

IX Informe Ejecutivo 2010 de Evaluación de Iniciativas Corporativas (Planes Anuales de Gestión de los Órganos Centrales) Al 31 de Diciembre del 2010

I. ANTECEDENTES

La Gerencia General, con Memorándum N° 432-GG-ESSALUD-2010 del 22 de Julio pasado, aprobó y dispuso la implementación de la **Propuesta de Priorización y Reprogramación de la Cartera de Iniciativas Corporativas 2010** elaborada por los Gerentes / Jefes de los Órganos Centrales y consolidada por la Oficina Central de Planificación y Desarrollo, la misma que dejó 15 iniciativas en suspenso, hasta contar con la disponibilidad presupuestal respectiva. En el curso de los meses de agosto y septiembre, el Comité de Iniciativas de Gasto extendió esta medida a algunas iniciativas adicionales y, tanto el Comité como algunas Gerencias, reactivaron otras, con un saldo neto de 12 iniciativas suspendidas.

II. SOLICITUD DEL INFORME DE AVANCE DE INICIATIVAS

La OCPD solicitó a los planificadores de los Órganos Centrales el **Informe de Evaluación a Diciembre de los Planes Anuales de Gestión 2010** mediante mensaje de correo electrónico del 28 de Diciembre, informe consistente en:

- 2.1 La Tabla de Excel "**Avance Mensual de Proyectos**" del SGS, con los avances consolidados de las Iniciativas y los avances detallados por Hito,
- 2.2 La documentación de sustento de los avances: informes, actas de reuniones de trabajo, cartas, mensajes de correo electrónico, resoluciones aprobadas, términos de referencia, reportes de producción asistencial, etc.

III. REGISTRO AUTOMATIZADO DE AVANCES

Los Órganos Centrales registraron los porcentajes de avance (Valor Ganado) en los hitos de sus iniciativas corporativas, así como los entregables y notas correspondientes, en el aplicativo de gestión de proyectos SGS de la OCPD, en cumplimiento del numeral 5 de la Resolución de Gerencia General N° 369-GG-ESSALUD-2010, que aprobó la modificación de las Iniciativas Corporativas 2010.

En el presente Informe se presentan los reportes impresos del SGS ("**Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010**" págs. 8 -17) procesados por la OCPD para obtener el estado del avance (Valor Ganado) de las iniciativas de los Órganos Centrales y sus correspondientes Índices de Avance al terminar el mes de Diciembre, así como Comentarios del Evaluador (Notas del Controller).

IV. ENFOQUES DE LA EVALUACIÓN

Se evaluó las iniciativas comparando sus avances (**Valor Ganado**) al 31 de Diciembre con los valores esperados (**Valor Planeado**) a esa fecha, a partir de los datos registrados por los propios Órganos Centrales en el SGS.

Los avances se expresan en el Valor Ganado por cada Hito de las Iniciativas y, especialmente, por el **Índice de Avance** de cada iniciativa a la fecha señalada.

La **evaluación cuantitativa** del avance de las iniciativas se enfoca en el examen de estos 2 indicadores.

Simultáneamente, se realizó una **evaluación cualitativa**, sobre la base de la revisión de los documentos sustentatorios y su correlación con los entregables especificados en la Ficha de Iniciativa, el avance o cumplimiento de cada Hito y el logro de los resultados esperados en cada Iniciativa.

V. SOBRE LAS INICIATIVAS EVALUADAS

Los Órganos Centrales remitieron sus Informes de Evaluación al mes de Diciembre 2010, de acuerdo al siguiente detalle:

- GCL- Carta N° 035-GCL-OGA-ESSALUD-2011 de fecha 06.01.2011
- ORI- Carta N° 028-ORI-ESSALUD-2011 de fecha 07.01.2011
- OCAJ- Carta N° 116-OCAJ-ESSALUD-2011 de fecha 10.01.2011
- GCPS- Carta N° 400-GCPS-ESSALUD-2011 de fecha 10.01.2011
- DA- Carta N° 070-DA-PE-ESSALUD-2011 de fecha 11.01.2011
- ODN- Carta N° 12-ODN-PE-ESSALUD-2011 de fecha 11.01.2011
- GCASEG- Carta N° 75-GCAS-ESSALUD-2011 de fecha 12.01.2011
- GCF- Carta N° 117-GCF-OGA-ESSALUD-2011 de fecha 12.01.2011
- SG- Carta N° 04-OAD-SG-ESSALUD-2010 de fecha 12.01.2011
- GCGP- Carta N° 101-GCGP-OGA-ESSALUD-2011 de fecha 12.01.2011
- GCPEyS- Carta N° 081-GCPEyS-ESSALUD-2011 de fecha 12.01.2011
- GCPS- Carta N° 521-GCPS-ESSALUD-2011 de fecha 12.01.2011
- OCOI- Carta N° 099-OCOI-ESSALUD-2011 de fecha 14.01.2011

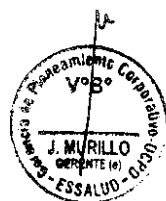
La Gerencia Central de Prestaciones de Salud no remitió los informes de evaluación al mes de Diciembre 2010 de las siguientes iniciativas:

- Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa
- Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializados bajo modalidad de daño resuelto
- Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010
- Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas
- Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial - Transplante de Progenitores Hematopoyéticos

De las 60 iniciativas aprobadas por Gerencia General, mediante Resolución N° 369-GG-ESSALUD-2010, 12 iniciativas se encuentran diferidas (11 hasta disponer de fondos y 1 hasta disponer de expertos).

A continuación se detallan las iniciativas suspendidas.

1. Estudio Financiero Actuarial 2010-2015
2. Auditoría Concurrente de Seguros II
3. Plataforma del Seguro II - Módulo y Regiones
5. Verificación de la Identidad de los Asegurados mediante Huella Dactilar
23. Fortalecimiento de las Capacidades de los RRHH en APS (I Etapa)
30. Implementar mecanismos de control y seg de procesos logísticos nac. mediante aplicativo informático
31. Registro de proveedores y estudio de posibilidades que ofrece el mercado vía el Portal de EsSalud



- 35. Determinación de la Cta. Cte. por Empleador y Tablero de Gestión para Seguim. a Proc. Admin. por SUNAT
- 41. Implementación de un Software Integral para la gestión del personal de ESSALUD
- 42. Institucionalización de la Investigación en EsSalud
- 46. Tercerización p. la Cobranza de Acreencias cedidas por el Banco BANEX a EsSalud x dación en pago
- 51. Estudio Técnico de áreas mínimas, instalaciones y equipamiento para Proyectos de CAS de APS

Se está evaluando 43 iniciativas, de las 60 aprobadas por Gerencia General, se han descontado 12 iniciativas que se encuentran diferidas y 5 iniciativas de la GCPS que no enviaron informe de evaluación.

VI. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

La siguiente tabla resume los avances en la ejecución de las 43 iniciativas evaluadas, según las 4 categorías de valores de sus **Índices de Avance** al 31 de Diciembre, en las que se clasificaron, acorde a los rangos que se indican:

Total	43	100%
Muy alto > 0.9	24	55.81%
Alto > 0.75 - 0.9	6	13.95%
Moderado > 0.6 - 0.75	1	2.33%
Bajo ≤ 0.6	12	27.91%



Para efectos de la presente evaluación y con el fin de comparar los porcentajes del mes anterior con el presente mes, se está considerando dentro del rango **MUY ALTO** a las iniciativas que habían culminado en meses anteriores.

En los párrafos siguientes, se muestran, en forma correlativa y de mayor a menor Índice de Avance, las iniciativas comprendidas en cada una de los 4 rangos mencionados.

6.1 El 55.81% de las iniciativas evaluadas al mes de Diciembre (24) tiene Índices de Avance en la categoría Muy Alto, con valores >0.9:

- 1.- Implementación del Work Flow a nivel nacional
- 2.- Mejora del Sistema de Operaciones de Mercado, Transparencia y Gestión de Portafolio de Inversiones Financieras
- 3.- Conformación de brigadas y juego de simulación de evacuación
- 4.- Implementación del Modelo de Gestión y Organización del PNA: Unidad Básica de Atención Primaria
- 5.- Implementación de las Mejoras del Clima Organizacional – EsSalud
- 6.- Inspecciones Técnicas en Defensa Civil



- 7.- Desarrollar estrategias informativas de comunicación para el asegurado sobre la oferta y servicios de salud, con énfasis en prevención y promoción de la salud
- 8.- Programa de Formación en Servicio de Atención al Asegurado III Etapa-
- 9.- Realización de Encuestas de Satisfacción a los Asegurados en 16 Redes Asistenciales
- 10.- Realización de diagnóstico y lineamientos estratégicos para incrementar la satisfacción del asegurado
- 11.- Registro de Guías de Remisión por el proveedor a través de la web
- 12.- Control de la producción médica de prestaciones de salud según la programación presentada por las Redes
- 13.- Voluntariado Compartir - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación
- 14.- Incremento de la Oferta de Servicios Gerontológico Sociales en el ámbito nacional
- 15.- Voluntariado Kurame - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación.
- 16.- Implementación de las OAS según nuevo modelo de gestión
- 17.- Fortalecimiento de la capacidad resolutoria CAS Redes Huancavelica, Ayacucho, Apurímac (I Etapa).
- 18.- Proyecto Gestión de Atención al Asegurado (ex Módulos de Gestión de Colas) 3a Fase Módulos faltantes.
- 19.- Nuevo Seguro PEAS
- 20.- Gestión de Riesgos de Aseguramiento y Fiscalización MTPE
- 21.- Campaña de comunicación interna para mejorar la calidad de atención al asegurado.
- 22.- Fortalecimiento de Sist. de Administración Documentaria y Despliegue de Sist. de Gestión de Archivo.
- 23.- Análisis Técnico Económico en la selección óptima de tipo de energía para el funcionamiento.
- 24.- Guía para Elaboración de los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucionales

6.2 En la segunda categoría, Alto, con Índices de Avance de >0.75 a 0.9, se encuentran 6 iniciativas (13.95%):

- 1.- Guía para la Evaluación Ex Post de los Proyectos de Inversión Institucional EsSalud.
- 2.- Creación e Implementación del Plan de Telemedicina de EsSalud (I Fase)
- 3.- Incremento de Participación en el Otorgamiento de Citas a través de la Página Web (Lima)
- 4.- Tramitación Telemática con Empleadores
- 5.- Mejorar la atención al asegurado y el acceso a los servicios de salud
- 6.- Visitas de Supervisión Judicial y Administrativa a las Oficinas de Asuntos Jurídicos de Órganos Desconcentrados

6.3 En la tercera categoría, Moderado, con Índices de Avance >0.6 hasta 0.75, figura 1 iniciativa (2.33%):

- 1.- Recuperación de acreencias vía el Indicador de Morosidad a Nivel Nacional



6.4 En la cuarta categoría, Bajo, con Índices de Avance menores o iguales a 0.6 (≤ 0.6), se encuentran 12 iniciativas (27.91%):

- 1.- Mejora de Gestión Servicio Rehabilitación Social y Laboral en U.O. de GCPEyS del ámbito nacional
- 2.- Sistema de Contabilidad de Costos enlazado al Nuevo Enfoque del SGSS (II Etapa)
- 3.- Implementación de un Sistema de Formación Virtual e-learning en servicio y atención al asegurado
- 4.- Optimización de la Recuperación de la Deuda de Terceros No Asegurados Rebagliati Almenara Sabogal
- 5.- Sistema de Almacenamiento y Distribución de Imágenes Médicas
- 6.- Gestión de Recuperación de Deudas y Compensación Económica a favor de ESSALUD
- 7.- Sistema de Gestión de Servicios de Salud
- 8.- Implementación del Módulo de Inscripción de postulantes a los procesos de selección en pág. web institucional
- 9.- Capacitación en Codificadores Médicos Current Procedural Terminology (CPT)
- 10.- Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas
- 11.- Desarrollo e Implementación de GRDs en un Grupo de Hospitales Piloto de EsSalud
- 12.- Sistema Informático integrado de prestaciones sociales

6.5 Ranking Mensual de Iniciativas Corporativas

En las páginas siguientes (págs. 6 y 7) se presenta el **Ranking Mensual de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010**. Las iniciativas están ordenadas de mayor a menor según el valor de sus Índices de Avance en dicho mes.

A la derecha de la tabla, 4 llaves con las categorías de los Índices de Avance, según el rango de su valor, el número de iniciativas en ese rango y su porcentaje.



Planes Anuales de Gestión 2010 de los Órganos Centrales
Cartera de Iniciativas Corporativas 2010 de los Órganos Centrales
Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010

Iniciativa	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance Dic	Indice Avance Nov	Indice Avance Oct	Indice Avance Sep	Indice Avance Ago
6 Nuevo Seguro PEAS	Ruben Capello	05/04/2010	30/06/2010	100	100.00	100	1.00	0.84	0.600	0.600	1.450
45 Desarrollo de estrategias informativas de comunicación para el asegurado sobre la oferta y servicios de salud, con énfasis en prevención y promoción de la salud	Suzie Sain	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.029	1.020	1.024	1.076
46 Inspecciones Técnicas en Defensa Civil	Marcia Abústelegui	05/04/2010	30/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.136	1.023	1.000	0.813
48 Conformación de brigadas y juego de simulación de evacuación	Roxana Palacios	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	0.931	1.000	1.000	1.000
45 Voluntariado Computarizado - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación	Lenner Ponce	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.057	0.961		
42 Voluntariado Kutame - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación	Leonor Ponce	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.023	0.946		
43 Fortalecimiento de Sist. de Administración Documentaria y Despliegue de Sist. de Gestión de Archivo	Leonor Ponce	05/04/2010	15/12/2010	100	100.0	100	1.00	0.884	0.806		
40 Implementación de las Mejoras del Clima Organizacional - EsSalud	Ivonne Camarena	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.025	1.053	1.169	1.163
32 Registro de Guías de Remisión por el proveedor a través de la web	José Andrade	05/04/2010	05/08/2010	100	100.0	100	1.00	1.00	1	0.500	0.750
17 Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva de los CAS de las Redes Huancavelica, Ayacucho y Apurímac en el contexto del Aseguramiento Universal y la APS	Nancy Martínez Carrizosa	05/04/2010	31/12/2010	100	100.00	100	1.00	0.95	0.754	0.753	0.767
14 Implementación del Work Flow a nivel nacional	Carolina Linares	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.11	1.220	1.351	1.369
12 Realización de diagnóstico y lineamientos estratégicos para incrementar la satisfacción del asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	30/06/2010	100	100.0	100	1.00	1.00	1.000	1.000	1.000
05 Realización de Encuestas de Satisfacción a los Asegurados en 16 Redes Asistenciales	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	31/07/2010	100	100.0	100	1.00	1.00	1.000	1.000	1.000
08 Programa de Formación en Servicio de Atención al Asegurado III Etapa	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	30/09/2010	100	100.0	100	1.00	1.00	1.000	1.000	1.000
26 Incremento de la Oferta de Servicios Gerontológicos Sociales en el ámbito nacional	Mariene Moquillaza	05/04/2010	30/12/2010	100	99.0	100	0.99	0.953	0.961	0.876	0.761
21 Control de la producción médica de prestaciones de salud según la programación presentada por las Redes	Katya Chávez	05/04/2010	31/12/2010	100	98.50	100	0.99	0.92	0.967	0.957	1.016
58 Proyecto Gestión de Atención al Asegurado (ex Módulos de Gestión de Crisis) 3a Fase Módulos faltantes	Antonio Solís	05/04/2010	31/12/2010	100	98.90	100	0.98	1.05	0.648	0.623	0.586
22 Implementación del Modelo de Gestión y Organización del PNA Unidad Básica de Atención Primaria	Nancy Martínez Carrizosa	05/04/2010	30/12/2010	100	98.00	100	0.98	1.05	1.108	1.120	1.091
21 Implementación de OAS según nuevo modelo de gestión	Carolina Linares	05/04/2010	30/11/2010	100	98.0	100	0.98	0.98	0.620	0.817	0.466
23 Campaña de Comunicación Interna para mejorar la Calidad de Atención al Asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	30/11/2010	100	96.0	100	0.96	0.88	1.020	1.043	1.079
54 Guía para Elaboración de los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucionales	José Luis Camarena	05/04/2010	15/10/2010	100	96.0	100	0.96	0.80	0.800	0.941	0.980
62 Estudio Técnico Económico del uso de Vapor vs. Electricidad en equipamiento de Servicios Generales	Victor Espada	05/04/2010	29/09/2010	100	95.0	100	0.95	0.87	0.932	0.520	0.119
7 Gestión de Riesgos de Aseguramiento y Fiscalización MTPE	Carlos Gustavo Ruiz	05/04/2010	31/12/2010	100	92.55	100	0.93	0.58	0.642	0.722	0.836
35 Mejora del Sistema de Operaciones de Mercado, Transparencia y Gestión de Portafolio de Inversiones Financieras	Pablo Román	05/04/2010	31/12/2010	100	92.00	100	0.92	1.02	1.169	1.364	1.296
33 Guía para la Evaluación Ex Post de los Proyectos de Inversión Institucional EsSalud	Ricardo Villavicencio	05/04/2010	29/10/2010	100	90.0	100	0.90	0.90	0.900	0.880	0.814
4 Tramitación Telemática con Empleadores	Carlos Gustavo Ruiz	05/04/2010	16/11/2010	100	87.20	100	0.87	0.90	0.907	0.795	0.775
59 Creación e Implementación del Plan de Telemedicina de EsSalud (I Fase)	Oscar Camacho	05/04/2010	31/12/2010	100	86.00	100	0.86	0.88	0.819	0.830	0.706
58 Incremento de Participación en el Organismo de Citas a través de la Página Web (Lima)	Dante Arce	05/04/2010	30/12/2010	100	84.50	100	0.85	0.92	1.034	1.159	1.241
47 Visitas de Supervisión Judicial y Administrativa a las Oficinas de Asuntos Jurídicos de Órganos Desconcentrados	Herlinda Alba	05/04/2010	30/12/2010	100	80.0	100	0.80	0.778	0.750	0.714	0.833
16 Mejorar la atención al asegurado y el acceso a los servicios de salud	Walter Urbidí Farfán	05/04/2010	20/12/2010	100	77.00	100	0.77	0.86	0.890	1.361	1.623

MUY ALTO >0.90

24

55.81 %

ALTO >0.75-0.90

6

13.95%

34 Recuperación de adeudos vía el Indicador de Morosidad a Nivel Nacional	Pablo Román	05/04/2010	15/12/2010	100	64.55	100	0.65	0.63	0.686	0.701	0.712
16 Implementación de un Sistema de Formación Virtual e-learning en servicio y atención al asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	15/08/2010	100	53.5	100	0.54	0.51	0.420	0.420	0.400
28 Mejora de Gestión Servicio Rehabilitación Social y Laboral en U.C. de GCOPEYS del ámbito nacional	Marco Carlos	05/04/2010	30/12/2010	100	51.55	100	0.52	0.548	0.586	0.526	0.591
33 Sistema de Contabilidad de Costos enlazado al Nuevo Enfoque del SGSS (II Etapa)	Pablo Román	05/04/2010	31/12/2010	100	40.80	100	0.41	0.47	0.554	0.646	0.786
27 Sistema Informático Integrado de Prestaciones Sociales	Maria Elena Meza	05/04/2010	31/12/2010	100	40.0	100	0.40	0.366	0.000	0.293	0.417
37 Optimización de la Recuperación de la Deuda de Terceros No Asegurados Rebagial- Almerara Saboga	Pablo Román	05/04/2010	15/12/2010	100	30.25	100	0.30	0.31	0.343	0.350	0.321
57 Sistema de Gestión de Servicios de Salud	Marcin Jiménez	05/04/2010	31/12/2010	100	29.57	100	0.30	0.29	0.326	0.356	0.400
60 Sistema de Almacenamiento y Distribución de Imágenes Médicas	Oscar Camacho	05/04/2010	31/12/2010	100	28.35	100	0.28	0.31	0.333	0.287	0.319
39 Implementación del Módulo de Inscripción de postulantes a los procesos de selección en pag web institucional	Vicente Mejía	05/04/2010	30/12/2010	100	22.5	100	0.23	0.167	0.291	0.359	0.442
36 Gestión de Recuperación de Deudas y Compensación Económica a favor de ESSALUD	Pablo Román	05/04/2010	31/12/2010	100	18.00	100	0.18	0.23	0.327	0.600	0.672
55 Capacitación en Codificadores Médicos Current Procedural Terminology (CPT)	Juan Pablo Murillo	05/04/2010	28/09/2010	100	16.3	100	0.16	0.14	0.143	0.135	0.150
29 Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas	Victor Alvarez	05/04/2010	31/12/2010	100	8.51	100	0.09	0.090	0.081	0.075	0.067
56 Desarrollo e Implementación de GRDs en un Grupo de Hospitales Piloto de EsSalud	Juan Pablo Murillo	05/04/2010	17/12/2010	100	6.0	100	0.06	0.06	0.061	0.064	0.102

Moderado >0.6 - 0.75
1, 2.33 %

Bajo ≤0.6
12
27.91 %

6.6 Comentarios a los Avances a Diciembre 2010 de las Iniciativas Corporativas

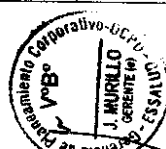
En las páginas 8 -17 la tabla "Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010" presenta los Índices de Avance y Valores Ganados logrados por cada iniciativa al 31/12/2010, sus Valores Planeados a la misma fecha y el Órgano Central que las supervisa. Asimismo, se presentan los **Comentarios del Evaluador (Notas del Controller)** referentes a los avances cuantitativos y cualitativos de los Hitos e Iniciativas al mes de Diciembre.

Planes Anuales de Gestión 2010 de los Órganos Centrales
 Cartera de Iniciativas Corporativas 2010 de los Órganos Centrales
Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010

Initiativa	Responsable	Fec. In. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance Dic	Indice Avance Nov	Indice Avance Oct	Indice Avance Sep	Indice Avance Ago	Indice Avance Jul	Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2010 (Notas del Controller)
Gerencia Central de Aseguramiento												
* 3 Iniciativas suspendidas												
4 Tramitación Telemática con Empleadores	Carlos Gustavo Ruiz	05/04/2010	16/11/2010	87.20	103.00	0.87	0.90	0.907	0.795	0.775	0.588	Hito 1 Levantamiento de información, Análisis y Diseño. Se cumplió con el 100%. Respecto a los Hitos 2, 3 y 4 "Desarrollo y Pruebas": "Capacitación". Implementar el Sistema de Tramitación Telemática con Empleadores se ha cumplido en un 96%, 82% y 77% respectivamente. 29 empresas vienen actualizando, consultando y tramitando diversas transacciones como inscripciones de derechohabientes, actualización de datos de trabajadores, adscripciones a CAS, etc. No lograron la meta de 3.000 empresas. La incorporación de nuevas empresas PRICOS Y MEPECOS se viene realizando progresivamente.
5. Iniciativa suspendida												
6 Nuevo Seguro PEAS	Ruben Cabello	05/04/2010	30/09/2010	100.00	100.00	1.00	0.84	0.600	0.600	1.450	0.850	Iniciativa Finalizada Hito 1 Desarrollo informático para transferencia electrónica de información (EDI): La empresa que proporcionará el sistema que se desarrollará para intercambio de información sobre asegurados entre EsSalud y Operadores Económicos, inicio operaciones el 09.12.2010. el 13.12.2010 hizo entrega del Plan de Trabajo del proyecto (diagrama de gantt y las especificaciones de arquitectura de hardware y software) a la fecha viene realizando la configuración del sistema adjudicado de acuerdo a las necesidades de EsSalud (sistema SAS) Hito 2 Plan de Difusión de la campaña de comunicación. Finalizado.
7 Gestión de Riesgos de Aseguramiento y Fiscalización MTPE	Carlos Gustavo Ruiz	05/04/2010	31/12/2010	92.55	100.00	0.93	0.58	0.642	0.722	0.836	0.000	Hito 1 Conformidad del servicio de desarrollo del módulo de inteligencia del negocio de aseguramiento. Se ha cumplido con el diseño de las políticas de control de riesgos y los perfiles de riesgos. Estos productos fueron elaborados por personal contratado por la GCASEG, el proceso logístico para contratar a la empresa que iba a encargarse del citado diseño y desarrollo se declaró desierto en varias oportunidades. El avance a Dic 2010 es 50%. Falta las medidas de control y las consultas y reportes. Hito 2 Implementación del Módulo de Inteligencia. De igual forma se ha implementado las fases de políticas de control de riesgos y perfiles de riesgos en el SAS. El avance a Dic-2010 es 80% Falta implementar las medidas de control y consultas y reportes. Hito 3 Capacitación de usuarios en módulo de inteligencia de aseguramiento. Se ha capacitado al personal de la Oficina de Gestión de Riesgos sobre las fases de políticas de control de riesgos y perfiles de riesgos, el avance a Dic 2010 es 35%. Hito 4 Programación conjunta de las acciones inspectivas: El Ministerio de Trabajo concluyó con la inspección de 594 empresas, obteniendo como resultado la incorporación a planilla de 1.820 trabajadores. Esta cifra determina que el rendimiento por inspección es de 3.3 trabajadores.



Defensoría del Asegurado													
08 Programa de Formación en Servicio de Atención al Asegurado III Etapa	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	30/09/2010	100	100.0	100.00	1.00	1.00	1.000	1.000	1.000	0.722	Iniciativa Finalizada
09 Realización de Encuestas de Satisfacción a los Asegurados en 16 Redes Asistenciales	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	31/07/2010	100	100.0	100.00	1.00	1.00	1.000	1.000	1.000	0.900	Iniciativa Finalizada
10 Implementación de un Sistema de Formación Virtual e learning en servicio y atención al asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	15/08/2010	100	53.5	100.00	0.54	0.51	0.420	0.420	0.400	0.444	Según sugerencia de la Defensora del Asegurado, esta iniciativa debe ser puesta en práctica por la Gerencia de Desarrollo de Personal.
11 Implementación de OAS según nuevo modelo de gestión	Carolina Linares	05/04/2010	30/11/2010	100	96.0	100.00	0.98	0.98	0.620	0.617	0.466	0.394	Respecto al Hito: "Determinación de modelo de control de gestión y revisión, modificación de la normativa del SIAS para adecuarla al nuevo modelo de gestión" Con Carta N° 012-DA-PE-ESSALUD-2011 de fecha 04.01.2011 se remitió a la Gerencia General el proyecto de Directiva "Normas para la implementación del SIAS". Proyecto de Resolución con V°B° de OCAJ, para aprobación. Por otro lado, del 09 al 10 de Diciembre 2010 se supervisó el adecuado funcionamiento de la Oficina de Atención al Asegurado del Hospital III Pucallpa.
12 Realización de diagnóstico y lineamientos estratégicos para incrementar la satisfacción del asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	30/06/2010	100	100.0	100.00	1.00	1.00	1.000	1.000	1.000	1.000	Iniciativa Finalizada.
13 Campaña de Comunicación Interna para mejorar la Calidad de Atención al Asegurado	Maria del Pilar Biggio	05/04/2010	30/11/2010	100	96.0	100.00	0.96	0.88	1.020	1.043	1.079	0.909	Respecto al Hito 2: "Directiva para la formación de equipo de gestión de la Calidad de atención". Se elaboró el proyecto de Directiva "Sistema de Gestión de la calidad de los servicios de salud en la seguridad social-EsSalud" a la fecha se viene adecuando el citado proyecto con las recomendaciones emitidas por la Sub Gerencia de Organización y Desarrollo de la OCPD, este hito tiene un avance del 60%.
14 Implementación del Work Flow a nivel nacional	Carolina Linares	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100.00	1.00	1.11	1.220	1.351	1.389	1.000	Iniciativa Finalizada Respecto al Hito: "Levantamiento de información de equipamiento informático Red Ucayali". Del 09 al 10 de Diciembre del 2010 se supervisó el uso adecuado del Work Flow para la atención de reclamos, se implementó el Work Flow para la atención de reclamos que incluyó la instalación de aplicativos y la capacitación intensiva Asimismo, se verificó el adecuado funcionamiento de los servicios, enfocado en el cumplimiento de normas y procedimientos en la Red Asistencial Ucayali.



Gerencia Central de Prestaciones de Salud														
15 Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010	Tomás Parraga	05/04/2010	31/12/2010	100					0.61	0.732	0.741	0.000	0.814	No remiten evaluación
16 Mejorar la atención al asegurado y el acceso a los servicios de salud	Walter Ubillus Farfán	05/04/2010	20/12/2010	100	77.90	100.00	0.77	0.86	0.990	1.361	1.623	2.141	2.141	Respecto al Hito 1 Actualización de la comisión técnica. Con fecha 16.12.2010 se ha emitido la Resolución N° 1512-GG-ESSALUD-2010 mediante la cual se aprueba la modificación de la conformación del Comité Técnico Central de Categorización de los CAS de EsSalud. Respecto al Hito 7 Propuesta de Redimensionamiento de la Oferta elevada a la GG se ha elaborado la propuesta metodológica para el redimensionamiento de la oferta asistencial el mismo que viene siendo evaluado por las Gerencias de Línea de la GCPS. Respecto al Hito 8 Informe Final el avance está supeditado a la culminación del hito 07.
17 Fortalecimiento de la Capacidad Resolutiva de los CAS de las Redes Huancavelica, Ayacucho y Apurímac en el contexto del Aseguramiento Universal y la APS	Nancy Martínez Carmona	05/04/2010	31/12/2010	100	100.00	100.00	1.00	0.95	0.754	0.753	0.767	0.865	0.865	Iniciativa (primera etapa) Finalizada Hito 1: "Determinación de la situación de salud de las Redes Ayacucho, Apurímac y Huancavelica que incluya los temas de infraestructura, equipamiento, recursos humanos y sistema de referencia" Finalizado Hito 2 "Elaboración de un Plan Integral de mejoramiento de la capacidad resolutiva de los CAS en función de los resultados del Hito 1". Finalizado. La Gerencia de Prestaciones Primarias de Salud ha remitido al Despacho de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud el Plan Integral de fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los centros asistenciales de salud de las Redes Asistenciales de Apurímac, Ayacucho y Huancavelica en el contexto del aseguramiento Universal" considerando los aportes alcanzados por los representantes de las Unidades Orgánicas.
18 Incremento de Participación en el Otorgamiento de Citas a través de la Página Web (Lima)	Dante Arce	05/04/2010	30/12/2010	100	84.50	100.00	0.85	0.92	1.034	1.159	1.241	1.175	1.175	Respecto al Hito: "Habilitación de opción de consultas de citas a través de la página Web elVR" 90% de avance. OCOI ha culminado el desarrollo de la aplicación de la opción de consultas de citas de la Base de Datos centralizada, quedando pendiente al 31.12.2010 la habilitación del enlace de esta aplicación desde el portal Web de EsSalud. Hito " Implementación del sistema Automático de Asignación de Citas a través de la Web". A la fecha se viene evaluando esta actividad. A la fecha este proceso se realiza a través de procesos manuales para el otorgamiento de citas desde el SGH.



Gerencia Central de Prestaciones de Salud													
19 Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializados bajo modalidad de daño resuelto	Dante Arce	05/04/2010	15/12/2010	100				0.99	1.059	0.970	0.313	1.35*	No remitieron evaluación
20 Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial - Transplante de Progenitores Hematopoyéticos	Dante Arce	05/04/2010	30/12/2010	100				0.30	0.339	0.389	0.450	0.542	No remitieron evaluación
21 Control de la producción médica de prestaciones de salud según la programación presentada por las Redes	Katya Chavez	05/04/2010	31/12/2010	100	98.50	150.00	0.99	0.92	0.967	0.957	1.016	1.113	Hito 3 Las Redes Asistenciales generaron mensualmente sus reportes de producción médica por CAS y servicio. Se han recibido 25 informes de los 28 solicitados Las Redes Amazonas e Ica remitieron información de forma extemporánea y la Red Ayacucho no cumplió con remitir la información solicitada. Por el incumplimiento de algunas Redes Asistenciales este hito ha llegado al 31.12.2010 a un avance del 90% Hito 4 La Gerencia de Control realizará el análisis mensual de la información remitida desde las Redes. Se han emitido los resultados del análisis efectuado. Adjuntan copia de los resultados análisis. Se ha emitido 27 informes. Hito 5 Retroalimentación de la información analizada a las Redes. Se han emitido 27 cartas a las Redes adjuntando las observaciones y las propuestas de las medidas correctivas. Hito 6 Informe periódico de resultados del seguimiento en Redes a los Organos de Linea y Oficinas de Apoyo de la GCPs para la intervención correspondiente. Se está emitiendo el informe final de impacto donde se detalla el cumplimiento del hito al 100%.
22 Implementación del Modelo de Gestión y Organización del PNA: Unidad Básica de Atención Primaria	Nancy Martinez Camora	05/04/2010	30/12/2010	100	98.00	100.00	0.96	1.05	1.108	1.120	1.091	0.917	Iniciativa Finalizada Hito 3 Elaboración de herramientas e instrumentos de gestión necesarios para el desarrollo de la implementación del Modelo de Gestión UBAP en ESSalud. se cuenta con las siguientes herramientas de gestión Metodología de Evaluación de desempeño. Determinación de indicadores de Desempeño, y el Acuerdo de Gestión para centros asistenciales de Primer Nivel de Atención con Modelo UBAP. (que son las características del Modelo UBAP), según Directiva N°021-GG-ESSALUD-2008. En relación al Sistema de Información, se había informado que no se podía registrar las actividades colectivas de salud, en la actualidad esta situación ha sido atendida por la OCOI, en lo que respecta al registro de algunas actividades como el taller de salud, estando en proceso el módulo de generación de reportes. El SGSS se encuentra en desarrollo en el cual se va incorporando mejoras para obtener información relevante para la gestión de los servicios de salud de AP. Hito 5 Acuerdos de Gestión para inicio de operaciones modelo UBAP. Con Carta N° 575-GPPS-GCPS-ESSALUD-2010 de fecha 28.12.2010 se ha remitido al Despacho de la GCPS Proyectos de Acuerdos de Gestión de 08 CAS (CAP III Bellavista, CAP III Puente Piedra, CAP III Alfredo Piazza Roberts, CAP III Independencia, Policlínico Santa Cruz, CAP III Metropolitano de Chimbote, Policlínico Metropolitano Huancayo, CAP II Chilca) Con Carta N° 05-GPPS-GCPS-ESSALUD-2011 de fecha 06.01.2011 remite al Despacho de la GCPS 02 proyectos de acuerdos de gestión de los CAS (CAP III Calcazo y CAP III Paucarcata).
24 Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa	Felix Bernuy Barrera	05/04/2010	31/12/2010	100				1.06	1.135	1.191	0.794	0.539	No remitieron evaluación
25 Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas	Felix Bernuy Barrera	05/04/2010	31/12/2010	100				0.49	0.568	0.527	0.000	0.727	No remitieron evaluación



Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales													
26 Incremento de la Oferta de Servicios Gerontológico Sociales en el ámbito nacional	Marlene Mequillaza	05/04/2010	30/12/2010	100	99.0	100	0.99	0.953	0.961	0.676	0.761	0.554	La iniciativa tenía inicialmente 8 hitos, por razones de restricción presupuestal, con Carta N° 1490-GCPEYS-ESSALUD-2010 de fecha 14.06.2010. Quedaron suspendidos 5 hitos. La iniciativa se adecuó incorporando un nuevo hito y los tres restantes. La evaluación se ha realizado a los cuatro hitos restantes. "Elaboración del Proyecto Promoción de Cultura del Envejecimiento dirigido a trabajadores de Empresas" finalizado. "Implementación del proyecto" No se ejecutó. Estudios de "Facilidad Social" creación 07 CAM finalizado. "Elaboración del Proyecto Promoción Jardines y Pisos Eco-Productivos para personas mayores" finalizado.
27 Sistema Informático Integrado de Prestaciones Sociales	Maria Elena Meza	05/04/2010	31/12/2010	100	40.0	100	0.40	0.366	1.000	0.293	0.417	0.588	Hito 3. Pruebas e Implementación del nuevo Sistema Informático Integrado de Prestaciones Sociales. Mediante Informe N° 64-APGPS-GCPEYS-ESSALUD-2010 se emite opinión respecto a la solicitud de la empresa encargada del desarrollo del SIRES de ampliar la fecha de entrega del sistema, por las dificultades operativas presentadas. Con Carta N° 2314-GCPEYS-ESSALUD-2010 de fecha 27.12.2010 la GCPEYS solicita al Gerente de Desarrollo de Sistemas de la OCOI realizar el trámite de la adenda correspondiente para ampliar por tres meses la culminación del sistema informático integrado de Prestaciones Sociales. El avance de los hitos 4, 5 y 6 "Validación de instrumentos técnicos", "Capacitación de los usuarios finales a nivel nacional", "Monitoreo de la implementación del nuevo sistema" están superados a la culminación del sistema informático.
28 Mejora de Gestión Servicio Rehabilitación Social y Laboral en U.O. de GCPEYS del ámbito nacional	Marco Carlos	05/04/2010	30/12/2010	100	51.55	100	0.52	0.548	0.588	0.529	0.591	0.672	Esta iniciativa tenía inicialmente 7 hitos de los cuales por restricción presupuestal con Carta N° 1133-GCPEYS-ESSALUD-2010 de fecha 05.07.2010 la Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales, solicita la suspensión de tres hitos "Implementación de los nuevos MBRP de Iquitos, Ica, Tarma y La Libertad", "Proyecto de Integración Social para Personas con Discapacidad", "Proyecto de reconocimiento de Valores de las Personas con Discapacidad". Respecto al Hito N° 5, Proyecto de Sensibilización a Empresas, Familias y Comunidad" la GCPEYS, recibió el 10 de Diciembre la Carta N° 3900-GCPEYS-ESSALUD-2010, mediante la cual se comunica que el Comité de Evaluación de Iniciativas de Gasto, ha otorgado la cobertura presupuestal para las actividades estratégicas de Rehabilitación Profesional dentro de las que se encuentra el citado proyecto, por lo que el desarrollo se ha programado para el mes de Enero del 2011 iniciándose su ejecución en las Rudes Asistenciales Sabogal, Almenara y Rebagliati. Respecto al Hito Primera etapa de la implementación del nuevo modelo de gestión de rehabilitación social y laboral" y al Hito "Plan Piloto de articulación del Nuevo Modelo de Gestión de Rehabilitación Profesional con O2 RA" no se han ejecutado de acuerdo a lo programado durante el 2010, debido a que recién con fecha 4 de Noviembre se emite la Resolución N° 554-PE-ESSALUD-2010, que crea el "Nuevo Modelo de Gestión en Rehabilitación Profesional de Personas con Discapacidad", el cual durante el ejercicio 2010 no ha cursado con el presupuesto para su implementación, se ha programado para el año 2011.
29 Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas	Victor Alvarez	05/04/2010	31/12/2010	100	8.51	100	0.09	0.090	0.08*	0.075	0.067	0.364	Hito N° 1. Culminación del Plan Piloto. Continúan con el levantamiento de las observaciones de los módulos de la Admancia y Sapeño para el nuevo Sistema, según Carta N° 010-CNYC-SGNCV-GPE-ESSALUD-2011 dirigida a la Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales. El avance de los demás hitos están superados a la culminación del primer hito. La continuación de la citada iniciativa se ha programado para el año 2011.



Gerencia Central de Logística									
30.31 Iniciativas suspendidas									
32 Registro de Gastos de Remisión por el proveedor a través de la web	José Andrade	05/04/2010	05/08/2010	100	100.00	100.00	1.00	1	0.500
Iniciativa Finalizada									
Gerencia Central de Finanzas									
33 Sistema de Contabilidad de Costos enlazado al Nuevo Enfoque del SGSS (II Etapa)	Pablo Román	05/04/2010	31/12/2010	100	40.80	100.00	0.41	0.47	0.554
34 Recuperación de acreencias vía el indicador de Morosidad a Nivel Nacional	Pablo Román	05/04/2010	15/12/2010	100	64.55	100.00	0.85	0.63	0.688
35 Iniciativa suspendida									
36 Gestión de Recuperación de Deudas y Compensación Económica a favor de ESSALUD	Pablo Román	05/04/2010	31/12/2010	100	18.00	100.00	0.18	0.23	0.327
37 Optimización de la Recuperación de la Deuda de Terceros No Asegurados Rebajati/Almenara Sabogal	Pablo Román	05/04/2010	15/12/2010	100	30.25	100.00	0.30	0.31	0.343
38 Mejora del Sistema de Operaciones de Mercado, Transparencia y Gestión de Portafolio de Inversiones	Pablo Román	05/04/2010	31/12/2010	100	92.00	100.00	0.92	1.02	1.169
40 Iniciativa suspendida									

Gerencia Central de Gestión de las Personas												
39 Implementación del Módulo de inscripción de postulantes a los procesos de selección en pág web institucional	Vicente Mejía	05/04/2010	30/12/2010	100	22.5	100	0.23	0.167	0.291	0.359	0.442	0.643
Hito 1 Análisis y Diseño del Módulo de Inscripción: Se mantiene el avance reportado desde el mes de agosto. Con Carta N° 238-GSPC-GCGP, se solicitó a la Sub-Gerencia de Desarrollo de Sistemas Asesorías y Administrativos de la GDS de OCOI el informe de avance e impacto de esta iniciativa. En el informe de avance se manifiesta el mismo en cuanto a la normalización de las tablas y diseño de base de datos así como modificaciones y adiciones a los prototipos de pantallas. En Resumen se ha concluido con el análisis de requerimientos y prototipo de pantallas, quedando al 31.12.2010 al 50% la normalización de tablas y el diseño se la base de datos. Hito 2 Desarrollo y Validación del Módulo de Inscripción: No presenta avances, se requiere la conclusión del Hito 1. Hito 3. Prueba y corrección del Módulo de Inscripción: Se requiere el avance del hito 02. Se ha programado la continuidad de la presente iniciativa en el 2011.												
40 Implementación de las Mejoras del Clima Organizacional - EsSalud	Erneste Camarena	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.025	1.053	1.169	1.163	1.253
Iniciativa finalizada. Hito 5. Intervención de las acciones de mejora a nivel nacional. - Se continuó implementando las mejoras del Clima Organizacional a través de: * Teleconferencia. La Dirección Nacional de Salud del MINSA invitó a profesionales de EsSalud al cierre del Programa de Desarrollo de Capacidades para la implementación del Estudio de Clima Organizacional, con la participación de la Lic. Rosa Tay del CNSR y psicólogos del MINSA. Hito 6. Monitoreo, supervisión y evaluación de las acciones efectuadas para mejorar el Clima Organizacional. - De acuerdo a lo solicitado en la Carta Circular N° 046-GDP-OGA, los OOD: CNSR, Tarapoto, Huancavelica, Arequipa, Arequipa, Lambayeque, Amazonas, Almenara, La Libertad, Juliaca y Ucayali, enviaron sus informes finales sobre esta actividad, estando en proceso de envío las Redes de Puno, Ica y Ayacucho.												
23, 41 y 42 Iniciativas suspendidas												



Secretaría General											
43 Fortalecimiento de Sist de Administración Documentaria y Despliegue de Sist de Gestión de Archivo	Leonor Ponce	05/04/2010	15/12/2010	100	100.0	100	1.00	0.591	0.506		
Iniciativa Finalizada. Hito 1. Fortalecimiento del Sistema de Administración Documentaria a Nivel Nacional. - En el 2010, 1829 áreas de nivel nacional y de la Sede Central se sumaron a las 2.156 áreas que venían utilizando el sistema de Administración documentaria, logrando a la fecha que 2.934 se encuentren interconectadas a través del citado sistema. Hito 3. Digitalización de documentos con valor legal. - La empresa Imagine al 30 de diciembre concluyó con el proceso de digitalización de las 453.000 imágenes.											
44 Voluntariado Kurame - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación	Leonor Ponce	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.023	0.948		
Iniciativa Finalizada. Hito 1. Captación y capacitación de voluntarios. - Se realizaron 6 actividades para la transferencia de habilidades y competencia para coordinadores con 9.614 participantes. Hito 2. Fortalecimiento de la imagen institucional. - Se realizaron 3 actividades de proyección social con 67 beneficiarios. Hito 3. Promoción de la salud. - Se realizaron módulos de Equipo Preventivo Promocional para 812 beneficiarios y Módulos de Campañas para 4.469 beneficiarios. Hito 4. Atención al paciente. - Se realizaron Módulos de Equipo de Apoyo, Espacio Recreativo y ABC Hospitalario para 9.327 personas.											
45 Voluntariado Compartir - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación	Leonor Ponce	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	1.057	0.961		
Iniciativa Finalizada. Hito 1. Captación y capacitación de voluntarios. - Se realizaron 26 charlas de capacitación con 538 beneficiarios. Hito 2. Fortalecimiento de la imagen institucional. - Se realizaron 4 reuniones de gestión, integración y reconocimiento a los voluntarios, con la participación de 187 participantes. Hito 3. Promoción de la salud. - Se desarrollaron 5 actividades con 130 beneficiarios. Hito 4. Atención al paciente. - Se beneficiaron 193.988 personas con las actividades de guía, acompañamiento y soporte emocional.											
Oficina Central de Asesoría Jurídica											
47 Visitas de Supervisión Judicial y Administrativa a las Oficinas de Asuntos Jurídicos de Órganos Desconcentrados	Helinda Alba	05/04/2010	30/12/2010	100	80.0	100	0.80	0.778	0.750	0.714	0.833
Hito 9. Diagnóstico de los problemas tipos encontrados y acciones a desarrollar. - Con Carta N° 024-CAJ-OCAJ-ESSALUD-2010 la Gerencia de Asuntos Judiciales de la OCAJ en base a las supervisiones realizadas a veinte (20) redes, encontró trece hechos relevantes entre los cuales se mencionan: 1) No se cuenta con el número suficiente de apoderados, 2) Falta de inventario general de procesos judiciales, 3) Deficiente organización de documentos judiciales, 4) Incumplimiento de lineamientos remitidos por la OCAJ, 5) Sobrecarga de la labor judicial, etc. No se llegó al 100% puesto que se suspendieron los Hitos 5 y 6 por restricciones presupuestales.											
Oficina de Defensa Nacional											
48 Conformación de brigadas y juego de simulación de evacuación	Roxana Palacios	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100	1.00	0.931	1.000	1.000	0.928
Iniciativa Finalizada. Hito 11. Conformación de Brigadas y capacitación a brigadistas (9º Grupo). - Se conformaron las listas de brigadistas que recibieron capacitación en los OODD: Apurímac e INCOR. Hito 12. Juego de simulación. - Se realizó el Simulacro de sismo y tsunami en Lima Metropolitana y Callao los días 23, 24 y 25 de noviembre aplicando el Plan hospitalario para emergencias masivas.											
49 Inspecciones Técnicas en Defensa Civil	María Apóstegui	05/04/2010	30/12/2010	100	100.0	100.0	1.00	1.136	1.023	1.000	0.913
Iniciativa Finalizada. Se brindó el soporte técnico a los directores y miembros del comité de seguridad y defensa de los CAS inaugurados hasta julio del 2010 y de las UBAPS de Atención Primaria de la Red Sabogal, Recaglati, Tacna, Piura, Puno, Almenara, La Libertad, Lambayeque cuya infraestructura pertenece a la institución.											



Oficina de Relaciones Institucionales

50. Desarrollar estrategias informativas de comunicación para el asegurado sobre la oferta y servicios de salud, con énfasis en prevención y promoción de la salud	Suzie Sato	05/04/2010	31/12/2010	100	100.0	100.0	100.0	1.02	1.029	1.024	1.076	1.021	Iniciativa Finalizada. Los 37 planes de comunicación y 11 de señalética se cumplieron al 100%. Se realizaron las siguientes actividades de marketing e imagen: - Propuesta de señalética: Hospital I Iquitos, CAP y Metropolitano, CAP II San Isidro, INCOR, Hospital Escomel. - Plan de comunicación: CAP III San Isidro, Hospital Virú - Campaña de difusión: Actividades de capacitación, Concurso de ambientes de Navidad en las áreas de EsSalud - Propuesta de panel de fachada Hospital I Suárez-Angamos. - Afiches aviso: Hospital Virú, CAP San Isidro, Amulancias, Acelerador - Banner de Concurso Sede Central - Diseños: Consulta Médica Nocturna, Foro Internacional Adultos Mayores, Ponte en mi lugar, etc. Se realizaron las siguientes Notas de Prensa en diversos medios de comunicación: - Atención en horario nocturno - 60 modernas ambulancias rurales - Situación del Seguro Social - Entrega del segundo Acelerador Lineal en Lima - Hospital Virú - Inauguración de UBAP en San Isidro - Campaña Verano Seguro - Plan de Alerta Verde en Hospital Rebagliati, etc.
--	------------	------------	------------	-----	-------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-------	---

Oficina Central de Planificación y Desarrollo

51. Iniciativa suspendida													
52. Estudio Técnico Económico del uso de Vapor vs Electrodiodo en equipamiento de Servicios Generales	Victor Espada	05/04/2010	29/09/2010	100	95.0	100.00	0.95	0.87	0.938	0.520	0.119	0.143	El proyecto de Guía se encuentra pendiente de aprobación.
53. Guía para la Evaluación Ex Post de los Proyectos de Inversión Institucional EsSalud	Ricardo Villavicencio	05/04/2010	29/10/2010	100	90.0	100.00	0.90	0.90	0.940	0.880	0.814	0.981	El Proyecto de Guía se encuentra culminada, se viene realizando adecuaciones en el marco de la normatividad de FONAFE Para proseguir con la aprobación correspondiente.
54. Guía para Elaboración de los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucionales	José Luis Camarena	05/04/2010	15/10/2010	100	95.0	100.00	0.95	0.80	0.800	0.941	0.980	0.915	Se solicitó la opinión de las áreas involucradas. Se incorporaron las sugerencias y se presentó al despacho de la GPEI. El Proyecto de Guía se encuentra culminada, se viene realizando adecuaciones en el marco de la normatividad de FONAFE Para proseguir con la aprobación correspondiente.
55. Capacitación en Codificadores Médicos Current Procedural Terminology (CPT)	Juan Pablo Muriel	05/04/2010	28/09/2010	100	16.3	100.00	0.16	0.14	0.143	0.135	0.150	0.200	Por razones de índole administrativo-económico esta iniciativa ha quedado suspendida. Se ha programado para el 2011.
56. Desarrollo e implementación de GRDs en un Grupo de Hospitales Piloto de EsSalud	Juan Pablo Muriel	05/04/2010	17/12/2010	100	6.0	100.00	0.06	0.06	0.081	0.084	0.102	0.157	Se decidió no proseguir con esta iniciativa debido a que para el 2011 la Gerencia de Aseguramiento ha programado un tema similar.

Oficina Central de Organización e Informática

57 Sistema de Gestión de Servicios de Salud	Martín Jiménez	05/04/2010	31/12/2010	100	29.57	150.00	0.30	0.29	0.326	0.336	0.400	0.477	Hito 1: Migración-Parametrización y Personalización del SGSS para la implementación en Redes Asistenciales. Se ha avanzado con el 96 % de CAS. Hito 2: Implantación en Centros Asistenciales a nivel nacional. Fase 18 Redes Principales. De los 64 CAS programados se ha implementado 03, sin embargo se han implementado en 20 Hospitales. CAP y UBAP no considerados en la lista inicial. Negreiros-Sabogal, Hospital Hurtado La Orya - Junín, Hospital Reategui-Piura. Hito 3: Capacitación del SGSS. De los 64 CAS programados se ha capacitado al personal de 03 CAS, sin embargo se han capacitado al personal en otros 20 Hospitales. CAP y UBAP no considerados en la lista inicial.
58 Proyecto Gestión de Atención al Asegurado (ex Módulos de Gestión de Colas) 3a Fase Módulos fallantes	Antonio Solís	05/04/2010	31/12/2010	100	98.00	100.00	0.98	1.05	0.648	0.623	0.586	0.531	Respecto a los Hitos "Difusión externa acerca de los nuevos procesos de consulta en los Módulos de Atención al Asegurado", y "Habilitación presupuestal y proceso logístico de contratación local de personal operador para los módulos" se han cumplido con el 100%. Respecto al Hito "Monitoreo y supervisión de la operatividad de los módulos" se ha llegado a un 96% de avance debido a que se encuentran pendientes de implementación 13 módulos en el Hospital Almenara, 05 módulos en el área de pediatría del Hospital Reategui, 09 módulos en tres CAS de la Red Sabogal y 02 módulos en la Red Cusco. La meta estimada para el 2010 era 456 módulos, de los cuales al 31/12/2010 se ha implementado 446 módulos. La totalidad de módulos a implementar es 475 se ha incrementado por los hospitales nuevos.
59 Creación e implementación del Plan de Telemedicina de ESSalud (1 Fase)	Oscar Camacho	05/04/2010	31/12/2010	100	86.00	100.00	0.86	0.88	0.819	0.830	0.706	0.787	Respecto al hito "Creación e implementación de la Estación Central y periféricas del piloto de Red de Telemedicina" se ha concluido con el 100% de la implementación de los componentes en las sedes remotas se encuentra pendiente la implementación de los componentes en la Sede Central. Hito "Monitoreo de las operaciones de las estaciones periféricas y estaciones centrales del proyecto piloto" esta supeditado a la culminación del hito anterior (implementación de la totalidad de las estaciones)
60 Sistema de Almacenamiento y Distribución de Imágenes Médicas	Oscar Camacho	05/04/2010	31/12/2010	100	28.35	100.00	0.28	0.31	0.333	0.287	0.319	0.355	Respecto al hito "Análisis y Definición de requerimientos" se finalizó. Respecto a los Hitos "Adquisición de la Plataforma de los servidores", "Adquisición de las estaciones de Diagnóstico", no se han cumplido por motivos de que se paralizó los procesos de adquisición en la entidad según Carta Circular N° 010-OGA-ESSALUD-2010, solo se ha obtenido el software libre de gestión de imágenes médicas. Respecto al Hito "Contratación del Servicio de Digitalización de Placas Radiográficas" por decisión de la Alta Dirección no se continuará con la ejecución de este hito.



VII. COMENTARIOS

7.1.- En el gráfico que se ve a continuación y en el **Ranking Mensual de Iniciativas Corporativas** (pág. 6 y 7), se observa que las iniciativas con Índices de Avance fueron:

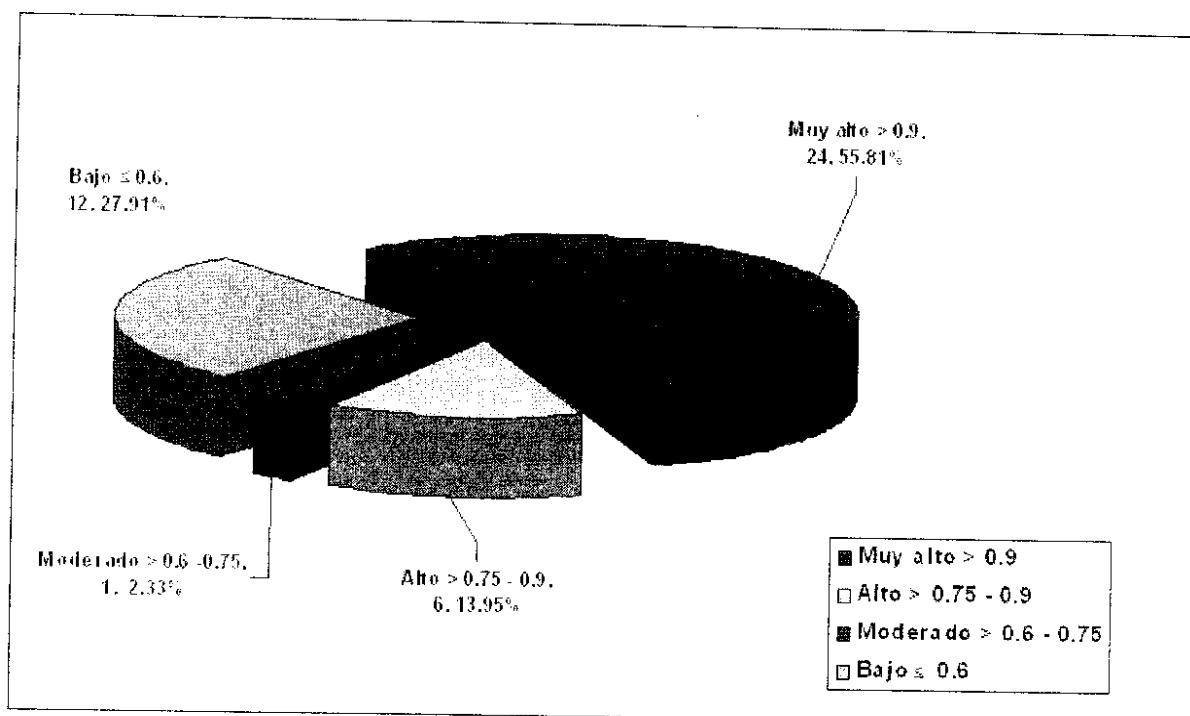
En la categoría **Muy Altos** se ubicaron 24 iniciativas ($24/43 = 55.81\%$).

En la categoría, **Alto**, se ubicaron 6 iniciativas ($6/43 = 13.95\%$)

En la categoría **Moderado** se ubicaron 1 iniciativa ($1/43 = 2.33\%$)

Finalmente, en la categoría **Bajo** se ubicaron 12 iniciativas ($12/43 = 27.91\%$)

**Iniciativas Corporativas al mes de Diciembre 2010
según Categorías de sus Índices de Avance**



En resumen, en Diciembre hubo un ascenso de desempeño en el rango Muy Alto, respecto a Noviembre, con 3 iniciativas. En la presente evaluación se evaluaron 43 iniciativas cantidad diferente al evaluado en el mes de Noviembre (48).

7.2. 14 iniciativas han alcanzado un Índice de avance de 1, representando estas el (32.55%) del total.

- 1.-Implementación del Work Flow a nivel nacional
- 2.-Conformación de brigadas y juego de simulación de evacuación
- 3.-Implementación de las Mejoras del Clima Organizacional – EsSalud
- 4.-Inspecciones Técnicas en Defensa Civil
- 5.-Desarrollar estrategias informativas de comunicación para el asegurado sobre la oferta y servicios de salud, con énfasis en prevención y promoción de la salud
- 6.-Programa de Formación en Servicio de Atención al Asegurado III Etapa

- 7.-Realización de Encuestas de Satisfacción a los Asegurados en 16 Redes Asistenciales
- 8.-Realización de diagnóstico y lineamientos estratégicos para incrementar la satisfacción del asegurado
- 9.-Registro de Guías de Remisión por el proveedor a través de la web
- 10.-Voluntariado Compartir - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación
- 11.-Voluntariado Kurame - Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación.
- 12.-Fortalecimiento de la capacidad resolutive CAS Redes Huancavelica, Ayacucho, Apurímac (I Etapa).
- 13.-Nuevo Seguro PEAS
- 14.-Fortalecimiento de Sist. de Administración Documentaria y Despliegue de Sist. de Gestión de Archivo.

7.3.- En el grupo de iniciativas con alto desempeño que alcanzaron un índice de avance mayor a 0.90 se encuentran 14 iniciativas que han finalizado y 10 iniciativas que se encuentran próximas a culminar, las mismas que se detallan a continuación:

- 1.- Mejora del Sistema de Operaciones de Mercado, Transparencia y Gestión de Portafolio de Inversiones Financieras.

Al 31 de Diciembre del 2010 se cuenta con el sistema de registro y control de Operaciones de Inversiones Financieras, se ha cargado información hasta el mes de Octubre, logrando emitir un balance diario automatizado a esa fecha, queda pendiente registrar la información del mes de Noviembre y Diciembre del 2010.

- 2.- Implementación del Modelo de Gestión y Organización del PNA: Unidad Básica de Atención Primaria.

Al 31 de Diciembre del 2010 queda pendiente la suscripción de los acuerdos de gestión para que inicien las operaciones modelo UBAP en 10 CAS, por parte de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud y la Gerencia Central de Aseguramiento. Al 31.12.2010 estos Acuerdos debidamente firmados por los responsables de los 10 Centros Asistenciales se encuentran en el despacho de la GCPS para la firma y trámite correspondiente.

- 3.- Control de la producción médica de prestaciones de salud según la programación presentada por las Redes

Al 31 de Diciembre del 2010, queda pendiente la remisión de los reportes de producción médica por CAS y por servicios por parte de algunas Redes Asistenciales, la Gerencia de Control de Prestaciones ha remitido llamadas de atención a las Redes faltantes, se realizará el seguimiento correspondiente para su cumplimiento.

- 4.- Incremento de la Oferta de Servicios Gerontológico Sociales en el ámbito nacional

Al 31 de Diciembre del 2010, queda pendiente la implementación del proyecto de cultura del envejecimiento.



5.- Implementación de las OAS según nuevo modelo de gestión

Al 31 de Diciembre 2010 queda pendiente la aprobación de las normas modificadas e indicadores para el control de la gestión en las OAS.

6.- Proyecto Gestión de Atención al Asegurado (ex Módulos de Gestión de Colas) 3a Fase Módulos faltantes.

Al 31 de Diciembre del 2010 queda pendiente la implementación de 13 módulos en el Hospital Almenara, 05 módulos en Pediatría del Hospital Rebagliati, 09 módulos en tres CAS de la Red Sabogal y 02 módulos en la Red Cusco.

7.- Gestión de Riesgos de Aseguramiento y Fiscalización MTPE

Al 31 de Diciembre del 2010 queda pendiente la culminación del desarrollo, implementación y capacitación de las fases de medidas de control y consultas y reportes del módulo de inteligencia del negocio de aseguramiento.

8.- Campaña de comunicación interna para mejorar la calidad de atención al asegurado.

Al 31 de Diciembre del 2010 queda pendiente de aprobación la Directiva del sistema de gestión de la calidad de los servicios de salud en la seguridad social –EsSalud.

9.- Estudio Técnico Económico en la selección optima de tipo de energía para el funcionamiento.

Al 31 de Diciembre del 2010 queda pendiente la aprobación de la Guía técnica de selección optima del tipo de energía para el funcionamiento del equipamiento en los servicios generales de los Hospitales de EsSalud.

10.- Guía para Elaboración de los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucionales

Al 31 de Diciembre del 2010 queda pendiente la aprobación de la Guía Técnica de impacto ambiental en los proyectos de inversión institucional de EsSalud.

7.4. Las siguientes 12 iniciativas detalladas a continuación, mantienen puntajes **Bajos** (≤ 0.6):

- 1.- **Mejora de Gestión Servicio Rehabilitación Social y Laboral en U.O. de GCPEyS del ámbito nacional:** Pendiente la implementación de los nuevos Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional, culminar con los proyectos Integración social, reconocimiento de valores, sensibilización a empresas, familias y comunidad, Implementación de la primera etapa del nuevo modelo de gestión de rehabilitación social y laboral, plan piloto de articulación del nuevo modelo con la gestión de las Redes Asistenciales.



- 2.- **Sistema de Contabilidad de Costos enlazado al Nuevo Enfoque de SGSS (II Etapa):** Pendiente la aprobación de las Unidades Productoras por Servicios de CAS y su correspondiente implementación, falta el enlace entre el nuevo sistema SGSS y el módulo SAP controlling para el registro de consumos, implementación de la base de distribución o drivers, falta la configuración de los cierres por niveles de complejidad en el sistema SAP y los reportes de costeo por productos.
- 3.- **Implementación de un Sistema de Formación Virtual e-learning en servicio y atención al asegurado.** Pendiente la capacitación y certificación al personal virtual en Redes Asistenciales Piloto.
- 4.- **Optimización de la Recuperación de la Deuda de Terceros No Asegurados Rebagliati Almenara Sabogal.** Pendiente el informe detallado de la cartera por cobrar a terceros no asegurados a nivel de Lima Metropolitana, puesta en marcha del operativo de Liquidación de prestaciones asistenciales, implementación de la metodología para la determinación de la cartera por cobrar e informe de cumplimiento de metas de cobranzas realizadas en la primera etapa.
- 5.- **Sistema de Almacenamiento y Distribución de Imágenes Médicas.** Pendiente la adquisición de la plataforma de servidores, estaciones de diagnóstico multimedia, servicio de digitalización de placas radiográficas.
- 6.- **Gestión de Recuperación de Deudas y Compensación Económica a favor de ESSALUD.** Pendiente Viabilización de la transferencia o recupero de fondos a favor de EsSalud, Informe, proyecto de resolución y Directiva sobre dinámica del recupero de la deuda tributaria y no tributaria, informe de resultados.
- 7.- **Sistema de Gestión de Servicios de Salud:** Pendiente implantación en centros asistenciales a nivel nacional-I Fase-8 Redes Asistenciales, culminar con la migración, parametrización, personalización y capacitación del SGSS para la implementación en las Redes Asistenciales - I Fase.
- 8.- **Implementación del Módulo de Inscripción de postulantes a los procesos de selección en pág. web institucional.** Pendiente diseño, desarrollo, implantación y capacitación del módulo de inscripción de postulantes a los procesos de selección en la página Web.
- 9.- **Capacitación en Codificadores Médicos Current Procedural Terminology (CPT).** Pendiente: Capacitación a nivel nacional
- 10.- **Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas.** Pendiente implementación del nuevo sistema de prestaciones económicas en la Web I y II etapa (desarrollo, pruebas, procedimientos, manuales, capacitación, etc)
- 11.- **Desarrollo e Implementación de GRDs en un Grupo de Hospitales Piloto de EsSalud.** Pendiente contratación de consultoría internacional, organización de conjunto mínimo de datos, proceso de codificación y transformación de DX/procedimientos, establecimiento de grupos de diagnóstico, estimación de perfiles de costos por grupos



- 12.- **Sistema Informático integrado de prestaciones sociales.** Pendiente validación, implementación, capacitación y monitoreo del nuevo sistema informático integrado de prestaciones sociales.

8. CONCLUSIONES

- 8.1 De las 43 iniciativas evaluadas al mes de Diciembre de 2010, 24 representan el (55.81%) ubicándose en la categoría **Muy Alto** con un índice de Avance (>0.9), 06 representan el (13.95%) ubicándose en la categoría **Alto** con un índice de Avance (>0.75 a 0.9), 1 representa el (2.33%) ubicándose en la categoría **Moderado** con un índice de Avance (>0.60 a 0.75), y 12 representan el (27.91%) ubicándose en la categoría **Bajo** con un índice de Avance (≤ 0.60).
- 8.2 Se recibieron los informes de evaluación de la totalidad de los Órganos Centrales. Sin embargo, no de todas las iniciativas, la GCPS no remitió los informes de evaluación de 5 iniciativas (Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa, Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializados bajo modalidad de daño resuelto, Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010, Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas, Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial - Transplante de Progenitores Hematopoyéticos).
- 8.3 Otras 12 iniciativas no fueron evaluadas, 11 por estar suspendidas por falta de disponibilidad de fondos y 1 por estar suspendida en su ejecución por no contar con especialistas.
- 8.4 Entre las razones que han motivado que las iniciativas no hayan concluido en el 2010 se encuentran las siguientes:
1. Falta de culminación de desarrollo de aplicativos informáticos
 2. Demora en la ejecución de actividades por parte de las Redes Asistenciales
 3. Gestión para solicitar la ampliación presupuestal en sumas considerables
 4. Demora en la elaboración de los términos de referencia y gestión de los procesos logísticos
 5. Factores externos a EsSalud
 6. Procesos logísticos que se han declarado desiertos
 7. Procesos de selección de personal que se han declarado desiertos
 8. Problemas en los procesos logísticos
 9. No han concluido con los pilotos
 10. Falta de recursos humanos para realizar las actividades
 11. Carga de Trabajo y priorización de otras actividades
 12. Falta de disponibilidad de presupuesto y fondos.
 13. Demora en la revisión de proyectos de directivas, acuerdos, normas por parte de las áreas.
 14. Demora en la valorización de las prestaciones otorgadas a no asegurados y a asegurados de empleadores morosos.



8.5 A continuación se muestra el estado de las iniciativas 2010:

INICIATIVAS	ESTADO DE LAS INICIATIVAS 2010					
	Finalizadas en el 2010 (Índice de Avance 1)	Próximas a culminar (Índice de Avance más de 0.90 al 0.99)	Con Alta Probabilidad de ser culminadas (Índice de Avance más 0.60 a 0.90)	Con Baja Probabilidad de ser culminadas (Índice de Avance de 0 a 0.60)	No remitieron Evaluación final al 31.12.2010	Suspendidas en el 2010 por falta de disponibilidad de fondos/falta de especialista
TOTAL - 60	14	10	7	12	5	12
Gerencia Central de Prestaciones de Salud						
1 19. Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializados bajo modalidad de					X	
2 16. Mejorar la atención al asegurado y el acceso a los servicios de salud			X			
3 18. Incremento de Participación en el Otorgamiento de Citas a través de la Página Web (Lima)			X			
4 20. Remediación y Ampliación del Serv. Hematología Especial- Transplante Progenitores Hematopoyéticos y					X	
5 22. Implementación del Modelo de Gestión y Organización del PHA. Unidad Básica de Atención Primaria		X				
6 15. Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010					X	
7 17. Fort. Capac. Recursos. LAS Redes Huancaavelica, Ayacucho y Apurimac en contexto Aseg. Univ. y APS (primera etapa)	X					
8 21. Control de la producción médica de prest. de salud según la programación presentada por las Redes		X				
9 24. Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa					X	
10 Cataratas					X	
Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales						
11 26. Incremento de la Oferta de Servicios Gerontológico Sociales en el ámbito nacional		X				
12 27. Sistema informático integrado de Prestaciones Sociales				X		
13 28. Mejora de Gestión Servicio Rehabilitación Social y Laboral en U.O. de CCPEYS del ámbito nacional				X		
14 29. Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas				X		
Gerencia Central de Finanzas						
15 37. Optimización de la Recuperación de la Deuda de Terceros No Asegurados Rehabilit. Almenara Sabogal				X		
16 34. Recuperación de acreencias vía el Indicador de Morosidad a Nivel Nacional			X			
17 46. Tercerización p. la Cobranza de Acreencias cedidas por el Banco BANEX a ESSALUD x dación en pago						X
18 36. Gestión de Recuperación de Deudas y Compensación Económica a favor de ESSALUD				X		
19 38. Mejora del Sist. de Operac. de Mercado. Transparencia y Gestión de Portafolio de Inversiones Financ.		X				
20 33. Sistema de Contabilidad de Costos enlazado al Nuevo Enfoque del SOGS (II Etapa)				X		
21 35. Determinación de la Cta Cte por Empleador y Tablero de Gestión para Seguir a Proc. Admin por SUNAT						X
Gerencia Central de Logística						
22 32. Registro de Guías de Remisión por el proveedor a través de la web	X					
23 30. Implementar mecanismos de control y seg de procesos logísticos nac. mediante aplicativo informát.						X
24 31. Registro de proveedores y estudio de posibilidades que ofrece el mercado vía el Portal de ESSALUD						X
Gerencia Central de Gestión de las Personas						
25 42. Institucionalización de la Investigación en ESSALUD						X
26 23. Fortalecimiento de las Capacidades de los RRHH en APS (II Etapa)						X
27 39. Implementación del Módulo de Inscripción de postulantes a los procesos de selección en pág web In				X		
28 41. Implementación de un Software Integral para la gestión del personal de ESSALUD						X
29 40. Implementación de las Mejoras del Clima Organizacional - ESSALUD	X					

INICIATIVAS	ESTADO DE LAS INICIATIVAS 2010					
	Finalizadas en el 2010 (Índice de Avance 1)	Próximas a culminar (índice de Avance más de 0.90 al 0.99)	Con Alta Probabilidad de ser culminadas (Índice de Avance más 0.60 a 0.90)	Con Baja Probabilidad de ser culminadas (Índice de Avance de 0 a 0.60)	No remitieron Evaluación final al 31.12.2010	Suspendidas en el 2010 por falta de disponibilidad de fondos/falta de especialista
Defensoría del Asegurado						
30 08 Programa de Formación en Servicio de Atención al Asegurado III Etapa	X					
31 04 Realización de Encuestas de Satisfacción a los Asegurados en 16 Redes Asistenciales	X					
32 10 Implementación de un Sistema de Formación Virtual e-learning en servicio y atención al asegurado				X		
33 11 Implementación de OAS según nuevo modelo de gestión		X				
34 12 Realización de diagnóstico y lineamientos estratégicos para incrementar la satisfacción del asegurado	X					
35 13 Campaña de Comunicación Interna para mejorar la Calidad de Atención al Asegurado		X				
36 14 Implementación del Work Flow a nivel nacional	X					
Gerencia Central de Aseguramiento						
37 06 Nuevo Seguro PEAS	X					
38 4 Tramitación Telemática con Empleadores			X			
39 1 Estudio Financiero Actuarial 2010-2015						X
40 2 Auditoría Concurrente de Seguros II						X
41 3 Plataforma del Seguro II - Módulo y Regiones						X
42 5 Verificación de la Identidad de los Asegurados mediante Huella Dactilar						X
43 7 Gestión de Riesgos de Aseguramiento y Fiscalización ATPE		X				
Oficina Central de Organización e Informática						
44 57 Sistema de Gestión de Servicios de Salud				X		
45 58 Proyecto Gestión de Atención al Asegurado (ex Módulos de Gestión de Colasi 3a Fase Módulos faltantes)		X				
46 59 Creación e Implementación del Plan de Telemedicina de EsSalud II Fase)			X			
47 60 Sistema de Almacenamiento y Distribución de Imágenes Médicas				X		
Oficina Central de Planificación y Desarrollo						
48 57 Estudio Técnico Económico del uso de Vapor vs Electricidad en equipamiento de Servicios Generales		X				
49 53 Guía para la evaluación Ex Post de los Proyectos de Inversión Institucional EsSalud			X			
50 54 Guía para Elaboración de los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucionales		X				
51 55 Capacitación en Coordinadores Médicos Current Procedural Terminology (CPT)				X		
52 56 Desarrollo e implementación de CUPS en un Grupo de Hospitales Piloto de EsSalud				X		
53 51 Estudio Técnico de áreas mínimas, instalaciones y equipamiento para Proyectos de CAS de APS						X
Secretaría General						
54 43 Fortalecimiento de Sist de Administración Documentaria y Despliegue de Sist de Gestión de Archivo	X					
55 44 Voluntariado KURAME - reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación	X					
56 45 Voluntariado Compartir - reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación	X					
Oficina de Defensa Nacional						
57 48 Conformación de Brigadas y juego de simulación de evacuación	X					
58 49 Inspecciones Técnicas en Defensa Civil	X					
Oficina Central de Asesoría Jurídica						
59 47 visitas de supervisión jurídica y administrativa a las Oficinas de Asuntos Jurídicos de Órganos Desconcentrados			X			
Oficina de Relaciones Institucionales						
60 60 comunicación para el asegurado sobre la oferta y servicios de salud, con énfasis en prevención y promoción de la salud	X					

9. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que los Gerentes /Jefes de Órganos Centrales dispongan las acciones correctivas y desarrollen un seguimiento cercano a las iniciativas detalladas en el cuadro anterior, que no finalizaron hasta el 31.12.2010, informando a la Gerencia General de los resultados obtenidos.
2. Se recomienda que los Gerentes / Jefes de Órganos Centrales, identifiquen que iniciativas pendientes de culminación al 31.12.2010, requieren una importante provisión de recursos financieros para garantizar su continuación y que iniciativas requieren solo de los recursos humanos disponibles. Esta recomendación es importante porque facilitará a la Alta Dirección determinar la viabilidad financiera para la culminación de las citadas iniciativas, en un contexto de racionalización y austeridad de gastos.
3. Se recomienda que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud cumplir con lo dispuesto en los numerales 5 y 8.3.2 de la Directiva N° 003-GG-ESSALUD-2008, y remitir el informe detallado del estado situacional de las 5 iniciativas (Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa, Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializados bajo modalidad de daño resuelto, Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010, Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas, Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial - Transplante de Progenitores Hematopoyéticos) al cierre del año 2010.



Informe Ejecutivo de Evaluación de las Iniciativas de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud al 31 de Diciembre del 2010

I. ANTECEDENTES

Se remitió a la Gerencia General el IX Informe Ejecutivo 2010 de Evaluación de Iniciativas Corporativas (Planes Anuales de Gestión de los Órganos Centrales) al 31.12.2010, en el cual se informa que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud no ha remitido el informe de evaluación al 31.12.2010 de las iniciativas "Complementariedad de procedimientos é intervenciones quirúrgicas especializados, Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos, Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010, Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa, Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas".

Recién con Carta N° 870-GCPS-ESSALUD-2011 de fecha 24.01.2011, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud remite el informe de evaluación al 31.12.2010 de las iniciativas: "Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo" e "Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa".



II. REGISTRO AUTOMATIZADO DE AVANCES

La Gerencia Central de Prestaciones de Salud registró los porcentajes de avance (Valor Ganado) en los hitos de las dos iniciativas corporativas, así como los entregables y notas correspondientes, en el aplicativo de gestión de proyectos SGS de la OCPD, en cumplimiento del numeral 5 de la Resolución de Gerencia General N° 369-GG-ESSALUD-2010, que aprobó la modificación de las Iniciativas Corporativas 2010.



En el presente Informe se presenta el reporte impreso del SGS "**Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010**" procesado por la OCPD para obtener el estado del avance (Valor Ganado) de las dos iniciativas y sus correspondientes Índices de Avance al terminar el mes de Diciembre, así como Comentarios del Evaluador (Notas del Controller).

III. ENFOQUES DE LA EVALUACIÓN

Se evaluó las dos (2) iniciativas comparando sus avances (**Valor Ganado**) al 31 de Diciembre con los valores esperados (**Valor Planeado**) a esa fecha, a partir de los datos registrados por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud en el SGS.

Los avances se expresan en el Valor Ganado por cada Hito de las dos Iniciativas y, especialmente, por el **Índice de Avance** de cada iniciativa a la fecha señalada.

La **evaluación cuantitativa** del avance de las iniciativas se enfoca en el examen de estos 2 indicadores.

Simultáneamente, se realizó una **evaluación cualitativa**, sobre la base de la revisión de los documentos sustentatorios y su correlación con los entregables especificados en la Ficha de Iniciativa, el avance o cumplimiento de cada Hito y el logro de los resultados esperados en cada Iniciativa.

IV. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

La Iniciativa "Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo" muestra un Índice de Avance de 0.27 ubicándose en el rango **Bajo ≤ 0.6** y la Iniciativa "Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa" muestra un avance de 1, ubicándose en el rango **Muy alto > 0.9** .



A continuación se muestra la tabla "**Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010**" en la cual se presenta los Índices de Avance y Valores Ganados logrados por cada una de los dos Iniciativas al 31/12/2010, sus Valores Planeados a la misma fecha. Asimismo, se presentan los **Comentarios del Evaluador (Notas del Controller)** referentes a los avances cuantitativos y cuantitativos de los Hitos e Iniciativas al mes de Diciembre.



Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2010

Initiativa	Responsable	Fec. ini. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance Dic	Indice Avance Nov	Indice Avance Oct	Indice Avance Sep	Indice Avance Ago	Indice Avance Jul	Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2010 (Notas del Controller)
Gerencia Central de Prestaciones de Salud													
20.Remodelación y Ampliación del Serv.HematologíaEspecial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y	Dante Arce	05/04/2010	30/12/2010	100	27	100	0.27	0.30	0.339	0.389	0.450	0.542	Al 31.12.2010 solo se concluyó con el hito "Estudio Preinversión" (fue aprobado mediante Resolución N° 06-OCPO-ESSALUD-2010) Respecto a los demás hitos Estudio de Inversión, Ejecución de Obras, implementación de la Oficina de Búsqueda y Procura y Evaluación de pacientes en la UTMOA, no existen acciones necesarias para la ejecución del proyecto de inversión contemplado en el numeral 1 de la Resolución N° 207-GG-ESSALUD-2010.
24.Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa	Felix Bernuy	05/04/2010	31/12/2010	100	100	100	1	1.06	1.135	1.191	0.784	0.539	Iniciativa Finalizada.Las 8 Unidades Oncológicas Descentralizadas Tipo 2 tienen operativo el sistema de registro hospitalario de cáncer. Se registró al 31.12.2010, 15,385 casos positivos de cáncer, habiéndose revisado el 53% de los casos reportados por el sistema de Gestión Hospitalaria en el 2007, incrementándose los registros de casos positivos de cáncer en 60.5% con relación al periodo 2009.



V. COMENTARIOS

La Iniciativa "Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa" se encuentra en el grupo de las iniciativas con alto desempeño que alcanzaron un índice de avance mayor a 0.90 que han finalizado.

Al 31 de Diciembre del 2010 se cuenta con el sistema de registro de cáncer de EsSalud desarrollado y con el 100% de las Unidades Oncológicas Descentralizadas Tipo 2 de registro oncológico operativas. La Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria de la GCPS ha informado que durante el mes de Diciembre 2010 se registraron 1,142 casos confirmados de cáncer en el sistema de Registro Hospitalario de Cáncer, registrándose a la fecha en el sistema 15,385 casos de cáncer.

- Rebagliati 1052 casos
- Almenara 2,836 casos
- Sabogal 819 casos
- Lambayeque 3,668 casos
- La Libertad 1,659 casos
- Arequipa 2,666 casos
- Cusco 1,405 casos
- Junín 1,280 casos

La Iniciativa "Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo" se encuentra en el grupo de las iniciativas con Bajo desempeño que alcanzaron un índice de avance igual o menor de 0.6.

Al 31 de Diciembre se encuentra pendiente el proyecto de inversión, la ejecución de las obras, la adquisición de los equipos, completar la capacitación del personal, la implementación de la Oficina de Búsqueda de Donantes (Procura) y la evaluación de pacientes en la UTMOA.



VI.

CONCLUSIONES

Se recibió el informe de evaluación de las iniciativas "Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo", "Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa". Sin embargo la Gerencia Central de Prestaciones de Salud., no ha remitido lo correspondiente a las iniciativas: Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializadas bajo modalidad de daño resuelto, Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010 y Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas.

La iniciativa "Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer - II Etapa" finalizó al 31.12.2010. Sin embargo, la Oficina de Salud Ocupacional e Inteligencia Sanitaria reitera la necesidad de la contratación del personal de las Unidades de Registro Oncológico que quedaron pendientes, para optimizar el registro hospitalario de cáncer institucional.

Las actividades pendientes al 31.12.2010 de la iniciativa "Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores



Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo", continuarían en el 2011 como proyecto de inversión.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda que el Gerente Central de Prestaciones de Salud conjuntamente con el líder de la iniciativa "Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo", continúen realizando el seguimiento correspondiente sobre la viabilidad financiera del estudio de preinversión aprobado, y mantengan una coordinación continua con la Gerencia Central de Finanzas y con la Oficina Central de Planificación y Desarrollo, a fin de informarse respecto a la disponibilidad de fondos y de revertirse la situación económico-financiera institucional, incluirse dentro del Plan de Inversiones 2011.

Se recomienda que las Redes Asistenciales donde están ubicadas las 8 Unidades Oncológicas de Registro de Cáncer y que no cuentan con personal registrador suficiente para fortalecer el registro de los casos de cáncer, elaboren con sus recursos disponibles, un plan contingente, para brindar el apoyo a esta importante actividad, y mantener una coordinación continua con la Gerencia Central de Finanzas a fin de informarse respecto a la disponibilidad de fondos y de revertirse la situación económico-financiera institucional, tramitar la autorización de la asignación de personal faltante. Asimismo, disponer las acciones correctivas para que las historias clínicas de los pacientes atendidos por cáncer cuenten con la información completa y el diagnóstico anatomopatológico o de laboratorio que corresponda.

Se recomienda que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud cumpla con lo dispuesto en los numerales 5 y 8.3.2 de la Directiva N° 003-GG-ESSALUD-2008, y remitir el informe detallado del estado situacional de las 3 iniciativas, (Complementariedad de procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializados bajo modalidad de daño resuelto, Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2006-2010, Plan Nacional de Prevención de Ceguera por Cataratas) al cierre del año 2010.



GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD

INICIATIVA: Implementación del Sistema de Registro Hospitalario de Cáncer (II Etapa).

DESCRIPCIÓN: Esta Iniciativa se genera en el contexto de la implementación del Plan Nacional de Registro de Cáncer, con la finalidad de conocer la magnitud del problema de cáncer en los pacientes asegurados. Permitirá identificar los tipos de cáncer más frecuentes y definir las estrategias sanitarias y operacionales que permitan disminuir su impacto en la salud de la población Asegurada. Asimismo, el cálculo de la prevalencia será el punto de partida para medir el impacto de las estrategias implementadas.

El 2009 se inicio la implementación del Sistema de Registro Hospitalario de cáncer el cual terminó de establecerse y funcionar el 2010 de acuerdo a los recursos disponibles.

LOGRO

El sistema de Registro Hospitalario de cáncer tiene operativa las Unidades de registro oncológico, en las ocho Unidades Oncológicas descentralizadas Tipo 2 (100%)

CAUSAS QUE CONDICIONARON EL AVANCE:

- La falta de disponibilidad presupuestal no permitió la contratación del personal necesario para el procesamiento e ingreso de la información en las Unidades de Registro Oncológico (URO). Así se tiene que hay UROS como la Red Rebagliati, a la cual no se le contrató ningún técnico registrador, por lo que se tiene un avance de 15% de su información para el año 20047. Solo dos (de las ocho UROP) tienen información al 100% del año 2007, cuando se había planificado inicialmente tener la información completa hasta el año 2009.

Inconsistencias o falta de información en las historias clínicas de los pacientes atendidos por cáncer genera demoras en el registro en el sistema.

IMPACTO:

El Registro Hospitalario de cáncer al 31 de Diciembre del año 2010, registró 15,385 casos positivos de cáncer, habiéndose revisado el 53% de los casos reportados por el sistema de gestión hospitalaria en el año 2007 incrementándose los registros de casos positivos de cáncer en 60.5% con relación al periodo 2009 a pesar de las limitaciones de recursos humanos en las URO.

Este registro esta detectando inconsistencias o falta de información en las historias clínicas de los pacientes atendidos por cáncer permitiendo subsanar estas inconsistencias o faltas.



Esta información nos permite saber la real magnitud de este problema de salud, ya que, para que un caso ingrese al sistema, debe tener el diagnóstico anatomopatológico o de laboratorio.

Esta información es mucha relevancia para la Gerencia de Prestaciones Hospitalarias que tiene una iniciativa para mejorar la accesibilidad y oportunidad de las prestaciones preventivas, promocionales de diagnóstico y tratamiento precoz del cáncer.



GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD

INICIATIVA: Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial-Transplante Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo.

DESCRIPCIÓN: Esta iniciativa esta referida a la implementación de la Unidad de Transplante de Médula Ósea Alogénica (de donante no relacionado) en el Servicio de Hematología Especial en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

LOGROS

Se logró aprobar el Estudio de Preinversión a Nivel de Perfil del Proyecto: "Implementación de la Unidad de Transplante de Progenitores Hematopoyéticos Alogénico de donante No relacionado en el HNERM-RAR" con la Resolución de la Oficina Central de Planificación y Desarrollo N° 06-OCPD-ESSALUD-2010 de fecha 22.01.2010. Asimismo, se dispuso el registro del mencionado Estudio de Pre Inversión en el Banco de Proyectos de EsSalud.

Se autorizó el pase a la Fase de Inversión del Estudio de Pre Inversión a Nivel de Perfil del Proyecto "Implementación de la Unidad de Transplante de Progenitores Hematopoyéticos Alogénico de donante No relacionado en el HNERM-RAR" con la Resolución N° 207-GG-ESSALUD-2010 de fecha 01.03.2010.

CAUSAS QUE CONDICIONARON EL AVANCE

Elementos limitantes:

Restricciones presupuestales para aprobar los recursos establecidos en el proyecto de preinversión.

IMPACTO

No se ha obtenido ningún impacto aún. Se encuentra pendiente la ejecución del proyecto de inversión.

Se mantiene la expectativa de culminar con el proyecto de inversión a fin de contar con procedimientos inéditos en EsSalud y en el país, un proyecto nuevo complejo y sin referencias en el país.

Esto crea expectativas para el paciente, institución y de aspectos sociales, así como ahorro en el gasto institucional, del orden de entre 200 a 250 mil euros por caso en promedio, así como la mejora en el nivel resolutivo de este tipo de patologías en EsSalud y en el país.

