

XI Informe Ejecutivo 2011 de Evaluación de Iniciativas Corporativas (Planes Anuales de Gestión de los Órganos Centrales)

Al 31 de Diciembre de 2011

I. ANTECEDENTES

La Gerencia General, con Resolución N° 274-GG-ESSALUD-2011 del 15 de Febrero del 2011, aprobó el Plan de Gestión 2011, la misma que incluye 24 iniciativas de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud (4), Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales (3), Gerencia Central de Aseguramiento (2), Oficina Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones (2), la ejecución de una de ellas es compartida con la Gerencia Central de Prestaciones de Salud), Gerencia Central de Finanzas (4), Gerencia Central de Gestión de las Personas(1), Defensoría del Asegurado (5), Oficina de Defensa Nacional (1), Oficina Central de Planificación, Desarrollo (1) y Secretaría General (1).

La Gerencia Central de Finanzas mediante Carta N° 240-GCF-OGA-EsSalud-2011 informó sobre la disponibilidad presupuestal de las 24 Iniciativas.

Con Resolución N° 986-GG-ESSALUD-2011 fecha 24 de Junio de 2011 se aprobó la Directiva N° 020-GG-ESSALUD-2011 "Lineamientos y Disposiciones Complementarias para garantizar la sostenibilidad y operatividad del Seguro Social de Salud-EsSalud", la citada norma se aprueba con la finalidad de asegurar la estabilidad y equilibrio presupuestal y financiero, ante la reducción de los ingresos por aportaciones por las gratificaciones de fiestas patrias y navidad por efectos de la Ley N° 29351 cuya vigencia fue ampliada por Ley N° 29741 hasta el año 2014.

Esta norma ha ocasionado que varios Gerentes/Jefes de los Órganos Centrales soliciten reprogramaciones de las fechas de término de sus hitos y por ende de sus iniciativas.

II. SOLICITUD DEL INFORME DE AVANCE DE INICIATIVAS

La Oficina Central de Planificación y Desarrollo solicitó a los planificadores de los Órganos Centrales el **Informe de Evaluación al mes de Diciembre de los Planes Anuales de Gestión 2011** mediante mensaje de correo electrónico del 02 de Enero y a través de la Carta Circular N° 054-OCPD-ESSALUD-2011, informe consistente en:

- 2.1 La Tabla de Excel "**Avance Mensual de Proyectos**" del aplicativo de gestión de Proyectos 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) de los hitos de sus iniciativas corporativas, así como los entregables y notas correspondientes, en el aplicativo de gestión de proyectos SGS de la Oficina Central de Planificación y Desarrollo, en cumplimiento del numeral 4 de la



Resolución de Gerencia General N° 274-GG-ESSALUD-2011, que aprobó las Iniciativas Corporativas 2011.

En el presente Informe se presentan los reportes impresos del Sistema Informático ("Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2011" págs. 7-12) que muestra 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 Sistema Informático.

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 de 2011 dentro de los plazos establecidos, a excepción de la Oficina Central de Tecnología de la Información y Comunicaciones.

Del total de iniciativas aprobadas (24) se ha recibido información de 23 iniciativas.

VI. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

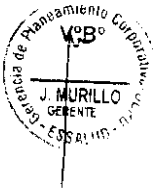
La siguiente tabla resume los avances en la ejecución de las 23 iniciativas evaluadas, según las 4 categorías de valores de sus **Índices de Avance** al 31 de Diciembre, en las que se clasificaron, acorde a los rangos que se indican:

Categorías o Rangos de Índices de Avance	Iniciativas	%
Muy alto > 0.9	8	34.78
Alto > 0.75 - 0.9	2	8.70
Moderado > 0.6 - 0.75	2	8.70
Bajo ≤ 0.6	11	47.83
Total	23	100.00

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

6.1 El 34.78% de las iniciativas evaluadas al mes de Diciembre 8 iniciativas tienen Índices de Avance en la categoría Muy Alto, con valores >0.9:

- 1.- Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 28 Redes Asistenciales /Finalizada.
Pertenece a la Defensoría del Asegurado
- 2.- Implementación del Piloto de Telemedicina de EsSalud (II Fase)/Finalizada.
Pertenece a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud y a la Oficina Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones
- 3.- Implementación del Work Flow a nivel nacional. Etapa Finalizada
Pertenece a la Defensoría del Asegurado
- 4.- Mejora de gestión de los servicios de Rehabilitación Social y Laboral en las Unidades Operativas de la Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales del ámbito nacional. Finalizada
Pertenece a la Gerencia de Prestaciones Sociales y Económicas
- 5.- Ampliación de Plataforma Virtual de Aseguramiento.
Pertenece a la Gerencia Central de Aseguramiento
- 6.- Inspecciones Técnicas de seguridad en Defensa Civil.
Pertenece a la Oficina de Defensa Nacional
- 7.- Recuperación de acreencias vía el indicador de morosidad a nivel nacional (II ETAPA).
Pertenece a la Gerencia Central de Finanzas
- 8.- Liquidación de las prestaciones otorgadas a terceros no asegurados.
Pertenece a la Gerencia Central de Finanzas



6.2 En la segunda categoría, Alto, con Índices de Avance >0.75 hasta 0.9, figuran 2 iniciativa (8.70%):

- 1.- Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2011-2016
Pertenece a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud
- 2.- Fortalecer la capacidad de respuesta de los Cent. Asist. de salud de las Redes Huancavelica, Ayacucho y Apurímac
Pertenece a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud

6.3 En la tercera categoría, Moderado, con Índices de Avance >0.6 hasta 0.75, figuran 2 iniciativas (8.70%):

- 1.- Fortalecimiento del Sistema de Gestión de Archivos a Nivel Nacional.
Pertenece a la Secretaría General
- 2.- Mejora en la prestación de los servicios ofertados en los Call Center de EsSalud en Línea.
Pertenece a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud

6.4 En la cuarta categoría, Bajo, con Índices de Avance menores o iguales a 0.6 (≤ 0.6), se encuentran 11 iniciativas (47.83%):

- 1.- Sistema de contabilidad de costos enlazado al nuevo enfoque del sistema de gestión de servicio de Salud.
Pertenece a la Gerencia Central de Finanzas
- 2.- Implementación del registro de postulantes vía internet.
Pertenece a la Gerencia Central de Gestión de las Personas
- 3.- Redimensionamiento de la oferta con relación a la brecha oferta demanda.



Planes Anuales de Gestión 2011 de los Órganos Centrales
 Cartera de Iniciativas Corporativas 2011 de los Órganos Centrales
 Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2011

Iniciativa	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance Diciembre
06. Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 28 Redes Asistenciales	Maria del Pilar Biggio	15/02/2011	15/06/2011	100	100	100	1.000
07. Implementación del Work Flow a nivel nacional	Glicería Lavado	01/02/2011	31/12/2011	100	100	100	1.000
16. Implementación del piloto de telemedicina de EsSalud (II Fase)	Cesar Palomino	31/01/2011	30/06/2011	100	100	100	1.000
23. Mejora de gestión del serv. de Rehabilitación Soc. y Laboral en Unid. Operat. GCPEyS ámbito nacional	Lourdes Nilda Espinoza	01/02/2011	30/12/2011	100	100	100	1.000
01. Ampliación de Plataforma Virtual de Aseguramiento	Bertha Diaz	03/01/2011	31/07/2011	100	96.2	100	0.962
13. Inspecciones Técnicas de seguridad en defensa civil	Marcia Apestegui	22/02/2011	31/12/2011	100	93.3	100	0.933
11. Recuperación de acreencias via el indicador de morosidad a nivel nacional (II ETAPA)	Mariano Silva	07/02/2011	31/12/2011	100	92.75	100	0.927
09. Liquidación de las prestaciones otorgadas a terceros no asegurados	Mariano Silva	01/01/2011	31/12/2011	100	90.25	100	0.903
19. Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2011-2016	Angel Iribari	01/02/2011	30/12/2011	100	88	100	0.880
20. Fortalecer la capacidad de respuesta de los Cent. Asist. de salud de las Redes Huancavelica, Ayacucho y Apurimac	Luis Rosales	01/02/2011	30/12/2011	100	86.25	100	0.863
14. Fortalecimiento del Sistema de Gestión de Archivos a Nivel Nacional	Leonor Ponce	15/02/2011	15/12/2011	100	66	100	0.660
21. Mejora en la prestación de los servicios ofertados en los Call Center de EsSalud en Línea	Wilfredo Zevallos	17/01/2011	30/12/2011	100	65	100	0.650
10. Sistema de contabilidad de costos enlazado al nuevo enfoque del sistema de gestión de servicios de Salud II Etapa	Armando Mendoza	03/01/2011	30/12/2011	100	54	100	0.540
15. Implementación del Registro de Postulantes Via internet	Javier Bolaños	03/01/2011	31/08/2011	100	51.2	100	0.512
18. Redimensionamiento de la oferta con relación a la brecha oferta demanda	Waller Ubillus	01/02/2011	30/11/2011	100	46.9	100	0.469
08. Reducción de los Niveles de Morosidad en el Pago de Aportes a la Seguridad Social	Armando Mendoza	02/01/2011	30/11/2011	100	45.05	100	0.451
03. Implementación del Software, registro, reporte, procesamiento y análisis de incidentes y eventos adversos	Imelda Leyton	15/02/2011	30/11/2011	100	45	100	0.450
04. Realizar estudio para medir cultura sobre seguridad del paciente, ejecutar programas de intervención	Imelda Leyton	15/02/2011	30/11/2011	100	32	100	0.320
02. Estudio Financiero Actuarial 2011-2020	Rubén Cabello	03/01/2011	31/10/2011	100	18.25	100	0.183
22. Incremento de la Oferta de Servicios gerontológico sociales en el ámbito nacional-2da. Fase	Carmen Fuente	01/02/2011	30/12/2011	100	16.95	100	0.170
12. Capacitación nacional para la transferencia de capacidades en la aplicación del Clasificador CPT	Juan Pablo Murillo	03/01/2011	30/05/2011	100	15	100	0.150
05. Programa de Formación IV Etapa	Zelmira Mannque	15/03/2011	15/08/2011	100	10	100	0.100
24. Proyecto de mejora y sistematización de prestaciones económicas	Victor Álvarez	01/01/2011	30/12/2011	100	7.5	100	0.075

Muy Alto
8
34.78%

Alto
2
8.70%

Moderado
2
8.70%

Bajo
11
47.83%



6.6 Comentarios a los Avances a Diciembre 2011 de las Iniciativas Corporativas

En las páginas 7 al 12, la tabla "**Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2011**" presenta los Índices de Avance y Valores Ganados logrados por cada iniciativa al 31/12/2011, 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 cualitativos y cuantitativos de los Hitos e Iniciativas al mes de Diciembre.



Planes Anuales de Gestión 2011 de los Órganos Centrales
 Cartera de Iniciativas Corporativas 2011 de los Órganos Centrales
 Evaluación de Iniciativas Corporativas a Diciembre 2011

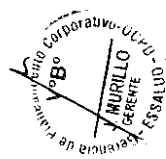
Iniciativa	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Índice Avance Diciembre	Índice Avance Noviembre	Índice Avance Octubre	Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2011 (Notas del Controller)
Gerencia Central de Aseguramiento										
01. Ampliación de Plataforma Virtual de Aseguramiento	Bertha Diaz	03/01/2011	31/07/2011	100	96.2	100	0.962	0.958	0.948	Hito 2. Campaña de Difusión de la Plataforma Virtual. - Al 31.12.2011 se cuenta con 811 entidades empleadoras con acceso al Sistema de Aseguramiento SAS. La meta a obtener (1000 entidades) va al 81%.
02. Estudio Financiero Actuarial 2011-2020	Rubén Cabello	03/04/2011	31/10/2011	100	18.25	100	0.1825	0.15	0.1475	Hito 4. Desarrollo y entrega de los entregables según términos de referencia. - Se efectuó la primera entrega de información el 16.12.2011 a la Actuaria ELSEBIR DUCREUX DE CASTILERO profesional designada por la OIT la misma que contiene información de EsSalud Hito 5. Presentación y socialización de los resultados del estudio financiero y actuarial. Informe de capacitación. - Aún no registran avances puesto que depende de la culminación del Hito 4. La GCASEG ha considerado una segunda etapa de esta iniciativa para el Plan de Gestión 2012 para culminar todas las actividades.



Iniciativa	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2011 (Notas del Controller)			
							Indice Avance Diciembre	Indice Avance Noviembre	Indice Avance Octubre	
Defensoría del Asegurado										
03. Implementación del Software, registro, reporte, procesamiento y análisis de incidentes y eventos adversos	Imelda Leyton	15/02/2011	30/11/2011	100	45	100	0.45	0.45	0.461	Hito 3. Diseño de Software de Registro, Reporte, Procesamiento y análisis de Incidentes/Eventos Adversos. Con Carta Circular N° 008-DA, se solicitó a los Centros Asistenciales remitir el consolidado mensual de la Notificación de Incidentes/Eventos Adversos, monitoreado mensualmente. El proceso de diseño de software quedó en el área de informática de la Sede Central, la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente continuará esta iniciativa el año 2012.
04. Realizar estudio para medir cultura sobre seguridad del paciente, ejecutar programas de intervención	Imelda Leyton	15/02/2011	30/11/2011	100	32	100	0.32	0.32	0.3	Hito 2. Contratación de empresa encuestadora. Sin avance pues la GCL no ha atendido la solicitud de habilitación presupuestal. Hito 4. Difusión de los Resultados con Gerentes, Directores y Jefes de Oficina/Unidad de Calidad. Sin avance.
05. Programa de Formación IV Etapa	Zelmira Manrique	15/03/2011	15/08/2011	100	10	100	0.1	0.1	0.08	Se ha iniciado las labores de coordinación con la empresa adjudicada "Cambio y Gerencia S.A.C." para la capacitación a través de la entrega de propuesta del Sistema de Gestión de Calidad y Servicio para el cambio de actitudes y la aplicación del Protocolo de Trato Adecuado a los asegurados en los CAS a aplicarse en el 2012.
06. Realización de encuestas de satisfacción a los asegurados en 28 Redes Asistenciales	Maria del Pilar Biggio	15/02/2011	15/06/2011	100	100	100	1	1	1	Iniciativa Finalizada en el mes de junio. La difusión y compromisos de mejora se realizaron en los meses de julio y agosto.
07. Implementación del Work Flow a nivel nacional	Glicerita Lavado	01/02/2011	31/12/2011	100	100	100	1	0.894	0.555	Se culminó con las visitas a las Redes Asistenciales del interior del país para la implementación del Workflow en los Hospitales III de Iquitos, Hospital I Puerto Maldonado y Hospital I Amazonas.



Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2011 (Notas del Controller)										
Iniciativas	Responsable	Fec. Inl. RePlan	Fec. Fin RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Índice Avances Diciembre	Índice Avance Noviembre	Índice Avance Octubre	
Gerencia Central de Finanzas										
08 Reducción de los Niveles de Morosidad en el Pago de Aportes a la Seguridad Social	Armando Mendoza	02/01/2011	30/11/2011	100	50	100	0.5	0.4505	0.456	<p>Hito 5. Elevación del grado de eficiencia en la gestión oportuna de la cobranza por SUMAT. - La Gerencia de Cobranzas y Recuperaciones reporta que al mes de diciembre 2011, la recuperación de la deuda contributiva alcanzó los S/. 262 millones. Equivalente a un 131% de la meta prevista para este año (S/. 200 millones). La cobranza coactiva alcanzó los S/. 91.56 millones, equivalente a un 145% de la meta prevista (S/. 63 millones), en tanto que el rubro de fraccionamiento y otros alcanzó los S/. 170.69 millones, 124% de la meta prevista (S/. 137 millones).</p> <p>Hitos 1, 2, 3, 4 y 7. - No registran avances, debido a las infructuosas gestiones realizadas con diversas instancias del Estado para conseguir iniciativas legislativas para la recuperación de adeudos de prestaciones realizadas por ESSALUD</p> <p>Hito 6. Se emitió el Informe ejecutivo conteniendo estrategias que permitirán reducir el nivel de morosidad.</p>
10 Liquidación de las prestaciones otorgadas a terceros no asegurados	Mariano Silva	01/01/2011	31/12/2011	100	90.25	100	0.9025	0.876	0.876	<p>Hito 2. Desarrollo y puesta a producción de aplicativo para la facturación a terceros a nivel nacional. - No registra avance.</p> <p>Hito 3. Capacitación, difusión de directiva y uso de aplicativo. - La Gerencia de Cobranzas y Recuperaciones, presentó la versión actualizada del "Manual de Usuario Sistema de Facturación y Cobranza (SFC)", cuyo objetivo es registrar las prestaciones otorgadas a pacientes no asegurados y pacientes de empleadores morosos; generar los documentos de cobranza, mantener una cuenta corriente por paciente y garante, entre otros.</p> <p>Hito 4. Supervisión a las Redes sobre la cobranza prejudicial y judicial-metas. - La Gerencia de Cobranzas y Recuperaciones reportó que se viene recuperando la deuda de terceros no asegurados, la cual al mes de Noviembre se alcanzó la meta total de S/. 12.97 millones de los cuales S/. 3.92 millones corresponden a Lima y S/. 9.05 millones a provincias.</p>
10 Sistema de contabilidad de costos enlazado al nuevo esquema del sistema de gestión de servicios de Salud II Etapa	Armando Mendoza	03/01/2011	30/12/2011	100	54	100	0.54	0.579	0.461	<p>Hito 3. Implementar el enlace entre el nuevo sistema de gestión de servicios de salud y el módulo SAP. - Los alcances del presente hito serán retomados como parte de la Inicialiva Sistema de Contabilidad de Costos a nivel de Centro Asistencial y Unidades Productoras de Servicios de Salud del Plan de Gestión 2012.</p> <p>Hito 4. Configurar los circuitos por niveles de complejidad en el sistema SAP de los rubros de personal, bienes y servicios. - Idem Hito anterior.</p> <p>Hito 5. Primer reporte de costo por productos. - No registra avance.</p>
11 Recuperación de acreencias via el indicador de morosidad a nivel nacional (II ETAPA)	Mariano Silva	07/02/2011	31/12/2011	100	92.75	100	0.927	0.822	0.899	<p>Hito 2. Desarrollo e implementación de software de cobranzas. No registra avance.</p> <p>Hito 3. Monitoreo en cumplimiento de metas. - No registra avance. El monitoreo que hace la Gerencia de Cobranzas y Recuperaciones en las Redes clasificadas en cuatro rangos de acuerdo al proceso de recuperación de deuda, alcanzó la cifra de S/. 27.01 millones equivalente a un 86% de la meta prevista al 2011 (S/. 31.24 millones).</p> <p>Hito 4. Supervisión y verificación en campo del cumplimiento de metas. - Con la realización de la 1era reunión técnica de Redes Asistenciales 2011, los días 27 y 28 de diciembre, se abarcó lo concerniente a este hito: implementación de normas internacionales de información financiera, presupuesto 2012, recuperación financiera, así como se estableció las tareas pendientes, estrategias, etc.</p>



Initiativa	Responsable	Fec. ini. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance Diciembre	Indice Avance Noviembre	Indice Avance Octubre	Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2011 (Notas del Controller)
Oficina Central de Planificación y Desarrollo										
12 Capacitación nacional para la transferencia de capacidades en la aplicación del Clasificador CPT	Juan Pablo Munillo	03/01/2011	30/05/2011	100	15	100	0.15	0.15	0.15	Iniciativa suspendida según Carta N° 1955-OCPE-ESSALUD/2011 en el mes de setiembre.
Oficina de Defensa Nacional										
13. Inspecciones Técnicas de seguridad en defensa civil	Marcia Apestequi	22/02/2011	31/12/2011	100	93.3	100	0.933	0.932	0.879	Hito 4. Inspección Técnica de Seguridad 4to Trimestre - El Hospital de Tumbes está a la espera que el Gobierno Regional realice la inspección, esta demora obedece a la existencia de bienes dados de baja en la parte posterior del Hospital cuya traslado a otro local fue gestionado por la ODN. En el caso del Hospital de la Oroya no ha sido recepcionado la solicitud por los problemas de origen estructural en su construcción que impedirán se realice la inspección técnica.
Secretaría General										
14 Fortalecimiento del Sistema de Gestión de Archivos a Nivel Nacional	Leonor Ponce	15/02/2011	15/12/2011	100	66	100	0.66			Hito 1 Fortalecimiento del Sistema de Gestión de Archivos a nivel nacional - Se ha implementado el Sistema en 23 Redes Asistenciales creando sus respectivos usuarios. Hito 2. Digitalización de 500.000 documentos con valor legal - A la fecha se han digitalizado 250.000 imágenes correspondiente a la Alta Dirección. Está en proceso de digitalizar los 250 mil restantes de los meses de Agosto a Diciembre.
Gerencia Central de Gestión de las Personas										
15. Implementación del Registro de Postulantes Vía Internet	Javier Bolaños	03/01/2011	31/08/2011	100	51.2	100	0.512	0.492	0.48	Hito 2. Desarrollo y validación del módulo de inscripción - Se efectuaron algunos cambios en 18 de los 19 formularios presentados por la Gerencia de Desarrollo de Sistemas de la OCTIC en aquellos "Vistos por el Administrador", con la finalidad de realizar validaciones que permitan determinar la correspondencia entre los requisitos exigidos para determinada oferta laboral con la información ingresada por el postulante. El formulario fallante será puesto en pantalla tentativamente en el mes de febrero. Hito 3. Prueba y corrección del módulo de inscripción, e inscripción en WEB institucional e implementación - Sin avances. Estos dos hitos del proyecto serán considerados dentro del Plan de Gestión del año 2012.
Oficina Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones										
16. Implementación del piloto de telemedicina de ESSalud (II Fase)	César Palomino	31/01/2011	30/06/2011	100	100	100	1	1	1	1 Iniciativa finalizada en el mes de julio.



Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2011 (Notas del Controler)										
Iniciativa	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Índice Avance Diciembre	Índice Avance Noviembre	Índice Avance Octubre	
Gerencia Central de Prestaciones de Salud										
18. Redimensionamiento de la oferta con relación a la brecha oferta demanda	Walter Ubillus	01/02/2011	30/11/2011	100	46.9	100	0.469			Hito 1. Seguimiento del proceso de categorización de los CAS a cargo de las Redes - Sin avance. Hito 4. Gestión de la aprobación de la propuesta de Dimensionamiento - Sin avance. Debido a inconsistencias con la información disponible los mismos que tendrían que ser verificados en cada Centro Asistencial para realizar los planteamientos que lleven a un redimensionamiento real de la oferta y que no se tuvieron en cuenta en la metodología propuesta. Hito 5. Visita de verificación Redes de Lima. - No registra avances.
19. Implementación del Plan de Atención Integral del Cáncer 2011-2016	Ángel Imbari	01/02/2011	30/12/2011	100	88	100	0.88		0.807	Hito 3. Verificación de la implementación del Plan de Atención Integral en las Redes Oncológicas. - Se verificó su implementación en las redes del interior: La Libertad, Lambayeque, Cusco, Arequipa, Ica y Junín. Asimismo, las Redes Oncológicas remitieron las Resoluciones de designación de los Coordinadores, faltando la respuesta de 3 Redes: Lambayeque, La Libertad y Junín. Hito 4. Reporte de Número de casos diagnosticados anatómopatológicamente de cáncer de mama y útero en las Redes. - Se actualizó el reporte del número de casos con diagnóstico de cáncer de cuello uterino y de mama en las Redes del interior obteniéndose un avance del 60%. Hito 5. Asistencia Técnica a las Redes Asistenciales en la implementación de las Redes Oncológicas - Se realizó la asistencia técnica a las Redes de Lima y por correo electrónico se absolvió las consultas a las Redes Asistenciales del interior del país en razón a las medidas de austeridad que impiden realizar visitas. Hito 6. Informe Final. - Se realizó una reunión técnica del 14 al 16 de diciembre en el 9.º piso de la Sede Central con la participación de 23 coordinadores oncólogos y médicos especialistas.
20. Fortalecer la capacidad de respuesta de los Cent. Asist. de salud de las Redes HUCA, Aya y Ap	Luis Rosales	01/02/2011	30/12/2011	100	86.25	100	0.8625			Hito 1. Implementación del Plan Integral de fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los CAS de las Redes Apurímac, Ayacucho y Huancavelica en el contexto del Seguro Universal. - Se encuentran pendientes varios puntos (infraestructura, equipamiento, recursos humanos y Sistema de referencia) contemplados en los informes de supervisión para la implementación del Plan, los mismos que se continuarán realizando en el año 2012. Hito 2. Elaboración de instrumentos de gestión clínica y adm. de acuerdo a la cartera de servicios de atención primaria y PEAS. - El documento sobre la actualización de la cartera de AP se encuentra en revisión. Se aprobaron los siguientes documentos: "Guía de Práctica Clínica Odontológica", "Directiva para el diagnóstico y tratamiento de las lesiones preinvasoras de cuello uterino", "Directiva de Atención Prenatal en ESSalud", "Guía de monitoreo del control de crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente", "Directiva de procedimientos para la detección temprana de tuberculosis". Hito 3. Monitoreo y evaluación del Plan. - Se realizaron las visitas a las Redes y a sus centros asistenciales efectuándose mesas de gestión y monitoreo del avance de actividades. Hito 4. Asistencia Técnica en Gestión Clínica y Administrativa en Inicio al Hito 01. - Se brindó asistencia técnica permanente a las tres Redes. Los días 6 y 7 del mes de Diciembre 2011 se realizó en la ciudad de Lima un taller con los gestores de las tres Redes, los mismos que se comprometieron a dar continuidad y concluir con los compromisos adquiridos según acuerdos suscritos.
21. Mejora en la prestación de los servicios ofertados en los Call Center de ESSalud en Línea a t	Wilfredo Zevallos	17/01/2011	30/12/2011	100	65	100	0.65		0.457	Hito 2. Formulación, Diseño y Elaboración de especificaciones técnicas en coordinación con la CCOI para el desarrollo del Sistema Automático de Asignación de citas a través de la web. - Con Carta N° 12420-GCPS se reiteró a la CCTIC la solicitud de formulación y elaboración de las especificaciones técnicas para el desarrollo del sistema automatizado de asignación de citas a través de la web. La CCTIC priorizó la implementación del SGSS dejando pendiente otras solicitudes. Hito 3. Implementación del Sistema Automático de asignación de citas a través de la web. - Se habilitó un piloto para la atención a las solicitudes de asignación de citas a través del formulario de solicitud de citas y se responde a través de la página web. En el mes diciembre se recibieron 29.939 correos.

Initiativa	Responsable	Fec. Ini. RePlan	Fec. Fin. RePlan	Valor %	Valor ganado	Valor planeado	Indice Avance Diciembre	Indice Avance Noviembre	Indice Avance Octubre	Comentarios del Evaluador-Mes de Diciembre 2011 (Notas del Controllar)
Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales										
22. Incremento de la Oferta de Servicios gerontológico sociales en el ámbito nacional-2da. Fase	Carmen Fuente	01/02/2011	30/12/2011	100	16.95	100	0.1695	0.174	0.180	Esta iniciativa no registra avances por los motivos presupuestales expuestos en la Carta N° 1724-GCPEyS-ESSALUD-2011, del 07.10.2011.
23. Mejora de gestión del serv. de Rehabilitación Soc. y Laboral en Unid. Operat. GCPEyS ámbito nac.	Lourdes Nilida Espinoza	01/02/2011	30/12/2011	100	100	100	1	0.727	0.705	Hito 1. Implementación de los nuevos MBRP de Cajamarca, La Libertad e Iquitos.- Con el informe de gestión de los MBRP de La Libertad y de Loreto que cuentan con Resolución de Creación se da a conocer la implementación de los mismos en recursos humanos, bienes e infraestructura para el funcionamiento de estas dos Unidades. Hito concluido. Hito: 2. 1ra. Etapa de implementación del nuevo modelo de gestión en Rehabilitación Profesional.- Con el informe trimestral N° 001-SGR-GPS-GCPEyS, se detalla las acciones ejecutadas para la implementación del Nuevo Modelo de Rehabilitación Profesional que contiene la agenda de las actividades realizadas. Hito concluido Hito 4. Actividades de integración social.- Con Carta N° 632-SGR-GPS-GCPEyS, se informa sobre la ejecución del Evento de Integración Social "Día Internacional de la Persona con Discapacidad", realizado el 19 de diciembre en las instalaciones del Centro del Adulto Mayor - CAM de San Isidro para las poblaciones objetivo de Adultos Mayores y usuarios de los CERP Callao y La Victoria. Hito Concluido.
24. Proyecto de mejora y sistematización de prestaciones económicas	Victor Álvarez	01/01/2011	30/12/2011	100	7.5	100	0.075	0.096	0.127	Iniciativa suspendida según Carta N° 1191-GCPEyS-ESSALUD-2011 en el mes de julio



VII. COMENTARIOS

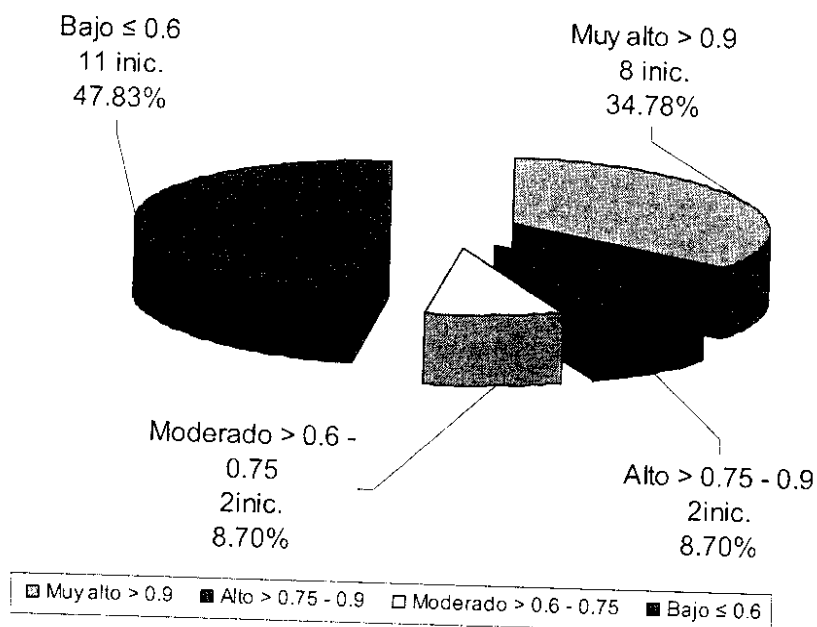
En el gráfico que se observa a continuación y en el **Ranking Mensual de Iniciativas Corporativas** (pág. 5), se observa que las iniciativas con Índices de Avance **Muy Altos** fueron 8 (8/23 = 34.78%).

En la categoría **Alto** se tiene 2 iniciativas (2/23 = 4.35%)

En la categoría **Moderado** se tienen 2 iniciativas (2/23 = 8.70%)

Finalmente, en la categoría **Bajo** hubo 11 iniciativas (11/23 = 47.83%)

Iniciativas Corporativas al mes de Diciembre 2011 según Categorías de sus Índices de Avance



Respecto a las iniciativas agrupadas en el rango "bajo" que obtuvieron índices de avance menor o igual a 0.6, se debe señalar lo siguiente:

- 1.- **Sistema de contabilidad de costos enlazado al nuevo enfoque del sistema de gestión de servicio de Salud.**- Respecto al Hito 3, 4 y 5 "Implementar el enlace entre el nuevo sistema de gestión de servicios de salud y el modulo SAP", "Configurar los cierres por niveles de complejidad en el sistema SAP de los rubros de personal, bienes y servicios", "Primer reporte de costeo por productos", no registran avances, los alcances de los mismos han sido considerados como parte de la Iniciativa: "Sistema de Contabilidad de Costos a nivel de Centro Asistencial y Unidades Productoras de Servicios de Salud" contenida en la propuesta del Plan de Gestión 2012".
- 2.- **Implementación del Registro de Postulantes vía internet.**- Respecto al Hito 2 "Desarrollo y validación del módulo de inscripción", se realizaron algunas adecuaciones en 18 de los 19 formularios presentados por la Gerencia de Desarrollo de Sistemas de la Oficina



Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones, esto permitirá determinar la correspondencia entre los requisitos exigidos para determinada oferta laboral, con la información ingresada por el postulante. Se estima que el formulario faltante será puesto en pantalla en el mes de febrero 2012. Con relación al Hito 3 "Prueba y corrección del módulo de inscripción" e Hito 4 "Capacitación a jefes RRHH en aplicación del módulo Inscripción en WEB institucional e Implementación" no registran avances. Estos dos hitos del proyecto han sido considerados dentro de la propuesta del Plan de Gestión del 2012.

- 3.- **Redimensionamiento de la oferta con relación a la brecha oferta demanda.-** Respecto al hito 1 "Seguimiento del proceso de categorización de los CAS a cargo de las Redes", no registra avances. El Hito 4 "Gestión de la aprobación de la propuesta de Dimensionamiento" tampoco registra avance, debido a inconsistencias con la información disponible, los mismos que tendrían que ser verificados en cada Centro Asistencial para realizar los planteamientos que lleven a un redimensionamiento real de la oferta y que no se tuvieron en cuenta en la metodología propuesta. El Hito 5. "Visita de verificación Redes de Lima", no registra avances. Solo se ha ejecutado los Hitos 2 y 3 referidos a la propuesta de redimensionamiento de la oferta y a la validación por parte de los Órganos Centrales, sin embargo el líder reporta que los criterios utilizados en la propuesta de redimensionamiento tienen que ser verificados in situ en cada uno de los CAS bajo un esquema de investigación cualitativa y luego recién se podría plantear una propuesta de redimensionamiento de la oferta, es por ello que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud ha previsto continuar con los hitos pendientes dentro de la propuesta de la iniciativa "Redes Integradas de servicios de salud el año 2012.



- 4.- **Reducción de los Niveles de Morosidad en el Pago de Aportes a la Seguridad Social.-** Respecto al Hito 5 "Evaluación del grado de eficiencia en la gestión oportuna de la cobranza por SUNAT", la Gerencia de Cobranzas y Recuperaciones reporta que al mes de diciembre 2011, la recuperación de la deuda contributiva alcanzó los S/. 262 millones, equivalente a un 131% de la meta prevista para este año (S/. 200 millones). La cobranza coactiva alcanzó los S/.91.56 millones, equivalente a un 145% de la meta prevista (S/.63 millones, en tanto que el rubro de fraccionamiento y otros alcanzó los S/. 170.69 millones, 124% de la meta prevista (S/. 137 millones). Respecto al Hito 6, se cumplió con el 100%, se elaboró el informe ejecutivo conteniendo estrategias y mecanismos que permitan reducir los niveles de morosidad. Sin embargo los Hitos 1, 2, 3, 4 y 7, no registraron avances, debido a las infructuosas gestiones realizadas con diversas instancias del Estado para conseguir iniciativas legislativas para la recuperación de adeudos de prestaciones realizadas por ESSALUD.



- 5.- **Implementación del Software, registro, reporte, procesamiento y análisis de incidentes y eventos adversos.-** Respecto al Hito 3 "Diseño de Software de Registro, Reporte, Procesamiento y análisis de Incidentes/ Eventos Adversos", con Carta Circular N° 008-DA-PE-ESSALUD-2011, la Defensoría del Asegurado solicitó a los Centros Asistenciales remitir el consolidado mensual de la Notificación de Incidentes/Eventos Adversos, monitoreado mensualmente. El proceso de diseño de software quedó en el área de informática de la Sede

Central, la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente continuará esta iniciativa el año 2012.

- 6.- **Realizar estudio para medir cultura sobre seguridad del paciente, ejecutar programas de intervención.**- El Hito 2 "Contratación de empresa encuestadora", la Gerencia Central de Logística (GCL) mediante carta N° 4501-GCL-ESSALUD-2011 de fecha 13.12.2011 informó a la Defensoría del Asegurado que la segunda convocatoria del proceso no logró adjudicarse por razones de orden técnico en la presentación de propuestas y que se encuentran gestionando la tercera convocatoria. Respecto a los Hitos 3 y 4 "Ejecución de actividades programadas en las Redes Asistenciales de Lima y Provincias" y "Difusión de los Resultados con los Gerentes, Directores y Jefes de Oficina/Unidad de Calidad", no reportaron avances porque su ejecución esta supeditado a la culminación del hito 2.
- 7.- **Estudio Financiero Actuarial 2011-2020.**- Se ejecutaron al 100% los hitos 1, 2 y 3, respecto al Hito 4 "Desarrollo y entrega de los entregables según términos de referencia", en el mes de Diciembre 2011 se ha dado inicio al proceso de elaboración del Estudio, con la primera entrega de información de EsSalud a la Actuaría ELSEBIR DUCREUX DE CASTILLERO profesional designada por la OIT. Respecto al Hito 5 "Presentación y socialización de los resultados del estudio financiero y actuarial. Informe de capacitación", aún no registra avances, depende de la culminación del Hito 4. La Gerencia Central de Aseguramiento (GCASEG) ha considerado una segunda etapa de esta iniciativa dentro de su propuesta del Plan de Gestión 2012.
- 8.- **Incremento de la Oferta de Servicios gerontológico sociales en el ámbito nacional-2da. Fase.**- Esta iniciativa no registra avances por los motivos expuestos en la Carta N° 1724-GCPEyS-ESSALUD-2011, de fecha 07.10.2011.
- 9.- **Capacitación nacional para la transferencia de capacidades en la aplicación del Clasificador CPT.**- Iniciativa suspendida según los motivos expuestos en la Carta N° 1955-OCPD-ESSALUD-2011, de fecha Setiembre 2011.
- 10.- **Programa de Formación IV Etapa.**- Se contrató los servicios de diseño de programas de capacitación y el sistema integral de gestión de la calidad de servicio para el cambio de actitudes y la aplicación del Protocolo de Trato Adecuado a los asegurados en los Centros Asistenciales (Orden de Compra N° 4501626077), en el mes de Diciembre 2011. Sobre la base de las propuestas que entregará el proveedor, se planificarán las acciones a aplicarse en el 2012.
- 11.- **Proyecto de mejora y sistematización de prestaciones económicas.**- Esta iniciativa fue suspendida según los argumentos expuestos en la Carta N° 1191-GCPEyS-ESSALUD-2011 de fecha-Julio 2011.



VIII. CONCLUSIONES

8.1 De las 23 iniciativas evaluadas al mes de Diciembre, 8 iniciativas (34.78%) obtuvieron un puntaje **Muy Alto** (>0.9), 11 iniciativas (47.83%) presentaron un puntaje **Bajo** (≤ 0.6) y 2 iniciativas (8.70%) un puntaje **Moderado** (>0.6 - 0.75).

8.2 El bajo puntaje que han obtenido algunas iniciativas se explica en algunos casos porque recién se han culminado con los procesos logísticos, por demoras en la elaboración de informes, procesos logísticos declarados desiertos, demora en el desarrollo de módulos informáticos, implementación de acuerdos, etc.

8.3 De las 23 iniciativas evaluadas en el mes de Diciembre, 4 de ellas no han tenido ningún avance, manteniendo el mismo nivel que el mes anterior y 4 iniciativas han tenido una disminución en el porcentaje de valor ganado, con relación al mes de Noviembre 2011.

IX. RECOMENDACIONES

9.1 Se recomienda que los Gerentes/Jefes de Organos Centrales desarrollen un seguimiento cercano a las 19 iniciativas detalladas en el rubro: **VI RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN** - numeral 6.1: puntos 5, 6, 7, 8, 9, numeral 6.2: punto 1, numeral 6.3: punto 1, 2, numeral 6.4: puntos 1 al 11, que no terminaron con el 100% de sus actividades programadas, a fin de continuar con la ejecución en el año 2012, como parte de la labor operativa y funcional de cada Organo Central, informando a la Gerencia General de los resultados obtenidos.

9.2 Se recomienda que los Gerentes/Jefes de los Organos Centrales tomen como referencia los problemas e inconvenientes que se presentaron en el año 2011 y que impidieron el logro del total de los resultados formulados en el Plan de Gestión del citado año, a fin que adopten las medidas preventivas y de esta manera garantizar la ejecución al 100% del Plan de Gestión 2012.

9.3 Se recomienda que el Gerente General solicite a la Oficina Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones cumpla con remitir el informe de evaluación al mes de Diciembre 2011 y el informe de impacto de las iniciativas: "Sistema de Gestión de Servicios de Salud (II Fase)" e "Implementación del Piloto de Telemedicina de Essalud (II Fase)".

