

XI Informe Ejecutivo 2009 de Evaluación de Iniciativas Corporativas (Planes Anuales de Gestión de los Órganos Centrales)

Al 31 de Diciembre del 2009

I. ENFOQUE DE EVALUACIÓN

Se ha evaluado las iniciativas de los Órganos Centrales, comparando sus avances (Valor Ganado) al 31 de Diciembre -reportados a través del SGS- con sus valores esperados (Valor Planeado) y las fechas en que fueron cumplidos sus respectivos Hitos en comparación con aquellas en que debieron cumplirse, las que también están registradas en el SGS.

Los avances están expresados en el Valor Ganado por cada Hito de las Iniciativas, pero especialmente por el **Índice de Avance** (Índice Plazo Actual en el SGS) logrado por cada proyecto o iniciativa al momento del corte de evaluación.

Como principales criterios de la evaluación cuantitativa del avance de las iniciativas se han utilizado los valores alcanzados en los siguientes indicadores:

- 1) El **Índice de Avance al 31 de Diciembre** de cada iniciativa, que evalúa tanto el valor alcanzado como la fecha en que se cumplió con los Hitos programados, y
- 2) El **Valor Ganado** (Avance) de cada iniciativa. Este valor, como se indicó en el primer párrafo, se compara con aquel que corresponde al Valor Planeado al 31 de Diciembre 2009.

Adicionalmente a la evaluación del avance cuantitativo, se realizó una evaluación cualitativa, sobre la base de la revisión de los documentos sustentatorios y su correlación con los resultados esperados en cada proyecto, así como el propósito de cada Hito.

Al igual que en el informe anterior, en esta evaluación no se toman en cuenta las Iniciativas *Reprogramación del Requerimiento de Medicamentos 2009, Recuperación de cartera de deudas de terceros (no asegurados) a nivel nacional, vía cobranza Pre - Judicial, Auditoría Legal tipo Due Diligence para revisar procesos judiciales en giro en Lima, Auditoría Legal tipo Due Diligence para revisar procesos judiciales en giro a nivel nacional y Desarrollo e Implementación de Grupos Relacionados de Diagnóstico*.

Por lo tanto, a las 49 iniciativas aprobadas por la Resolución 180-GG-ESSALUD-2009, se le restan 5 iniciativas eliminadas (3 de la OCAJ, 1 de la GCPS y 1 de la OCPD), quedando 44 iniciativas a ser evaluadas.

En la tabla de evaluación adjunta al final del presente Informe, con la denominación **Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2009**, se muestran los valores de los Índices de Avance de las iniciativas de cada Órgano Central, los mismos permiten observar a qué Órgano pertenece una iniciativa, e información como **Valor Ganado, Valor Planeado** y nombre del Líder de Iniciativa. Asimismo, se acompaña con **Notas Controller**, un comentario sucinto de las actividades desarrolladas por el Órgano del 01.12.2009 al 31.12.2009.

II. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

En la siguiente Tabla se muestra un resumen del avance en la ejecución de las 44 iniciativas de los Órganos Centrales evaluadas, según los rangos de valores en los que se ubicaron sus **Índices de Avance** (**Índice Plazo Actual** en el SGS) al 31 de Diciembre:

Rangos del Índice de Avance	Iniciativas	%
Total	44	100%
Muy alto > 0.9	21	48%
Alto > 0.75 - 0.9	8	18%
Moderado > 0.6 - 0.75	2	4%
Bajo ≤ 0.6	13	30%

5.1 De las 44 iniciativas o proyectos evaluados al mes de Diciembre, 21 (48% del total) tienen Índices de Avance **Muy Altos, >0.9**:

1. Implementación del Work Flow a nivel nacional
2. Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 12 Redes asistenciales
3. Gestión de Almacenes y Farmacia
4. Fortalecer el seguimiento y control de los procesos logísticos desde el ingreso del expediente de contratación
5. Otorgamiento del Premio a la Excelencia laboral en EsSalud
6. Estudio del Diagnóstico del Clima Laboral y aplicación de intervenciones de mejora en ESSALUD
7. Sistema de Digitalización de Imágenes
8. Incremento cobertura población adulta mayor focalizada según mapeo demográfico
9. Desarrollo de un Modelo de Explotación de datos Hospitalarios
10. Uso de la Tecnología para el ahorro de energía en CC. AA. de EsSalud
11. Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil
12. Soporte Técnico y Capacitación para el Planeamiento del Plan de Operaciones de Emergencia
13. Desarrollar Estrategias de Común para informar al asegurado las nuevas ofertas hospitalarias, prevención y promoción de salud
14. Despliegue del Sistema de Administración Documentaria y del Sistema de Administración de Archivo
15. Fortalecimiento del Voluntariado Programa Compartir
16. Fortalecimiento del Voluntariado Programa Kurame.
17. Implementación de OAS en servicios de emergencia a nivel nacional
18. Incremento de nueva Oferta de Servicios de Salud de Atención Primaria en EsSalud
19. Programa de formación en Servicio de Atención al Asegurado II Etapa
20. Incremento de Cobertura del Control Prestacional en Redes Asistenciales a Nivel Nacional
21. Desarrollo e Implementación del Indicador de Morosidad

- 5.2 En el segundo grupo, con un **Alto** Índice de Avance, y puntaje >0.75 a 0.9 se encuentran 8 iniciativas (18%):
1. Central Única de Urgencias y Emergencias
 2. Registro Hospitalario de Cáncer
 3. Análisis y diseño del sistema de contabilidad de costos (II Etapa)
 4. Cambio en el Modelo de Gestión Financiera de las Redes Asistenciales
 5. Proyecto de gestión de atención al asegurado (ex módulos de gestión de colas) II Fase
 6. Implementación de la Plataforma del Seguro
 7. Plan Nacional de Lucha contra la ceguera por cataratas
 8. Mejora de la Gestión del Servicio de EsSalud En Línea a nivel nacional
- 5.3 En el tercer grupo, con **Moderados** Índices de Avance, con puntajes mayores a 0.6 hasta 0.75, figuran 2 iniciativas (4%):
1. Ampliar cobertura de atención en unidades operativas de prestaciones sociales para personas con discapacidad
 2. Desarrollo del nuevo seguro para trabajadores no asalariados
- 5.4 En el cuarto grupo, con **Bajos** puntajes, con Índices de Avance, menores o iguales a 0.6, se ubican 13 iniciativas (30%):
1. Recuperación de Créditos y Cobranzas en vía judicial de los procesos cedidos a EsSalud por el Banco Banex
 2. Implementación de un software integral para la gestión del personal de ESSALUD
 3. Implementación de la Unidad de Trasplantes de Médula Ósea Alogénica de donante no relacionado
 4. Sistema de Gestión de Servicios de Salud
 5. Implementación del sistema de cooperación interinstitucional y gestión de riesgos de aseguramiento
 6. Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas
 7. Realización de estudio de investigación cualitativa en las Redes de Lima y en la Red Junín
 8. Tercerización de Cobranza de Deudas no Tributarias a Empleadores Morosos
 9. Tercerización de Cobranza de Deudas a personas no aseguradas
 10. Programa Nacional de Capacitación en Codificadores Médicos. Current Procedural Terminology (CPT)
 11. Implementación de un sistema de formación virtual E-Learning institucional y en servicio y atención
 12. Implementación del Sistema Nacional de Auditoría de Seguros
 13. Diseño de Prototipos de Establecimientos de Salud de baja complejidad por concurso de egresados de Arquitectura.

Ranking Mensual de Iniciativas Corporativas

A continuación se presenta el **Ranking Mensual de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2009**. Las iniciativas están ordenadas de mayor a menor según el puntaje de sus Índices de Avance. A la derecha de la Tabla, 4 llaves indican los rangos de los puntajes de sus Índices de Avance (ver numeral II, 5.1-5.4). Entre paréntesis figura el número de iniciativas en ese rango de puntaje y, a continuación, la proporción (porcentaje) que representa tal rango respecto al total de iniciativas:

Plan Anual de Gestión 2009
Ranking de Iniciativas Corporativas a Diciembre

Nº	Proyecto	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance a Dic.	Indice Avance a Nov	Indice Avance a Oct	Indice Avance a Sep	Categorías Rangos (Iniciativas)
1	Implementación del Work Flow a nivel nacional	Carolina Linares	16/01/2009	30/12/2009	100	100	100	1.000	0.990	0.848	0.871	
2	Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 12 Redes asistenciales	Maria del Pilar Biggio	05/01/2009	30/07/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	
3	Gestión de Almacenes y Farmacia	Jaime Sobrados	01/01/2009	31/12/2009	100	100	100	1.000	1.064	1.212	1.262	
4	Fortalecer el seguimiento y control de los procesos logísticos desde el ingreso del expediente de contratación	Marcy Muñoz	19/01/2009	17/04/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	
5	Entregamiento del Premio a la Excelencia Laboral en Essalud	Ivonne Camarena	20/04/2009	30/09/2009	100	100	100	1.000	1.000	0.981	0.975	
6	Estudio del Diagnóstico del Clima Laboral y aplicación de intervenciones de mejora en ESSALUD	Ivonne Camarena	01/03/2009	31/12/2009	100	100	100	1.000	0.826	1.107	1.513	
7	Sistema de Digitalización de Imágenes	Gerardo Chu	05/02/2009	30/04/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	
8	Incremento cobertura población adulta mayor focalizada según mapeo demográfico	Marta Mariene Moquillaza	02/01/2009	30/11/2010	100	100	100	1.000	0.838	0.771	0.783	
9	Desarrollo de un Modelo de Explotación de datos Hospitalarios	Juan Pablo Murillo	01/02/2009	31/07/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	
10	Uso de la Tecnología para el ahorro de energía en CC. AA. de Essalud	Víctor Espada	19/01/2009	30/06/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	
11	Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil	Marcia Apestegui	24/02/2009	15/09/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	
12	Soporte Técnico y Capacitación para el Planeamiento del Plan de Operaciones de Emergencia	Marcia Apestegui	24/02/2009	28/12/2009	100	100	100	1.000	0.968	0.979	1.026	
13	Desarrollar Estrategias de Común para informar al asegurado las nuevas ofertas hospitalarias, prevención y promoción de salud	Christian Peralta	15/01/2009	15/12/2009	100	100	100	1.000	0.998	1.139	1.283	
14	Despliegue del Sistema de Administración Documentaria y del Sistema de Administración de Archivo	Leonor Ponce	09/03/2009	31/12/2009	100	100	100	1.000	0.917	1.296	0.519	
15	Fortalecimiento del Voluntariado Programa Compartir	Leonor Ponce	03/02/2009	30/11/2009	100	100	100	1.000	0.750	1.047	0.384	
16	Fortalecimiento del Voluntariado Programa Kurame.	Leonor Ponce	03/02/2009	30/11/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.058	1.124	
17	Implementación de OAS en servicios de emergencia a nivel nacional	Carolina Linares	01/04/2009	31/12/2009	100	99.25	100	0.993	0.925	0.855	0.795	
18	Incremento de nueva Oferta de Servicios de Salud de Atención Primaria en Essalud II Etapa	Ronald Rodriguez	01/01/2009	30/12/2009	100	98.35	100	0.984	1.034	1.071	1.108	
19	Programa de formación en Servicio de Atención al Asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/01/2009	30/07/2009	100	94	100	0.940	0.890	0.870	0.840	
20	Incremento de Cobertura del Control Prestacional en Redes Asistenciales a Nivel Nacional	Katya Chavez	01/01/2009	31/12/2009	100	94	100	0.940	0.912	0.800	0.712	
21	Desarrollo e Implementación del Indicador de Morosidad	Publio Roman	05/01/2009	31/12/2009	100	90.25	100	0.903	0.789	0.872	0.982	

Muy Alto
>0.9
(21)
48%

Nº	Proyecto	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Índice Avance a Dic.	Índice Avance a Nov.	Índice Avance a Oct.	Índice Avance a Sep.	Categorías Rangos (Iniciativas)
22	Central Única de Urgencias y Emergencias	Dante Arce	01/02/2009	30/04/2009	100	89.25	100	0.893	0.963	0.963	0.963	
23	Registro Hospitalario de Cáncer	Walter Ubillus	01/03/2009	30/11/2009	100	88.8	100	0.888	0.856	0.778	0.763	
24	Análisis y diseño del sistema de contabilidad de costos (II Etapa)	Publio Roman	10/02/2009	31/12/2009	100	87.5	100	0.875	0.948	1.046	1.091	
25	Cambio en el Modelo de Gestión Financiera de las Redes Asistenciales	Publio Roman	15/01/2009	31/12/2009	100	87.5	100	0.875	0.920	0.988	0.928	Aalto >0.75-0.9 (8)
26	Proyecto de gestión de atención al asegurado (ex módulos de gestión de colas) segunda fase	Martín Jiménez	02/01/2009	30/12/2009	100	85.5	100	0.855	0.877		0.900	
27	Implementación de la Plataforma del seguro	Martín Zaldívar	01/02/2009	31/12/2009	100	84.3	100	0.843	0.837	0.850	0.870	18%
28	Plan Nacional de Lucha contra la ceguera por catarratas	Felix Bernuy	01/01/2009	31/12/2009	100	82.75	100	0.828	0.845			
29	Mejora de la Gestión del Servicio de EsSalud En Línea a nivel nacional	Dante Arce	01/02/2009	30/06/2009	100	78.5	100	0.785	0.785		0.901	
30	Ampliar cobertura de atención en unidades operativas de prestaciones sociales para personas con discapacidad	Graciela Cáceres	05/01/2009	31/08/2009	100	72.5	100	0.725	0.725			Moderado >0.65-0.75 (2)
31	Desarrollo del nuevo seguro para trabajadores no asalariados	Ruben Cabello	02/01/2009	31/12/2009	100	68	100	0.680	0.688	0.696	0.704	
32	Recuperación de Créditos y Cobranzas en vía judicial de los procesos cedidos a EsSalud por el Banco Banex	Alex Vera	02/01/2009	27/11/2009	100	53.9	100	0.539	0.505	0.418	0.396	4%
33	Implementación de un software integral para la gestión del personal de ESSALUD	Napoleón Alarcón	16/02/2009	31/12/2009	100	50	100	0.500	0.623	0.676	0.706	
34	Implementación de la Unidad de Trasplantantes de Médula Ósea Allogénica de donante no relacionado	Dante Arce	15/01/2009	31/12/2009	100	47	100	0.470	0.576	0.598	0.422	
35	Sistema de Gestión de Servicios de Salud	Martín Jiménez	02/01/2009	31/12/2009	100	45.32	100	0.453	0.464			0.475
36	Implementación del sistema de cooperación interinstitucional y gestión de riesgos de aseguramiento	Carlos Gustavo Ruiz	01/04/2009	31/12/2009	100	43.5	100	0.435	0.547	0.564	0.707	
37	Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas	Víctor Alvarez	02/01/2009	18/11/2009	100	37.95	100	0.380	0.370	0.411	0.501	Bajo ≤0.6 (13)
38	Realización de estudio de investigación cualitativa en las Redes de Lima y en la Red Junín	Maria del Pilar Biggio	01/02/2009	15/08/2009	100	30	100	0.300	0.300	0.160	0.160	
39	Tercerización de Cobranza de Deudas no Tributarias a Empleadores Morosos	Publio Roman	22/01/2009	31/12/2009	100	27	100	0.270	0.247	0.277	0.317	30%
40	Tercerización de Cobranza de Deudas a personas no aseguradas	Publio Roman	30/01/2009	31/12/2009	100	27	100	0.270	0.247	0.277	0.317	
41	Programa Nacional de Capacitación en Codificadores Médicos. Current Procedural Terminology (CPT)	Juan Pablo Murillo	01/02/2009	31/12/2009	100	22.5	100	0.225	0.362	0.521	1.217	
42	Implementación de un sistema de formación virtual E Learning institucional y en servicio y atención	Maria del Pilar Biggio	01/03/2009	30/11/2009	100	21	100	0.210	0.210	0.217	0.231	
43	Implementación del Sistema Nacional de Auditoría de Seguros	Isabel Chaw	01/03/2009	31/12/2009	100	12.4	100	0.124	0.148	0.188	0.248	
44	Diseño de Prototipos de Establecimientos de Salud de baja complejidad por concurso de egresados de Arquitectura.	Pablo La Rosa	30/01/2009	16/04/2009	100	10	100	0.100	0.100	0.100	0.100	

Ejecución de Iniciativas 2009

De 44 iniciativas evaluadas, 17 (39%) llegaron al 100% de ejecución y 1.000 de Índice de Avance en el 2009:

1. Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 12 Redes asistenciales
2. Implementación del Work Flow a nivel nacional.
3. Fortalecer el seguimiento y control de los procesos logísticos desde el ingreso del expediente de contratación.
4. Gestión de Almacenes y Farmacia.
5. Sistema de Digitalización de Imágenes.
6. Incremento de cobertura a población adulta mayor focalizada según mapeo demográfico
7. Otorgamiento del Premio a la Excelencia laboral en EsSalud
8. Estudio del Diagnóstico del Clima Laboral y aplicación de intervenciones de mejora en EsSalud.
9. Uso de la Tecnología para el ahorro de energía en CC. AA. de EsSalud.
10. Desarrollo de un Modelo de Explotación de datos Hospitalarios.
11. Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil.
12. Soporte Técnico y Capacitación para el Planeamiento del Plan de Operaciones de Emergencia.
13. Fortalecimiento del Voluntariado Programa Compartir.
14. Fortalecimiento del Voluntariado Programa Kurame.
15. Despliegue del Sistema de Administración Documentaria y del Sistema de Administración de Archivo.
16. Implementación OAS en servicios de emergencia a nivel nacional.
17. Desarrollar Estrategias de Comunicación para informar al asegurado las nuevas ofertas hospitalarias, prevención y promoción de salud.

Sin embargo, otras iniciativas **lograron los Resultados previstos**, aún sin lograr 1.000 en el **Índice de Avance**, pues **se retrasaron en algunos Hitos** (los llegaron a cumplir, aunque tardíamente), lo que les restó puntaje, a pesar de haber concluido.

Continuidad de las iniciativas 2009 en el Plan Anual de Gestión 2010

Al iniciar la formulación del Plan Anual de Gestión 2010, OCPD recomendó (Reunión del 16/10/2009 con los Órganos Centrales) evaluar las iniciativas cuyo avance a Octubre hacía suponer que no se culminaría en el 2009 y definir si continuarían en el Plan Anual de Gestión 2010, lo que reiteró en mensajes de correo y cartas (01/12/09):

1. Sistema de Gestión de Servicios de Salud
2. Implementación del Sistema Nacional de Auditoría de Seguros
3. Implementación de un sistema de formación virtual E-Learning institucional en servicio y atención al asegurado.
4. Recuperación de créditos y cobranzas en vía judicial de los procesos cedidos a EsSalud por el Banco Banex.
5. Programa Nacional de Capacitación en Codificadores Médicos. Current Procedural Terminology – CPT.
6. Tercerización de Cobranza de Deudas a personas no aseguradas
7. Desarrollo e Implementación de Grupos Relacionados de Diagnóstico.
8. Tercerización de Cobranza de Deudas no Tributarias a Empleadores Morosos
9. Realización de estudio de investigación cualitativa en las Redes de Lima y en la Red Junín.
10. Plan Nacional de lucha contra la ceguera por cataratas
11. Implementación de la Unidad de Trasplantes de Médula Ósea Alogénica de donante no relacionado.

12. Implementación del Sistema de Cooperación Interinstitucional y Gestión de Riesgos de Aseguramiento.
13. Implementación de un software integral para la gestión del personal de ESSALUD
14. Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas
15. Central Única de Urgencias y Emergencias
16. Implementación de la Plataforma del seguro
17. Desarrollo e Implementación del Indicador de Morosidad
18. Mejora de la Gestión del Servicio de EsSalud En Línea a nivel nacional
19. Registro Hospitalario de Cáncer
20. Análisis y diseño del sistema de contabilidad de costos (II Etapa)
21. Proyecto de gestión de atención al asegurado (ex módulos de gestión de colas) segunda fase
22. Cambio en el modelo de gestión Financiera de las Redes Asistenciales
23. Desarrollo del nuevo seguro para trabajadores no asalariados
24. Ampliar la cobertura de atención en unidades operativas prestaciones sociales para personas con discapacidad
25. Incremento de nueva Oferta de Servicios de Salud de Atención Primaria en EsSalud
26. Incremento de Cobertura del Control Prestacional en Redes Asistenciales a Nivel Nacional.
27. Programa de Formación en servicio de atención al asegurado II Etapa

También la Gerencia General, con Carta Circular 073-GG-ESSALUD-2009 del 20/11/2009 indicó a los Gerentes Centrales que determinaran las iniciativas que no concluirían en el 2009 y que debían ser continuadas en el Plan Anual de Gestión 2010.

La mayoría de estas iniciativas fue posteriormente incluida en el Plan 2010.

Razones más probables de la no culminación de algunas iniciativas 2009

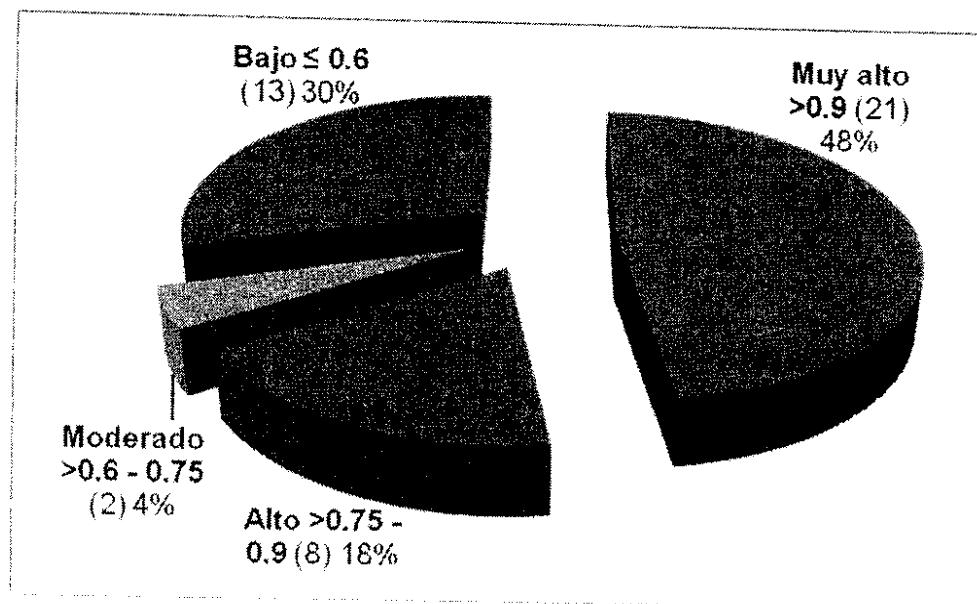
Al analizar las razones que con mayor probabilidad motivaron que algunas iniciativas no se concluyeran en el 2009, se encuentran las siguientes:

1. Retraso en el desarrollo de aplicativos informáticos. P. ej.: *Incremento de la cobertura de control prestacional en Redes Asistenciales a nivel nacional*.
2. Demora en la ejecución de actividades por parte de las Redes Asistenciales. P. ej.: *Proyecto de gestión de atención al asegurado (ex Módulos de Gestión de Colas) Segunda Fase, Registro Hospitalario de Cáncer*.
3. Prolongada elaboración de Términos de Referencia y gestión de los procesos logísticos. P. ej.: *Ampliar la cobertura de atención en unidades operativas prestaciones sociales para personas con discapacidad, Tercerización de Cobranza de Deudas a personas no aseguradas, Realización de estudio de investigación cualitativa en las Redes de Lima y en la Red Junín. Tercerización de Cobranza de Deudas no Tributarias a Empleadores Morosos*
4. Factores externos a EsSalud. P. ej.: *Desarrollo del nuevo seguro para trabajadores no asalariados, Implementación del Sistema de Cooperación Interinstitucional y Gestión de Riesgos de Aseguramiento*.
5. Procesos logísticos que se declararon desiertos. P. ej.: *Implementación del Sistema Nacional de Auditoría de Seguros, Implementación del Sistema de Cooperación Interinstitucional y Gestión de Riesgos de Aseguramiento, Implementación de un sistema de formación virtual E-Learning institucional en*

servicio y atención al asegurado, Plataforma del Seguro (Rediseño de la opción de Seguros en el Call Center de EsSalud).

6. Demora en la ubicación de locales para alquiler. P. ej.: *Implementación de la Plataforma del seguro*
7. Limitados recursos humanos disponibles para la iniciativa. P. ej.: *Recuperación de créditos y cobranzas en vía judicial de los procesos cedidos a EsSalud por el Banco Banex, Diseño de Prototipos de Establecimientos de Salud de baja complejidad por concurso de egresados de Arquitectura.*

III. CONCLUSIONES



1. De 44 iniciativas evaluadas según sus avances hasta fines de Diciembre, 21 (48%) obtuvieron un puntaje **Muy Alto** (>0.9), 13 (30%) presentaron un puntaje **Bajo** (≤ 0.6), 8 iniciativas (18%) presentaron un **Alto** puntaje (>0.75 a 0.9), y 2 (4%) un puntaje **Moderado** ($>0.6 - 0.75$).
2. 17 de 44 iniciativas 2009 evaluadas (39%) alcanzaron un 100% de ejecución

IV. RECOMENDACIONES

1. Por correo electrónico y cartas emitidas el 01/12/2009, OCPD ha recomendado a los OO.CC. incluir las iniciativas no concluidas en el 2009 en sus Planes 2010.
2. Los Gerentes Centrales y líderes de Iniciativas deberán tomar como base los problemas o inconvenientes que han hecho difícil el logro del total de resultados formulados en el Plan de Gestión 2009, con el fin de adoptar las medidas preventivas en el año 2010 y lograr los resultados previstos.

Plan Anual de Gestión 2009
Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre

Proyecto	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Ind. Avance Dic	Ind. Avance Nov	Ind. Avance Oct	Ind. Avance Sep	Notas Controller Diciembre
Dirección del Asegurado											
Implementación del Work Flow a nivel nacional	Carolina Linares	16/01/2009	30/12/2009	100	100	100	1.000	0.990	0.848	0.871	Se culminó la instalación y capacitación del aplicativo para el personal asistencial del Hospital Rebagliai.
Implementación de CAS en servicios de emergencia a nivel nacional	Carolina Linares	01/04/2009	31/12/2009	100	99.25	100	0.993	0.925	0.855	0.795	Se realizó la capacitación e instalación del Workflow en las Redes Puno, Juliaca (23-26 de noviembre) y Huánuco (15-18 de Diciembre)
Implementación de un sistema de formación virtual E Learning institucional y en servicio y atención	Maria del Pilar Biggio	01/03/2009	30/11/2009	100	21	100	0.210	0.210	0.217	0.231	Se implementaron las OAS de Sabogal, Rebagliai, Almenara, Chiclayo y Arequipa. En esta última se viene culminando la contratación de personal (CAS). A la fecha viene funcionando con una persona.
Programa de formación en Servicio de Atención al Asegurado 1ª Etapa	Maria del Pilar Biggio	05/01/2009	30/07/2009	100	94	100	0.940	0.890	0.870	0.840	Esta iniciativa formará parte de las iniciativas 2010 al no haberse adjudicado a un postor en el 2009.
Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 12 Redes asistenciales	Maria del Pilar Biggio	05/01/2009	30/07/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	Se revisó el 4º Entregable del Monitoreo y Medición de la Calidad de la implementación del Programa de Calidad de Servicio en las Redes Rebagliai, Almenara y Sabogal dentro de los términos y plazos acordados.
Realización de estudio de investigación cualitativa en las Redes de Lima y en la Red Junín	Maria del Pilar Biggio	01/02/2009	15/08/2009	100	30	100	0.300	0.300	0.160	0.160	La empresa MASEN S.A.C., presentó el 14 de diciembre su 1º entrega-bie (Plan de Trabajo de metodologías de cliente anónimo), sobre la calidad de atención en las Redes Lima y Junín. El plazo del informe final (4º entregable) vence el 29 de marzo del 2010.
Gerencia Central de Aseguramiento											
Implementación del sistema de cooperación interinstitucional y gestión de riesgos de aseguramiento	Carlos Gustavo Ruiz	01/04/2009	31/12/2009	100	43.5	100	0.435	0.547	0.564	0.707	El Consejo Directivo aprobó el texto del Convenio de Cooperación entre EsSalud y el TPE por Acuerdo 59-20-ESSALUD-2009, aunque al 31-12-2009 no se había firmado. Se firmará el proyecto al MTPE para su suscripción. Se gestiona la 3ª convocatoria para contratar el desarrollo del módulo de inteligencia de negocio de aseguramiento. La buena pro se daría el 08-01-2010. Los Hitos 5 y 7 se implementarán el 2010, pues las actividades no se ajustaron a lo programado.
Implementación del Sistema Nacional de Auditoría de Seguros	Isabel Chaw	01/03/2009	31/12/2009	100	12.4	100	0.124	0.148	0.188	0.248	No reporta avances, los procesos logísticos en trámite se excluyeron del PAAC 2009. El 4º hito se paralizó por el arbitraje con Nolas y Monteblanco. La iniciativa continuará el 2010.
Implementación de la Plataforma del seguro	Martin Zaldívar	01/02/2009	31/12/2009	100	84.3	100	0.843	0.837	0.850	0.870	La Central de Soporte solo se ha implementado en las Agencias de Lima, se ha remitido a la Gerencia Técnica los requerimientos funcionales para su autorización. En la implementación de los 35 módulos en los CAS, las Redes Ancash, Ayacucho, Apurímac, Huancavelica, Pasco, Puno, Juliaca, Tumbes, Junín, La Libertad, Almenara y Rebagliai están próximas a comprar el mobiliario.
Desarrollo del nuevo seguro para trabajadores no asalariados	Ruben Cabello	02/01/2009	31/12/2009	100	68	100	0.680	0.688	0.696	0.704	En la implementación del canal de atención no presencial por virtualización de procedimientos, el MTT está desarrollado. La OCOI está actualizando la configuración, pues RENIEC ha realizado modificaciones en la estructura de su Web Service. De los dos últimos hitos, uno no se ejecutó y el otro está en fase de elaboración de T3-R del rediseño del call center, opción 3 seguros. La iniciativa continuará el 2010.
											El 12-01-2010 la GCASEG informó al Consejo Directivo los efectos del PEAS aprobado en los planes diseñados inicialmente, por lo que presentó planes modificados. A la fecha se viene gestionando la contratación del la conformación de un equipo de apoyo informático en la GCASEG. El 01-12-2009 se incorporó el personal encargado del desarrollo del nuevo esquema de transferencia de información entre EsSalud y los operadores externos. El 30-12-2009 la GCL inició el proceso logístico para la adquisición del software para el intercambio electrónico de datos (EDI) entre EsSalud y los operadores externos. La iniciativa continuará el 2010.

Proyecto	Responsable	Fec. Inici. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Ind Avance Dic	Ind Avance Nov	Ind Avance Oct	Ind Avance Sep	Notas Control	dicembre
Gerencia Central de Finanzas												
Análisis y diseño del sistema de contabilidad de costos (II Etapa)	Publio Roman	10/02/2009	31/12/2009	100	87.5	100	0.875	0.948	1.046	1.091	Continuó la réplica al personal de costos, con el Curso Taller de Costos y Presupuesto "Nuevo Modelo de Gestión por Resultados e Implementación del Sistema de Contabilidad de Costos" en Lima 2 (Repaglati) para 33 participantes de Almenara, INCOR, Sabogal, Madre de Dios, Ica, Ayacucho, Huancavelica y Pasco.	
Tercerización de Cobranza de Deudas no Tributarias a Empleadores Morosos	Publio Roman	22/01/2009	31/12/2009	100	27	100	0.270	0.247	0.277	0.317	Busqueda de un proveedor que se hiciera cargo de la cobranza de la deuda no contributiva fue infructuosa, por lo que las actividades de los Hitos pendientes y las del Indicador de Morosidad se integrarán al 2010 en una sola iniciativa que ejecutará la GCF.	
Tercerización de Cobranza de Deudas a personas no aseguradas	Publio Roman	30/01/2009	31/12/2009	100	27	100	0.270	0.247	0.277	0.317	Se ha elaborado un proyecto de actualización de la Directiva "Norma para la Liquidación, Facturación y Cobranza de las Prestaciones Asistenciales otorgadas a Terceros No Asegurados" para mejorar el tratamiento a las prestaciones y a las cuentas por cobrar que se generen de ellas.	
Cambio en el Modelo de Gestión Financiera de las Redes Asistenciales	Publio Roman	15/01/2009	31/12/2009	100	87.5	100	0.875	0.920	0.988	0.928	Actualmente se desarrolla la contabilización de ingresos y gastos hasta el nivel de Centros Asistenciales.	
Desarrollo e implementación del Indicador de Morosidad	Publio Roman	05/01/2009	31/12/2009	100	90.25	100	0.903	0.789	0.872	0.932	Se visitaron 17 Redes Asistenciales hasta fines del 2009, en ellas se han desarrollado actividades de capacitación y se ha instalado el aplicativo del Indicador de Morosidad.	
Gerencia Central de Logística	Jáime Sobrados	01/01/2009	31/12/2009	100	100	100	1.000	1.064	1.212	1.262	Con Acuerdo N° 8-4-E-ESSALUD-2009, se aprobó la versión final del Contrato de Asociación Público Privado para la constitución de Derecho de superficie, construcción de infraestructura, equipamiento e implementación y gestión logística en almacenamiento.	
Fortalecer el seguimiento y control de los procesos logísticos desde el ingreso del expediente de contratación	Marcy Munoz	19/01/2009	17/04/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	La iniciativa se cumplió al 100%.	
Gerencia Central de Recursos Humanos	Ivonne Camarena	20/04/2009	30/09/2009	100	100	100	1.000	1.000	0.981	0.975	Iniciativa finalizada en el mes de noviembre. La premiación de los trabajadores ganadores del II Semestre del 2009 se realizará en el mes de abril del 2010.	
Otorgamiento del Premio a la Excelencia laboral en Essalud	Ivonne Camarena	01/03/2009	31/12/2009	100	100	100	1.000	0.826	1.107	1.513	El 30.12.09 la Subgerencia de Bienestar de Personal entregó a la Gerencia Central de Recursos Humanos, el informe Final del Estudio realizado por la Empresa ORBI. Se concluye con el asesoramiento a los equipos técnicos locales, efectuado in situ en cada Red Asistencial, proponiendo estrategias a desarrollarse en cada Red de acuerdo al promedio y 13 Redes obtuvieron calificaciones superiores al promedio y 13 Redes calificaciones inferiores.	
Estudio del Diagnóstico del Clima Laboral y aplicación de intervenciones de mejora en ESSALUD	Napoleón Alarcón	16/02/2009	31/12/2009	100	50	100	0.500	0.623	0.676	0.706	Con Carta N° 2126-OOCI-ESSALUD-2009 se solicitó a Finanzas la autorización presupuestaria por 6 millones para el periodo 2010-2013 para la compra del Sistema Integrado.	
Implementación de un software integral para la gestión del personal de ESSALUD											Con Carta N° 4964-GCF-OGA-ESSALUD-2009, la Gerencia Central de Finanzas informó que quedó suspendida dicha inclusión.	

Proyecto	Responsable	Fec. Inici. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Ind. Avance Dic.	Ind. Avance Nov	Ind. Avance Oct	Ind. Avance Sept	Notas Controller Diciembre
Gerencia Central de Prestaciones de Salud											
09. Implementación de la Unidad de Trasplantes de Médula Ósea Alógenica de donante no relacionado	Dante Arce	15/01/2009	31/12/2009	100	47	100	0.470	0.576	0.598	0.422	Se concluyó el Estudio de Pre-Inversión de la Unidad de Trasplantes de Médula Ósea Alógenica de Donante No Relacionado. La Comisión de Supervisión está ultimando detalles para su entrega y aprobación, que se estimara se dará en Enero 2010. La iniciativa desarrollará en 2010 los hitos no terminados.
11. Mejora de la Gestión del Servicio de EsSalud En Línea a nivel nacional:	Dante Arce	01/02/2009	30/06/2009	100	78.5	100	0.785	0.785	0.785	0.785	La Sub Gerencia de Gestión de Servicios Integrados informó que el proceso logístico de la solución de alta disponibilidad y contingencia para el call center de EsSalud en Línea fue declarado deseado nuevamente, según consta en el acta del comité especial del 30.12.2009. La iniciativa desarrollará en 2010 los hitos no terminados.
13. Central Única de Urgencias y Emergencias	Dante Arce	01/02/2009	30/04/2009	100	89.25	100	0.893	0.963	0.963	0.963	La GCPs remitió la carta N° 13596-GCPSS-ESALUD-2009 de fecha 30.12.2009 a la OCOI, solicitando la implementación y equipamiento de un sistema que permita a los médicos de la Central de Urgencias y Emergencias, de las unidades de STAE y PADOM y de las estaciones de enlace en las emergencias de los CAS, se puedan comunicar entre ellos e inclusive tener acceso al SGH y poder revisar las historias clínicas del asegurado, mediante minilaptop y la implementación de un sistema de monitoreo de ambulancias. La Sub Gerencia de Gestión de Servicios Integrados informa que al mes de Diciembre se han atendido 923.349 llamadas del total de 1.200.204 llamadas recibidas.
08. Plan Nacional de Lucha contra la ceguera por cataratas	Félix Bernuy	01/01/2009	31/12/2009	100	82.75	100	0.828	0.845	0.871	0.901	La GCPs ha reportado un total de 19.368 intervenciones alimes de Diciembre 2009. No reportan informes de ingreso, instalación y operatividad de Equipos por Red Asistencial.
06. Sistema de Digitalización de Imágenes	Gerardo Chu	05/02/2009	30/04/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	Esta iniciativa alcanzó el 100% de su ejecución en Marzo.
12. Incremento de Cobertura del Control Prestacional en Redes Asistenciales a Nivel Nacional	Katya Chavez	01/01/2009	31/12/2009	100	94	100	0.940	0.912	0.890	0.712	Continúa pendiente completar el aplicativo informático de Auditoría Médica Electrónica en lo correspondiente a imágenes y laboratorio. En tanto se actualiza, se ejecutan las auditorías médicas electrónicas de consulta ambulatoria en base a la información que presenta el aplicativo de GCPs (identificación del paciente, servicio, médico, especialidad médica, diagnóstico y tratamiento). Se cumplió con la contratación de los 70 médicos auditores externos a nivel nacional.
10. Incremento de nueva Oferta de Servicios de Salud Atención Primaria en EsSalud	Ronald Rodriguez	01/01/2009	30/12/2009	100	98.35	100	0.984	1.034	1.071	1.108	Los proyectos de Directivas "Normas Generales de las PAAD" y "Normas generales para el control de las prestaciones de los servicios de salud extrahospitalarias del Primer Nivel de Atención del Seguro Social de Salud EsSalud" se encuentran pendientes de aprobación. La GCPs solicitó a la OCPD reevaluar las actuales codificaciones y el proceso de estandarización de las prestaciones contempladas en la Cartilla de Servicios de APS. En el marco de la implementación del procedimiento de evaluación de indicadores de desempeño, la GCPs ha remitido a la OCPD y OCOI 17 indicadores de evaluación de desempeño de APS, con sus respectivas definiciones, para implementación. La OCPD ha remitido a la OCOI las reglas de negocio para la generación de la estadística y reportes de prestaciones de APS. El 18.12.2009 la Gerencia de Prestaciones Primarias remitió la carta N° 366-GCPSS-GCPSS-ESALUD-2009 a la Gerencia de Operaciones de Salud, adjuntando la relación de los 14 CAPs creados, para que realicen el monitoreo correspondiente.
07. Registro Hospitalario de Cáncer	Walter Ubillus	01/03/2009	30/11/2009	100	88.8	100	0.858	0.856	0.778	0.763	Se han registrado 5.855 casos de cáncer en los Hospitales Registrados -de un total de 8.153- equivalentes al 72%. Se ha constituido un sistema para la vigilancia epidemiológica del cáncer en EsSalud. La gestión de la iniciativa en el 2010, así como la conducción estratégica de las Unidades Registradas de los Hospitales con Registro de Cáncer de las Redes Oncológicas, estará a cargo de la Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria (GCPs).

Proyecto	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Ind. Avance Dic	Ind. Avance Nov	Ind. Avance Oct	Ind. Avance Sep	Notas Controller Diciembre
Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales											
Ampliar cobertura de atención en unidad operativa prestaciones sociales para personas con discapacidad	Graciela Cáceres	05/01/2009	31/08/2009	100	72.5	100	0.725	0.725	0.675	0.610	[Los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional (MBRP) que no se implementaron en el 2009 lo harán en el 2010. Se adquirieron equipos informáticos, se viene tramitando la compra del mobiliario, está pendiente el alquiler de los locales y la contratación de los recursos humanos.]
Incremento cobertura población adulta mayor focalizada según mapeo demográfico	Marta Marlene Moquillaza	02/01/2009	30/11/2010	100	100	1,000	0.838	0.771	0.783	0.501	[Se cumplió con el 100% de los Hitos, se implementaron los 3 CAM de Lima (San Juan del Lurigancho, San Martín de Porres y Paramonga) y 1 CAM en Chimbote. Asimismo, se implementaron los CAM de San Ramón, Pacarpata y Marcona.]
Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas	Víctor Álvarez	02/01/2009	18/12/2009	100	37.95	100	0.380	0.370	0.411	0.475	[No se ha culminado el plan piloto, requisito indispensable para la ejecución de los hitos 6, 7 y del 8 al 12. Se mantiene el mismo nivel de avance del piloto por limitaciones de la SG de Desarrollo de Sistemas. Aseguradores y Administrativos. Están pendientes varias observaciones, así como las pruebas de funcionalidad de los módulos de procesos centralizados y de consultas y reportes. La iniciativa continuará el 2010, hasta terminar el 100% de los Hitos.]
Oficina Central de Organización e Informática											
Proyecto de gestión de atención al asegurado (ex módulos de gestión de coles) segunda fase	Martín Jiménez	02/01/2009	30/12/2009	100	85.5	100	0.855	0.877	0.900	0.900	[Al mes de Diciembre, se han implementado 341 módulos de gestión de coles a nivel nacional. La iniciativa continuará en el 2010.]
Sistema de Gestión de Servicios de Salud	Martín Jiménez	02/01/2009	31/12/2009	100	45.32	100	0.453	0.464	0.475	0.475	[Para la segunda semana del mes de Enero 2010 se ha programado la evaluación y otorgamiento de la Buena Práctica del servicio de migración y personalización del Sistema de Gestión de Servicios de Salud y su implementación en las Redes, Almenara, Sabogal, Arequipa, Junín y Piura. La iniciativa continuará en el 2010.]
Oficina Central de Planificación y Desarrollo											
Desarrollo de un Modelo de Exploración de datos Hospitalarios	Juan Pablo Murillo	01/02/2009	31/07/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	[La iniciativa se culminó en Septiembre.]
Programa Nacional de Capacitación en Codificadores Médicos. Current Procedural Terminology (CPT)	Juan Pablo Murillo	01/02/2009	31/12/2009	100	22.5	100	0.225	0.362	0.521	1.217	[Se dio inicio al Estudio de Mercado para contratar al proveedor especializado que capacitará en el uso del CPT. Se cursó una invitación a las Universidades de San Marcos y Cayetano Heredia para que alcancen sus costos referenciales. Ambas universidades se comprometieron a remitirlos en el curso de la primera quincena de Enero de 2010. La iniciativa continuará en el 2010.]
Diseno de Prototipos de Est. de Salud de baja complejidad por concurso de egresados de Arquitectura.	Pablo La Rosa	30/01/2009	16/04/2009	100	10	100	0.100	0.100	0.100	0.100	No registró avances en Diciembre.
Uso de la Tecnología para el ahorro de energía en CC. AA. de EsSalud	Víctor Espada	19/01/2009	30/06/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	[La iniciativa se culminó en Mayo.]
Oficina Central de Asesoría Jurídica											
Recuperación de Créditos y Cobranzas en vía judicial de los procesos cedidos a EsSalud por el Banco Banex	Alex Vera	02/01/2009	27/11/2009	100	53.9	100	0.539	0.505	0.418	0.396	[Se solicitaron 2 escritos de desarchivamiento y 2 notificaciones ante la Corte Superior de Justicia de Lima. Se obtuvo 15 depósitos judiciales que hacen un monto total de S/. 85,622.33 pendientes de cobro. En el mes de octubre, ingresó a caja S/. 28,900 de recuperación de deuda.]
Oficina de Defensa Nacional											
Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil	Marcia Apeslegui	24/02/2009	15/09/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.000	1.000	[Se elaboró y aprobó el Plan de Operaciones de Emergencia del INCOR (Resolución N° 001-ODN-PE-ESSALUD-2010 del 4 de enero), de la Gerencia de Oferta Flexible (Resolución N° 002-ODN-PE-ESSALUD-2010 del 11 de enero) y de la Sede Central (Resolución N° 003-ODN-PE-ESSALUD-2010 del 11 de enero), con el propósito de controlar los daños ocasionados por desastres naturales y/o conflictos.]
Soporte Técnico y Capacitación para el Planeamiento del Plan de Operaciones de Emergencia	Marcia Apeslegui	24/02/2009	28/12/2009	100	100	100	0.968	0.979	1.026	1.026	

Proyecto	Responsable	Fac. Inic. RePlan	Fac. Fin. RePlan	Valor % ganado RePlan	Valor planeado	Valor ganado	Ind. Avance Dic.	Ind. Avance Nov	Ind. Avance Oct.	Ind. Avance Sep.	Notas Controller Diciembre
Oficina de Relaciones Institucionales											
Desarrollar Estrategias de Comun para informar al asegurado las nuevas ofertas hospitalarias, preventión y promoción de salud	Christian Peralta	15/01/2009	15/12/2009	100	100	100	1.000	0.998	1.139	1.283	Elaboración de campañas de difusión por avisos, señalética: • INCOR, Hospital Pucalpa, UBAP Metropolitano Chimbote, UBAP Mantaro, Bunker Huancayo, Bunker Rebagliati, UBAP Catacaos, Hospital Virú, UBAP Nueva Cajamarca, Hospital Tumbes, UBAP Puchana, Policlínico Próceres, Policlínico Chircha, Policlínico Pizarro, Hospital Grau, UBAP Salaverry. Otras difusiones: Talleres educativos, convocatoria a Elecciones de representantes al CAFAE, gigantografías, brochures, trípticos, formatos, etc.
Secretaría General											
Despliegue del Sistema de Administración Documentaria y del Sistema de Administración de Archivo	Leonor Ponce	09/03/2009	31/12/2009	100	100	100	1.000	0.917	1.296	0.519	Se registró y capacitó a 25 usuarios de la Red Rebagliati y el sistema se está desplegando progresivamente.
Fortalecimiento del Voluntariado Programa Compartir	Leonor Ponce	03/02/2009	30/11/2009	100	100	100	1.000	0.750	1.047	0.384	- 28 Campañas de Captación y Difusión en Lima y provincias para 700 nuevos voluntarios. - 14 Talleres de inducción en Lima y provincias. - 2 Reuniones de gestión para los coordinadores de Redes en el Hospital Rebagliati con 500 voluntarios. - 249 evaluaciones psicológicas en Lima y provincias.
Fortalecimiento del Voluntariado Programa Kurame	Leonor Ponce	03/02/2009	30/11/2009	100	100	100	1.000	1.000	1.058	1.124	- 5 Campañas masivas de Captación y Difusión de nuevos voluntarios: 3.000 en Lima y 700 en provincias. - 7 Talleres de inducción a 1.500 voluntarios en Lima y 400 en cada Red de provincias. - 2 Reuniones de Gestión en el Auditorio del Edificio Lima con los coordinadores y encargados de 6 sedes de Lima y 4 de provincias. - Supervisión y monitoreo en las sedes de Iquitos, Chiclayo, Huancayo e Ica. - Actividades intramuros: Día de la Educación Física y el Deporte, Derechos del Niño, No Violencia contra la Mujer, Navidad, etc. - Aplicación de 3.586 encuestas de satisfacción a nuevos voluntarios profesionales y asegurados. - Alianzas estratégicas con el Hospital Hipólito Unanue del MINSA y la Comunidad Ojedillo de Cañete