulación deficiente entre en presupuesto asignado y el planeamiento desde una mirada de resultados, así mismo. Falta coordinación eficiente que dificulta una adecuada y efectiva implementación de los programas entre los planes estratégicos y la programación multianual. En este sentido se debe tener un mejor planeamiento del presupuesto, así como la programación de necesidades adecuada para que la asignación presupuestal en un determinado programa en salud sea adecuado y acorde a las necesidades que se tengan. Al comparar estos hallazgos con la presente investigación, se refuerza la importancia de considerar tanto PpR como la Calidad de Gastos son factores críticos en la gestión financiera del PPEMZ en la Red de Salud Cusco VRAEM. Una gestión financiera eficiente es esencial para asegurar que los recursos se asignen de manera apropiada y se utilicen de manera efectiva en bien de la salud de la población. En conjunto con los hallazgos de esta investigación, estos resultados enfatizan la relevancia de una gestión financiera sólida y transparente en campo de la salud pública.

### **CONCLUSIÓN**

Basándonos en los resultados concluyentes del estudio, es fundamental prestar una mayor atención en el PPEMZ en la Red Cusco VRAEM, centrándose en el fortalecimiento de los aspectos financieros, sanitarios y sobre todo de recursos humanos que necesita el PPEMZ. Los responsables de tomar decisiones y el personal de salud deben priorizar la asignación eficaz de recursos y la implementación de metas claras y medibles para optimizar la atención en áreas geográficas similares. Este enfoque garantizará no solo una atención de calidad, sino también el bienestar de la población, lo que es esencial en entornos de salud críticos como el Cusco VRAEM. Así mismo se debe asegurar una gestión financiera exitosa y, en última instancia, la calidad de la atención en esta región geográfica. El enfoque

en la eficiencia de los recursos y la asignación cuidadosa del presupuesto no solo mejorará la atención, sino que también contribuirá al bienestar de la población en el Cusco VRAEM.

## REFERENCIAS

- Almeida, J., Gonçalves, R. de S., & Nunes, A. (2021). Calidad del gasto y asignación presupuestaria de salud: Un análisis en atención primaria en municipios brasileños. *Revista Gestão & Saúde*, 12(01), Article 01. <https://doi.org/10.26512/gs.v12i01.36757>
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2019). Base de datos del gasto en inversión pública de América Latina (p. 48). Inter-American Development Bank. <http://dx.doi.org/10.18235/0001919>
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2022, diciembre 13). El futuro del presupuesto por resultados en países en desarrollo: La importancia de simplificar—Gestión fiscal. <https://blogs.iadb.org/gestion-fiscal/es/el-futuro-del-presupuesto-por-resultados-en-paises-en-desarrollo/>
- Banco Mundial. (2020). Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. OECD. <https://doi.org/10.1787/740f9640-es>
- Benhumea, L. E. (2021). El Sistema de Salud Mexicano. Una revisión a las contradicciones del derecho humano a la salud a partir de los procesos sociopolíticos de la ciudadanía 2000-2019 (p. 1) [Http://purl.org/dc/dcmitype/Text, UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=289034>
- Benites, C. (2019). Influencia del presupuesto por resultados en la gestión financiera de la Dirección Regional de Salud de Tumbes 2012-2015. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42808/Benites\\_OCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/42808/Benites_OCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Calán, T., & Moreira, G. (2018). Análisis de las etapas del ciclo presupuestario en la Administración Pública del Ecuador con el enfoque de resultados. *Revista Científica UISRAEL*, 5(1), 9-22. <https://doi.org/10.35290/rcui.v5n1.2018.61>
- Cavero, D., Cruzado, V., & Cuadra, G. (2017). Los efectos de los programas sociales en la salud de la población en condición de pobreza: Evidencias a partir de las evaluaciones de impacto del presupuesto por resultados a programas sociales en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(3), 528. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.3063>
- Decreto Supremo N°186-2023, (2023). [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5037305/DS186\\_2023EF.pdf?v=1692885643](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5037305/DS186_2023EF.pdf?v=1692885643)
- Decreto Supremo No 096-2023-EF, (2023).
- Estepa, B., José Alexander. (2021). Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV). Gestión del programa en Bogotá 2017 a 2021. *Investigaciones en Seguridad Social y Salud*, 23(2), Article 2. <https://doi.org/10.56085/20277970.441>
- Gerencia Regional de Salud Cusco. (2021). Análisis de la Situación de la salud Cusco 2021 (p. 320). Cusco. <http://www.diresacusco.gob.pe/asis-2021.pdf>
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. McGraw-Hill Education. <https://books.google.com.ec/books?id=oLbjoQEACAAJ>
- Jerónimo, J. M., Flórez, R., & Domínguez, N. (2018). Utilidad del presupuesto y del cuadro de mando integral en la gestión de centros de atención primaria. Impacto sobre la motivación del personal. *Atención Primaria*, 50(3), 166-175. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.02.009>

Jong, K., Hye, yeon, Malo, M. A., & Nam, E. W. (2020). Efectividad de un programa de control integral de la presión arterial en la atención primaria de salud en Perú. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, NA-NA. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.18>

Merino, J. A. V. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Visión de Futuro*, 24(2), NA-NA. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.es>

Ministerio de Salud. (2022). Programa Presupuestal 0017: Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2022/reporte-seguimiento/Reporte%20al%20I%20Semestre%202022\\_PP\\_0017.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2022/reporte-seguimiento/Reporte%20al%20I%20Semestre%202022_PP_0017.pdf)

Organización de las Naciones Unidas. (2023). ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos a todas las edades en América Latina y el Caribe. *Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)*. [https://www.cepal.org/sites/default/files/static/files/ods3\\_c1900667\\_press\\_2.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/static/files/ods3_c1900667_press_2.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2022). Informe sobre los resultados de la OMS: presupuesto por programas 2020-2021 (p. 8). [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA75/A75\\_32-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_32-sp.pdf)

Paredes, D. (2018). Calidad del gasto del programa presupuestal salud materno neonatal, Región de Salud Cusco-2015 [Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ec1d3590-ba39-4049-bfda-0ace529f6803/content>

Peñaloza, V., Gutiérrez, A., & Prado, F. (2017a). Evaluaciones De Diseño Y Ejecución Presupuestal, Un Instrumento Del Presupuesto Por Resultados: Algunas Experiencias Aplicadas En Salud: EVALUATION OF BUDGET DESIGN AND EXECUTION, AN INSTRUMENT OF PERFORMANCE-BASED BUDGETING: SOME EXPERIENCES APPLIED TO HEALTH. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(3), 521-527. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.3074>

Peñaloza, V., K., Gutiérrez, A., A., & Prado, F., M. (2017b). Evaluaciones de diseño y ejecución presupuestal, un instrumento del presupuesto por resultados: Algunas experiencias aplicadas en salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 521-527. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.3074>

Pinilla, D. E. (2018). GASTO PÚBLICO Y SALUD EN EL MUNDO, 1990-2012. *Revista Cubana de Salud Pública*. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n2/240-258/es/>

Resolución Ministerial N° 240-2023-MINSA, (2023). <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4218312/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0%20240-2023-MINSA.pdf?v=1677892687>

Robinson, M., & Last, D. (2009). A Basic Model of Performance-Based Budgeting. *Technical Notes and Manuals*, 09(01). <https://doi.org/10.5089/9781462320271.005>

Rubio, S., Repullo, J., & Rubio, B. (2018). Diccionario de gestión y administración sanitaria. [https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/7276/DiccionarioDeGesti%c3%b3nY\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/7276/DiccionarioDeGesti%c3%b3nY_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)


Senna, P., Reis, A., Santos, I., Diaz, A., & Coelho, O. (2021). A systematic literature review on supply chain risk management: Is healthcare management a forsaken research field? *Benchmarking: An International Journal*, 28(3), 926-956. <https://doi.org/10.1108/BIJ-05-2020-0266>

Terrazas, R. (2009). Modelo de gestión financiera para una organización. <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942159005.pdf>

Vargas, M., Jorge, & Zavaleta, C., Walter. (2020). La gestión del presupuesto por resultados y la calidad del gasto en gobiernos locales. *Visión de futuro*, 24(2), 0-0. <https://doi.org/10.36995/j.visiondefuturo.2020.24.02.002.es>

Vásquez, N. C., & Torres, P. E. (2023). La gestión del presupuesto por resultados en la calidad del gasto público en el sector salud. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 10(2), 1-18. <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=eue&AN=163157844&lang=es&site=ehost-live>

Velásquez, J. E., & Rivera, R. A. (2017). Encuestas En Salud: Instrumentos Esenciales En El Seguimiento Y Evaluación De Los Programas Presupuestales: HEALTH SURVEYS: ESSENTIALS TOOLS IN THE MONITORING AND EVALUATION OF THE BUDGETARY PROGRAMS. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(3), 512-520. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.3031>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) .