



---

## Informe de Evaluación del Plan Operativo Institucional Al I Trimestre del año 2017

---



Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto



## CONTENIDO

<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>3</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>4</b>
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPÍTULO II. RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES PRESTACIONALES DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS Y ÓRGANOS PRESTADORES NACIONALES .....</b>	<b>10</b>
2.1 Prestaciones de Salud.....	10
2.1.1 Indicadores sanitarios .....	10
2.1.2 Actividades de Prestaciones de Salud .....	11
2.2 Prestaciones Económicas.....	12
2.3 Prestaciones Sociales.....	14
2.4 Ejecución Presupuestal de EsSalud.....	19
<b>CAPÍTULO III. PRINCIPALES PROBLEMAS .....</b>	<b>20</b>
3.1 Órganos Desconcentrados .....	20
3.2 Órganos Centrales .....	20
<b>CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>21</b>



## PRESENTACIÓN

El Seguro Social de Salud- ESSALUD es una institución administradora de fondos intangibles de la seguridad social, adscrita al Sector Trabajo y Promoción del Empleo; con personería jurídica de derecho público interno y autonomía técnica, administrativa, económica, financiera, presupuestal y contable. Tiene el encargo de recepcionar, captar y gestionar los fondos de la seguridad social en salud para brindar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, mediante el otorgamiento de prestaciones de salud, económicas y sociales, que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social de Salud.

El presente informe tiene por finalidad mostrar los resultados obtenidos al I Trimestre del Plan Operativo Institucional (POI) 2017 del Seguro Social de Salud-EsSalud, documento aprobado mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 4-4E-ESSALUD-2016, del 30.12.2016; en base al presupuesto aprobado por el Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado - FONAFE con Acuerdo de Directorio N° 001-2016/012-FONAFE; referido al avance en la ejecución de las actividades prestacionales (prestaciones de salud, económica y sociales) como el desarrollo de las actividades y las iniciativas de gestión programados por los Órganos Centrales y Órganos Desconcentrados, consignadas en el Plan Operativo Institucional Desagregado-2017, aprobado mediante Resolución de Gerencia General N° 914-GG-ESSALUD-2017 de fecha 20.07.2017 en el marco del Plan Estratégico 2017-2021 aprobado mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 19-15-ESSALUD-2017.

El POI 2017 contiene 205 actividades y 729 sub actividades programadas por los Órganos Centrales. Así mismo, para los Órganos Desconcentrados incorpora 10 indicadores, 17 actividades de prestaciones de salud aprobadas. La información utilizada se ha obtenido del reporte al I Trimestre enviado al FONAFE y de información remitida en el marco de la evaluación al II Trimestre 2017.



## RESUMEN EJECUTIVO

Durante el primer trimestre del año 2017, en el Plan Operativo Institucional se programó 140 actividades y 303 sub actividades, en el marco del Plan Estratégico Institucional, las mismas que estuvieron a cargo de 21 dependencias del nivel central del Seguro Social de Salud – EsSalud, obteniendo un avance en su ejecución se ejecutó el 68.2% a nivel de actividades y 41.5% a nivel de subactividades. Para el caso de los Órganos Desconcentrados su programación se desarrolló en función a 10 indicadores sanitarios y 17 actividades de prestaciones de salud aprobados por FONAFE.

Respecto a los indicadores sanitarios se ha obtenido los siguientes resultados de cumplimiento según lo programado al I Trimestre:

N°	INDICADOR	% DE CUMPLIMIENTO AL I TRIMESTRE
1	Niños y niñas menores de 01 año protegidos con tercera de vacuna pentavalente	124%
2	Porcentaje de niños y niñas de 0 a 3 años con descarte de anemia	112.95%
3	Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino	73.57%
4	Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Mama	82.29%
5	Mejoramiento del grado de resolutivez en el I nivel de atención*	507.75%
6	Promedio de Permanencia en Hospitalización *	96.53%
7	Tiempo de Espera para intervención quirúrgica – Red Tipo “A” *	54.07%
8	Tiempo de Espera para intervención quirúrgica – Red Tipo “B” *	77.45%
9	Tiempo de Espera para intervención quirúrgica – Red Tipo “C” *	53.52%
10	Porcentaje de pacientes que realizan diálisis peritoneal	129.37%

Fuente: Sistema Estadístico de Salud - SES – GCPD

Se puede observar que el indicador que muestra menor avance es el de Tiempo de espera para intervención quirúrgica en Redes tipo C, que se caracterizan por tener mayor población asegurada y mayor nivel de complejidad y capacidad resolutivez. El nivel de cumplimiento se relaciona con la elevada demanda que incluye las referencias de centros de menor nivel de complejidad y las limitaciones o dificultades que se presentan en la oferta del servicio.

La producción de actividades asistenciales al primer trimestre tuvo un nivel de ejecución del 85% en la consulta externa del primer nivel de atención y del 99% en la consulta externa del segundo y tercer nivel de atención. Para las demás actividades recuperativas, su ejecución superó el nivel de cumplimiento en 3 de las 5 intervenciones y en el caso de las actividades preventivas y servicios de salud colectivos e individuales, su ejecución al primer trimestre estuvo por debajo de la meta trimestral en 7 de las 10 intervenciones programadas, tal como se puede observar:

N°	Actividad	Unidad de Medida	Ejecución al I Trimestre POI 2017		
			Programado	Ejecutado	% Ejec. I Trim.
<b>Consulta Externa</b>					
1	Consulta Externa en el Primer Nivel	Consultas	2,516,062	2,130,840	84.69%
2	Consulta Externa en el II y III Nivel	Consultas	3,090,406	3,067,680	99.26%
<b>Actividad Recuperativa</b>					
3	Intervenciones Quirúrgicas	Intervenciones Quirúrgicas	84,331	90,799	107.67%
4	Tratamientos Especializados	Tratamientos Especializados	237,238	284,295	119.84%
5	Trasplante de Órganos	Trasplantes	122	88	72.13%
6	Egresos de Hospitalización General	Egresos	138,652	139,073	100.30%
7	Paciente-Día Hospitalización General	Paciente-Día	719,675	674,788	93.76%
<b>Actividades Preventivas</b>					

\* Son indicadores decrecientes, cuyo cálculo de nivel de cumplimiento es inverso a los indicadores crecientes.

8	Mamografías Preventivas	Mamografías Preventivas (resultado)	61,342	47,352	77.19%
9	Muestras PAP	Exámenes PAP con Resultado	196,077	151,872	77.46%
10	Vacunación Pentavalente (3 dosis) (*)	Vacunas (3° dosis)	24,990	23,018	92.11%
<b>Servicios de Salud Colectivos e Individuales</b>					
11.1	Visita Domiciliaria	Visitas	29,419	28,934	98.35%
11.2	Charla en Salud	Charlas	27,739	29,116	104.96%
11.3	Taller de Salud	Sesiones	10,481	11,383	108.61%
11.4	Psicoprofilaxis	Sesiones	12,076	11,505	95.27%
11.5	Campaña de Salud	Campañas	706	658	93.20%
11.6	Actividades Masivas de Comunicación	Eventos	681	622	91.34%
11.7	Reforma de Vida	Sesiones	8,815	7,022	79.66%

(\*) No incluye la producción de vacunaciones pentavalentes 3° dosis, realizadas por otras Instituciones y reportadas por las Redes Asistenciales del ámbito nacional.

Fuente: Sistema Estadístico de Salud, Validación: Gerencia Central de Operaciones

**Nota:** son cifras preliminares al mes de marzo 2017, sujetas a ajustes proporcionadas por la Sub Gerencia de Estadística. Incluye la información de todos los establecimientos de salud de ESSALUD.

**En el caso de las prestaciones económicas**, durante el primer trimestre del año 2017 se otorgaron estas prestaciones por un monto ascendente a S/. 170'555,140 correspondiente a un total de 87,380 expedientes que representó un nivel de ejecución de 105% en relación al presupuesto programado para dicho periodo, tal como se muestra:

Prestaciones Económicas	Programado Al I Trimestre	Ejecutado Al I Trimestre <sup>1</sup>	Diferencia	% Cumplimiento
Expedientes	88,960	87,678	-1,281	99%
Valorización	162,727,948	170,555,140	7,827,192	105%

<sup>1</sup>= Información definitiva al 31-03-2017 (fecha de extracción SAP 11-04.17), proporcionada por OAS

Fuente: GCSyPE

**En las actividades de prestaciones sociales** que se realizaron durante el primer trimestre del año en los **CERPS**, se inscribió a más del 100% de lo programado respecto a la inscripción de personas con discapacidad. Asimismo, se obtuvo un nivel de ejecución de más del 100% de la meta programada, en la mayoría de las actividades, como resultado de las estrategias ejecutadas que se vienen ejecutando en el presente año. Sin embargo, la colocación laboral dependiente y la colocación laboral independiente no lograron su meta, obteniendo un nivel de 88.6% y 84.8% respectivamente. El programa Escuela de Familia y Discapacidad obtuvo un nivel malo de ejecución, logrando sólo el 51.4% de lo programado.

**En los MBRPS**, nueve actividades programadas (01 de admisión, 03 Actividades de Rehabilitación Profesional, 04 de Rehabilitación Social y 01 de Programas Complementarios) lograron un cumplimiento superior al 100%, mientras que dos actividades (Evaluación social y Capacitación para el trabajo) obtuvieron un nivel de logro bueno, con el 97.8% y 94.3% respectivamente. La actividad Colocación laboral independiente tuvo un cumplimiento malo, con 59.1% de la meta programada.

**En los Centros de Adulto Mayor (CAM)** los Programas de Gerontología Social, han permitido lograr un nivel de ejecución entre 26.1% a 238% respecto de la meta programada, obteniendo lo siguiente resultados:

- Se logró 9,040 participantes en el Programa Derechos Humanos y Ciudadanía para los Adultos Mayores
- 140'011 participantes del Programa de Envejecimiento Activo, que generan una mejor calidad de vida y autonomía de los Adultos Mayores.
- 11,317 participantes del Programa de Autocuidado, que impacta en el cambio de estilos de vida de los Adultos Mayores facilitando su autonomía.
- 59,834 participantes: en el "Programa de Servicios Complementarios"



En la ejecución de las actividades de la Cartera de Servicios de Gerontología Social en los CAM a nivel nacional, durante el I Trimestre 2017, se ha considerado un desempeño bueno en base a los siguientes resultados:

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 DERECHOS HUMANOS Y CIUDADANIA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR</b>				
Área de Derechos Humanos de las PAM	Participantes	9,040	7,600	84.07%
<b>2 ENVEJECIMIENTO ACTIVO</b>				
Desarrollo de Destrezas Físicas	Participantes	31,471	44,585	141.67%
Desarrollo de Habilidades Artísticas	Participantes	16,822	21,362	126.99%
Activación Cognitiva	Participantes	5,151	6,356	123.40%
Mejora Educativa	Participantes	3,848	4,496	116.84%
Manejo Emocional	Participantes	6,793	9,019	132.77%
Socialización y Sensibilización	Participantes	57,386	68,084	118.64%
Turismo Social	Participantes	6,458	6,675	103.36%
Ocupacional y Emprendimiento	Participantes	9,535	11,694	122.64%
Bio Huerto y Medio Ambiente	Participantes	2,547	2,809	110.30%
<b>3 SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL Y FAMILIA</b>				
Solidaridad Intergeneracional y Familia	Participantes	4,470	3,242	110.30%
Servicio de Apoyo Voluntario	Participantes	1,345	1,357	100.90%
<b>4 AUTO CUIDADO Y NUTRICION SALUDABLE</b>				
Autocuidado	Participantes	7,148	9,116	127.50%
Nutrición Saludable	Participantes	4,169	4,731	113.50%
<b>5 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS</b>				
Servicios Complementarios	Participantes	59,834	84,348	141.00%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

En los **Círculos del Adulto Mayor** se logró un avance del 72.2% de ejecución, siendo el taller ocupacional el que tiene una mayor participación de los adultos mayores, tal como se evidencia en el siguiente cuadro:

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 PROGRAMA ESTILOS DE VIDA PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE CIRAM</b>				
Taller Ocupacional	Participantes	2,022	2,231	110.3%
Taller Artístico	Participantes	1,741	1,723	99.0%
Taller de Cultura Física	Participantes	4,740	5,113	107.9%
Taller de Autocuidado	Participantes	3,250	3,052	93.9%
Actividades de Socialización	Participantes	14,978	7,310	48.8%
Turismo Social	Participantes	495	229	46.3%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

### Ejecución presupuestal

Al I Trimestre del 2017 se tuvo una ejecución de egresos de 2,345.6 MM que representa el 95.41% con respecto al presupuesto de egresos programado al primer trimestre.

La ejecución de los **ingresos operativos** (S/. 2,562.5 MM), respecto a la meta aprobada al I Trimestre, presentan una variación negativa del -1.06% (S/. -27.5 MM), explicado básicamente por la menor venta de servicios (S/. 50.8 MM), principalmente de la recaudación de aportaciones. Esta variación, así como la caída de ingresos financieros (S/. -0.8 MM), fueron de cierta manera compensadas por el incremento del rubro Otros Ingresos (S/. 23.2 MM).

### Principales problemas

- A nivel de órganos desconcentrados se ha identificado como problema recurrente en la mayoría de ellos, la dificultad en la recolección de la información por parte de los



planificadores respecto a los avances, ya que un porcentaje significativo de los Líderes de las Iniciativas de Gestión no remiten oportunamente los informes con los avances respectivos, lo que produce una limitada coordinación entre las áreas para un oportuno reporte de información y no se cuenta con personal necesario y/o especializado en el área de planeamiento.

- A nivel de Órganos Centrales, se detalló problemas relacionados a la demora en la aprobación del Plan Operativo Institucional 2017, cambios en las normatividades públicas y en las normas internas de la institución que no son difundidas oportunamente, demora en la aprobación de los Documentos Técnicos de Gestión Institucional, demora en la etapa de evaluación para la suscripción de convenios con organismos internacionales y falta de presupuesto para realizar una determinada actividad.

### Conclusiones y recomendaciones

- Respecto a las prestaciones de salud, los Órganos Desconcentrados cumplieron al mes de marzo 2017, con el 84.69% (2.1 millones de consultas externas en el primer nivel de atención), con el 99.26% (3 millones de consultas externas en el segundo y tercer nivel de atención), con el 107.67% (90,799 intervenciones quirúrgicas), con el 119.84% (284,295 tratamientos especializados), con el 72.13% (88 trasplantes de órganos), con el 100.30% (139,073 egresos de hospitalización general), con el 93.76% (674,788 de paciente día), con el 77.19% (47,352 mamografías preventivas), con 77.46% (151,872 muestras PAP) y con 92.11% (23,018 vacunación pentavalente 3ra dosis) de las metas programadas a dicho periodo, en el marco de los objetivos institucionales priorizados.
- En lo que se refiere a otros servicios de salud los órganos desconcentrados cumplieron al mes de marzo 2017, con el 98.35% (28,934 visitas domiciliarias), con 104.96% (29,116 charlas en salud), con 108.61% (11,383 talleres de salud), con 95.27% (11,505 sesiones de psicoprofilaxis), con 93.20% (658 campañas de salud), con 91.34% (622 actividades masivas de comunicación) y 79.66% (7,022 sesiones de reforma de vida).
- En lo que se refiere al otorgamiento de las prestaciones económicas, se cumplió con el 99% de lo programado para el primer trimestre del año 2017, tanto en metas (87,678 expedientes procesados) y el 105% metas valorizadas (S/. 170'555,140).
- En prestaciones sociales se cumplió con más del 100% en 02 grupos de actividades, de los 5 grupos de actividades desarrolladas en los Centros y Círculos del Adulto Mayor. Asimismo, en lo que se refiere a los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional, se cumplieron con más del 100% de ejecución.

### Se recomienda:

- ✓ Consolidación e implementación del modelo de cuidados continuos en las Redes Asistenciales, dando cumplimiento a la "Directiva de Organización y Articulación de las Prestaciones Sociales y Prestaciones Sanitarias para la Atención Integral Socio Sanitaria de la Población Asegurada Vulnerable en EsSalud" con la finalidad de brindar prestaciones integrales a la población vulnerable, como son los adultos mayores.
- ✓ Fortalecimiento de Programa de Accesibilidad e Inclusión de la PCD a fin de promover la política, estrategia y planes para la inclusión y accesibilidad de las personas con discapacidad.
- ✓ Continuar con la implementación del Convenio de Cooperación Interinstitucional entre ESSALUD –MTPE para la inclusión laboral de las personas con discapacidad aseguradas.



- ✓ Que la Gerencia Central de Operaciones, continúe con el proceso de Evaluación, Seguimiento y Control a nivel de Órganos Desconcentrados, garantizando el cumplimiento de indicadores cuyos resultados están por debajo de los niveles de cumplimiento esperados.
- ✓ Disponer que los Gerentes de Órganos Desconcentrados, elaboren y aprueben el Plan de Trabajo orientado al cumplimiento de indicadores y actividades representativas contempladas en el POI 2017.
- ✓ Dotar de recursos presupuestales a los Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, para alcanzar las metas orientadas a la prevención y detección precoz del cáncer de cuello uterino y cáncer de mama.
- ✓ La Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto a través de la Oficina Estadística, se encargue de la validación y control de la información publicada en el Sistema Estadístico Institucional correspondiente a los indicadores y actividades operativas considerados en el Plan Operativo Institucional 2017, coordinando con las IPRESS propias, privadas y APP, a fin de contar con información consistente y oportuna en cada periodo de evaluación.



## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El Plan Operativo Institucional 2017 de EsSalud, está conformado por actividades e indicadores de prestaciones de salud del Plan aprobado por FONAFE, iniciativas de gestión e indicadores de gestión administrativa en los Órganos Desconcentrados(OODD); así como de actividades y subactividades formuladas por los Órganos Centrales(OOCC).

Para la elaboración del presente informe se contó con información de los diferentes Órganos Centrales y Desconcentrados de EsSalud, en el marco de la evaluación para el Reporte Gerencial al I Trimestre, remitido al FONAFE.

El Plan Operativo Institucional Desagregado 2017 de EsSalud, está conformado por un total de 205 actividades y 729 subactividades programadas por los 21 Órganos de la Sede Central. De ellas, se ejecutó el 68.2% a nivel de actividades y 41.5% a nivel de subactividades.

**Cuadro N° 1. Estructura de las Actividades y Sub actividades por Órgano Central**

N°	SIGLAS	ÓRGANO CENTRAL	ACTIVIDADES		SUBACTIVIDADES	
			PROGR. 2017	AL I TRIM.	PROGR. 2017	AL I TRIM.
1	GCPS	Gerencia Central de Prestaciones de Salud	11	5	48	6
2	GCOP	Gerencia Central de Operaciones	21	17	71	46
3	GCPAMyPD	Gerencia Central de la Persona Adulto Mayor y Persona con Discapacidad	6	4	18	5
4	GCSyPE	Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas	14	10	32	17
5	GCAA	Gerencia Central de Atención al Asegurado	13	6	38	12
6	GCTIyC	Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones	8	6	62	7
7	GCGF	Gerencia Central de Gestión Financiera	8	7	38	21
8	GCPI	Gerencia Central de Proyectos de Inversión	8	7	14	8
9	GCPP	Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto	19	9	102	22
10	GCGP	Gerencia Central de Gestión de las Personas	14	10	76	37
11	OGCyH	Oficina de Gestión de la Calidad y Humanización	6	3	14	3
12	GCL	Gerencia Central de Logística	10	10	31	24
13	GCAJ	Gerencia Central de Asesoría Jurídica	6	6	14	12
14	GCPyGCI	Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversiones	5	3	14	3
15	OFCI	Oficina de Cooperación Internacional	6	4	13	4
16	ORI	Oficina de Relaciones Institucionales	8	4	21	8
17	ODN	Oficina de Defensa Nacional	7	1	10	1
18	SG	Secretaría General	12	8	41	17
19	CENATE	Centro Nacional de Telemedicina	7	5	12	9
20	CEABE	Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos	7	7	28	20
21	IETSI	Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación	9	8	32	21
<b>TOTALES</b>			<b>205</b>	<b>140</b>	<b>729</b>	<b>303</b>

Fuente: Plan Operativo Institucional 2017



La información proporcionada las dependencias del Seguro Social de Salud (Órganos Desconcentrado y Órganos Centrales) permitió estar al tanto de los avances obtenidos en el periodo que se informa, así como los compromisos institucionales asumidos en armonía a la contribución, orientados al reporte de logros obtenidos, respecto a los objetivos estratégicos establecidos en el Planeamiento Estratégico Institucional.

La información proporcionada por los Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, se encuentran contenidos y corresponden a los servicios asistenciales como sigue::

- ✓ Redes Asistenciales
- ✓ Hospital Nacional Rebagliati
- ✓ Hospital Nacional Almenara
- ✓ Hospital Nacional Sabogal
- ✓ Centro Nacional de Salud Renal (CNSR)
- ✓ Instituto Nacional Cardiovascular (INCOR)

## CAPÍTULO II. RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES PRESTACIONALES DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS Y ÓRGANOS PRESTADORES NACIONALES

### 2.1 Prestaciones de Salud

El Seguro Social de Salud-EsSalud tiene como finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de salud con prevención, promoción recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales.

El POI 2017 incorpora 10 indicadores y 17 actividades de prestaciones de salud aprobadas por FONAFE, de acuerdo al siguiente detalle:

#### 2.1.1 Indicadores sanitarios

Cuadro N° 2: Evaluación de Indicadores al I Trimestre de 2017

Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Anual 2017	Meta al I Trim. 2017	Ejecución al I Trim. 2017	Nivel de Cumpl. %
a. Niños y niñas menores de 01 año protegidos con tercera de vacuna pentavalente	Niños y Niñas menores de 1 año asegurados con tercera dosis de pentavalente por periodo evaluado x100	64.73%	16.18%	20.11%	124.29%
	Niños y Niñas asegurados menores de 1 año del periodo evaluado				
b. Porcentaje de niños y niñas de 0 a 3 años con descarte de anemia <sup>1</sup>	N° de Asegurados de 0 a 3 años, con resultado de examen de hemoglobina al periodo de evaluación x 100 /	30%	7.50%	8.47%	112.95%
	N° de asegurados de 0 a 3 años adscritos y acreditados en las IPRESS				
c. Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino	N° de Aseguradas con resultados de muestra PAP Cérvico Vaginal de tamizaje por trimestre x 100	23.62%	5.91%	4.18%	73.57%
	N° total de Mujeres Aseguradas entre 21 a 65 años				
d. Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Mama	N° de Mujeres con resultado de Mamografías Preventivas en mujeres asegurada de 50 a 74 años por periodo evaluado x 100	22.70%	5.68%	4.86%	82.29%
	N° total de Mujeres Aseguradas de 50 a 74 años adscritas a las IPRESS				

<sup>1</sup> Indicador en proceso de implementación, se registra la información remitida por los ODC al mes Febrero-2017 (remitida dentro de los 15 días después del cierre del mes).

Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta Anual 2017	Meta al I Trim. 2017	Ejecución al I Trim. 2017	Nivel de Cumpl. %
e. Mejoramiento del grado de resolutivez en el I nivel de atención (*)	N° de referencias para consulta médica enviada por periodo evaluado	40%	40%	7.88%	507.75%
	N° de consulta médica realizadas en el periodo evaluado				
f. Promedio de Permanencia en Hospitalización (*)	N° de Días de estancia en Hospitalización	4.8	4.8	4.97	96.53%
	N° Egresos en Hospitalización				
g.1 Tiempo de Espera para intervención quirúrgica – Red Tipo "A" (*)	Total de días de espera para la intervención quirúrgica de pacientes aptos (Red tipo A)	60	60	110.97	54.07%
	Total de pacientes aptos no operados (Red tipo A)				
g.2 Tiempo de Espera para intervención quirúrgica – Red Tipo "B" (*)	Total de días de espera para la intervención quirúrgica de pacientes aptos (Red tipo B)	40	40	51.65	77.45%
	Total de pacientes aptos no operados (Red tipo B)				
g.3 Tiempo de Espera para intervención quirúrgica – Red Tipo "C" (*)	Total de días de espera para la intervención quirúrgica de pacientes aptos (Red tipo C)	25	25	46.71	53.52%
	Total de pacientes aptos no operados (Red tipo C)				
h. Porcentaje de pacientes que realizan diálisis peritoneal	N° de pacientes que reciben diálisis peritoneal x 100 /	18%	18%	13.91%	129.37%
	N° de pacientes que reciben diálisis peritoneal + N° de Pacientes con hemodiálisis en el periodo				

Fuente: Sistema Estadístico de Salud - SES - GCPD

(\*) Son indicadores decrecientes, cuyo cálculo de nivel de cumplimiento es inverso a los indicadores crecientes.

## 2.1.2 Actividades de Prestaciones de Salud<sup>2</sup>

EsSalud otorga prestaciones de salud, que comprenden las acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud a través de un conjunto de actividades organizadas en el ámbito de competencias de EsSalud para preservar, proteger y promover la salud de la población asegurada.

En el siguiente cuadro, se detallan los resultados obtenidos al I Trimestre de 2017 de las 17 actividades asistenciales, las mismas que han sido remitidas e informadas por la Gerencia Central de Operaciones, sobre la base del proceso de cierre definitivo realizado por la Gerencia de Gestión de la Información, encargada de la administración del Sistema Estadístico de Salud - SES.

**Cuadro N° 3: Evaluación de Producción de Actividades Asistenciales al I Trimestre 2017**

N°	VARIABLES DE PRODUCCIÓN Plan Operativo Institucional	Unidad de Medida	Meta Anual FONAFE 2017	Al I Trimestre 2017			
				Programado	Ejecutado	% Ejec. I Trim.	% Avance Anual
<b>Consulta Externa</b>							
1	Consulta Externa en el Primer Nivel	Consultas	10,064,248	2,516,062	2,130,840	84.69%	21.17%
2	Consulta Externa en el II y III Nivel	Consultas	12,361,622	3,090,406	3,067,680	99.26%	24.82%
<b>Actividad Recuperativa</b>							
3	Intervenciones Quirúrgicas	Intervenciones Quirúrgicas	337,324	84,331	90,799	107.67%	26.92%
4	Tratamientos Especializados	Tratamientos Especializados	948,950	237,238	284,295	119.84%	29.96%
5	Trasplante de Órganos	Trasplantes	486	122	88	72.13%	18.11%
6	Egresos de Hospitalización General	Egresos	554,609	138,652	139,073	100.30%	25.08%
7	Paciente-Día Hospitalización General	Paciente-Día	2,878,698	719,675	674,788	93.76%	23.44%
<b>Actividades Preventivas</b>							
8	Mamografías Preventivas	Mamografías Preventivas (resultado)	245,366	61,342	47,352	77.19%	19.30%
9	Muestras PAP	Exámenes PAP con Resultado	784,308	196,077	151,872	77.46%	19.36%
10	Vacunación Pentavalente (3 dosis) (*)	Vacunas (3° dosis)	99,961	24,990	23,018	92.11%	23.03%

<sup>2</sup> Se considera las prestaciones que han sido priorizadas, tomando en cuenta su representatividad, tanto en prestaciones recuperativas como en las preventivas, respecto a la producción asistencial de las IPRESS propias y contratadas de EsSalud. Estas son reportadas mensualmente a FONAFE.



Servicios de Salud Colectivos e Individuales							
11.1	Visita Domiciliaria	Visitas	117,674	29,419	28,934	98.35%	24.59%
11.2	Charla en Salud	Charlas	110,955	27,739	29,116	104.96%	26.24%
11.3	Taller de Salud	Sesiones	41,924	10,481	11,383	108.61%	27.15%
11.4	Psicoprofilaxis	Sesiones	48,303	12,076	11,505	95.27%	23.82%
11.5	Campaña de Salud	Campañas	2,822	706	658	93.20%	23.32%
11.6	Actividades Masivas de Comunicación	Eventos	2,723	681	622	91.34%	22.84%
11.7	Reforma de Vida	Sesiones	35,258	8,815	7,022	79.66%	19.92%

(\*) No incluye la producción de vacunaciones pentavalentes 3° dosis, realizadas por otras Instituciones y reportadas por las Redes Asistenciales del ámbito nacional.

Fuente: Sistema Estadístico de Salud, Validación: Gerencia Central de Operaciones

**Nota:** son cifras preliminares al mes de marzo 2017, sujetas a ajustes proporcionadas por la Sub Gerencia de Estadística. Incluye la información de todos los establecimientos de salud de ESSALUD.

Como resultado de la evaluación, en términos generales y de acuerdo a los criterios establecidos para el proceso de evaluación, las cifras muestran un nivel de avance en promedio bueno y excelente de las actividades asistenciales, habiendo se cumplido la meta programada en el trimestre se tiene algunos valores considerados bajos lo cual amerita que se implemente medidas correctivas urgentes.

## 2.2 Prestaciones Económicas

Durante el primer trimestre del año 2017 se han otorgado prestaciones económicas por un monto ascendente a S/. 170'555,140 correspondiente a un total de 87,380 expedientes que representa un nivel de ejecución de 105% en relación al presupuesto programado para dicho periodo, según se aprecia a continuación:

**Cuadro N° 4: Producción de Metas Valorizadas de Prestaciones Económicas**

Prestaciones Económicas	Programado Al I Trimestre	Ejecutado Al I Trimestre <sup>1</sup>	Diferencia	% Cumplimiento
Incap. Temporal	53,833,480	49,725,974	-4,107,506	92%
Maternidad	54,321,401	68,923,741	14,602,340	127%
Lactancia	33,586,500	32,781,960	-804,540	98%
Sepelio	20,986,568	19,123,465	-1,863,103	91%
<b>TOTAL</b>	<b>162,727,948</b>	<b>170,555,140</b>	<b>7,827,192</b>	<b>105%</b>

<sup>1</sup> Información definitiva al 31-03-2017 (fecha de extracción SAP 11-04.17), proporcionada por OAS

Fuente: GCSyPE

**Cuadro N° 5: Producción de Metas de Prestaciones Económicas**

Prestaciones Económicas	Programado Al I Trimestre	Ejecutado Al I Trimestre	Diferencia	% Cumplimiento
Incap. Temporal	28,769	26,786	-1,983	93%
Maternidad	9,093	11,623	2,530	128%
Lactancia	40,959	39,978	-981	98%
Sepelio	10,138	9,291	-847	92%
<b>TOTAL</b>	<b>88,960</b>	<b>87,678</b>	<b>-1,281</b>	<b>99%</b>

Fuente: GCSyPE

### Comentarios sobre la ejecución del Subsidio de Incapacidad Temporal

Al I Trimestre del año 2017 se ha ejecutado un monto de S/. 49'725,974 soles, que representa el 92% del monto programado por el subsidio de Incapacidad Temporal para dicho periodo.

Igualmente, en cuanto a las metas, se ha ejecutado 26,786 solicitudes que representan el 93% de las metas programadas.

La menor ejecución, que se encuentra representada por -1,983 solicitudes por un monto de S/. 4'107,506 soles, obtenida al comparar las metas programadas y lo ejecutado, se motiva porque debido a la insuficiencia de recursos humanos, las unidades operativas aún mantienen pendientes de procesamiento un aproximado de 6,000 solicitudes.

### **Comentarios sobre la ejecución del Subsidio por Maternidad**

Al 31 de marzo del año 2017 se ha ejecutado un monto de S/. 68'923,741 soles, que representa el 127% del monto programado por el subsidio de Maternidad. Igualmente, en cuanto a las metas, se ha ejecutado 11,623 solicitudes que representan el 128% de las metas programadas.

La mayor ejecución, representada por 2,530 solicitudes por un monto ascendente a S/. 14'602,340 soles, se encuentra motivada por la consolidación del aplicativo de pago automatizado de maternidad que permite una calificación en tiempo real del derecho y del mismo modo su inmediato registro e incorporación en el Sistema de Subsidios.

Asimismo, a partir de mediados de diciembre 2016 se ha flexibilizado el criterio para la evaluación de que la persona asegurada no haya realizado labor remunerada, siendo que actualmente, cuando la persona asegurada ha laborado en el período a subsidiar, se reconocen los días correctamente declarados y sólo se deniega los días subsidiados declarados como laborados, en lugar de denegar la totalidad de días como era anteriormente.

### **Comentarios sobre la ejecución del Subsidio por Lactancia**

Al I Trimestre del año 2017 se ha ejecutado un monto de S/. 121'098,420 que representa el 96.91% del monto programado por el subsidio de Lactancia. Igualmente, en cuanto a las metas, se ha ejecutado 147,681 solicitudes que representan el 96.91% de las metas programadas.

El menor número de 981 solicitudes (2%) por un monto de S/. 804,540, al comparar lo programado y ejecutado en el periodo evaluado, se debe al comportamiento natural de la población.

### **Comentarios sobre la ejecución de la Prestación por Sepelio**

Al 31 de marzo del año 2017 se ha ejecutado un monto de S/. 19'123,465 que representa el 91% del monto programado para la prestación por Sepelio. Igualmente, en cuanto a las metas, se ha ejecutado 9,291 solicitudes que representan el 92% de las metas programadas

El menor número de 847 (8%) solicitudes por un monto de S/. 1'863,103 al comparar lo programado y ejecutado, obedece al comportamiento de los fallecimientos de asegurados titulares y de los beneficiarios solicitantes de la prestación.



## 2.3 Prestaciones Sociales

El Nuevo ROF de EsSalud que crea la GCPAMyPCD ha permitido la aplicación de la Cartera de Servicios Gerontológico Sociales, orientados hacia la promoción de la autonomía e independencia física con un enfoque de envejecimiento activo y exitoso, se realiza a través de 40 Centros del Adulto Mayor (CAM) - 02 Círculos del Adulto Mayor (CIRAM) ubicados en Lima y Callao, y 84 centros del Adulto Mayor (CAM) - 104 Círculos del Adulto Mayor (CIRAM) ubicados en las demás provincias.

### Prestaciones Sociales para Personas con Discapacidad (PCD)

Con relación a las actividades dirigidas a la Persona Asegurada con Discapacidad, se está implementando el "Nuevo Modelo de Gestión Integral e Inclusivo de los Servicios de Rehabilitación Profesional y Rehabilitación Social".

A fin de fortalecer el Programa de Rehabilitación Profesional, la Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad, desarrolla la actividad estratégica **Encuentros Laborales "distintas habilidades, iguales oportunidades"**.

### Actividades Ejecutadas en los Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS) y Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS)

#### Actividades de CERPS:

En la evaluación del avance de las metas programadas al I Trimestre del año 2017, se ha cumplido con la meta de inscritos a los CERPS en más del 100% de lo programado.

En el cuadro adjunto, se detallan la cantidad de usuarios y atenciones que se han coberturado con las actividades realizadas en los cuatro CERPS, en el periodo comprendido de enero a marzo del 2017 (al I Trimestre). La información se ha comparado con las metas programadas a fin de evaluar el grado de avance de cada actividad.

**Cuadro N° 6: Actividades Realizadas en los Centros de Rehabilitación Profesional y Social – CERPS al I Trimestre 2017**

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 ADMISIÓN</b>				
Inscripción	Usuarios	688	878	127.6%
Evaluación de Rehabilitación Profesional y Rehabilitación Social (Médico)	Usuarios	698	1,145	164.0%
<b>2 ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL</b>				
Evaluación Psicológica	Usuarios	536	594	110.8%
Evaluación Social	Usuarios	574	799	139.2%
Evaluación Ocupacional	Usuarios	413	486	117.7%
Capacitación para el Trabajo	Usuarios	100	132	132.0%
Colocación Laboral Dependiente	Usuarios	220	195	88.6%
Colocación Laboral Independiente	Usuarios	66	56	84.8%
<b>3 ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN SOCIAL</b>				
Actividades de sensibilización para empresas y comunidad	Proyectos	39	52	133.3%
Acondicionamiento físico	Atenciones	1,966	2,965	150.8%
Eventos de integración social	Eventos	27	31	114.8%
Programa Escuela de Familias y discapacidad	Familias Capacitadas	140	72	51.4%
Participación en Programas de Rehabilitación Social	Usuarios	600	1,366	227.7%
<b>4 PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS</b>				
Enseñanza y práctica de deportes adaptados	Usuarios	683	1,023	149.8%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad



Como se observa en el Cuadro N° 6: en las actividades realizadas en los CERPS, al I trimestre - 2017, se ha obtenido en la mayoría de las actividades un nivel de ejecución aceptable de más del 100% de la meta programada, como resultado de las estrategias ejecutadas que se vienen ejecutando en el presente año. Con respecto a la Inscripción de PCD en los CERPS se ha realizado en un 127.6% y la evaluación médica se ejecutó en 164% de lo programado al primer trimestre 2017.

### **Metas de las Actividades del Programa de Rehabilitación Profesional en CERPS Ejecutadas vs. Programadas al I trimestre 2017.**

En el mes de febrero 2016, se aprobó el Manual de Operaciones de los CERPS y con ello se amplía la cobertura a la población asegurada con discapacidad de todo tipo y grado de discapacidad, de todo ciclo de vida y se estandarizan dos programas dirigidos a esta población: a) Programa de Rehabilitación Profesional y b) Programa de Rehabilitación Social. Con esto logra cumplir y sobrepasar la meta programada al cuarto trimestre, en actividades de rehabilitación profesional.

**Con relación a las Actividades de Programas Complementarios;** se ha cumplido con 150% de la meta programada, es importante mencionar que esta actividad tiene un impacto importante porque en tres de los cuatro CERPS, se cuenta con piscina para la realización de actividades deportivas, lo que genera una alta demanda por parte de los usuarios del CERPS, así como de nuevos usuarios con discapacidad interesados en dichos programas. En los MBRPs hubo un cumplimiento de 131%.

En relación a las Actividades de Rehabilitación Profesional; hay dificultad en la integración laboral dependiente, debido a que durante este primer trimestre no se ha contado con usuarios con buen perfil laboral, el mismo que se encuentra mejorando para que sean empleables. Respecto a la colocación independiente, los usuarios se encuentran capacitándose en el negocio y emprendedurismo, para posteriormente capitalizándose e implementar su negocio independiente.

Asimismo, el CERPS Arequipa, al no contar con piscina, a través de gestión de alianzas estratégicas hace uso de la piscina municipal para atender la demanda de los asegurados con discapacidad y ejecutar los Programas establecidos.

**El Fortalecimiento de Programa de Rehabilitación Social de la PCD;** a fin de promover la política, estrategia y planes para la inclusión y accesibilidad de las personas con discapacidad, se impulsó a través de la aprobación del **Manual de Operaciones** de los Centros de Rehabilitación Profesional y Social – CERPS, mediante Resolución de Gerencia General N° 227-GG-EsSalud-2016, por lo que se aprecia en el siguiente gráfico la exitosa ejecución de metas en la actividad de participación en los programas de rehabilitación social en todos los CERPS a nivel nacional.

En este grupo de actividades se logró al I Trim., la Participación en el Programa de Rehabilitación Social de 1,366 usuarios (227.7%).



### Actividades de los MBRPS:

En el siguiente cuadro se ha consolidado las actividades desarrolladas en los 13 Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS) a nivel nacional, al I Trim. - 2017, siendo la ejecución de las actividades en más del 100%.

**Cuadro N° 7:** Actividades Desarrolladas en los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (MBRPS) I Trimestre año 2017

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 ADMISIÓN</b>				
Inscripción	Usuarios	539	602	111.7%
<b>2 ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL</b>				
Evaluación Médica	Evaluaciones	286	384	134.3%
Evaluación Psicológica	Evaluaciones	486	746	153.5%
Evaluación Social	Evaluaciones	491	480	97.8%
Capacitación para el Trabajo	Usuarios	87	82	94.3%
Colocación Laboral Dependiente	Usuarios	75	92	122.7%
Colocación Laboral Independiente	Usuarios	22	13	59.1%
<b>3 ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN SOCIAL</b>				
Actividades de sensibilización para Empresas y Comunidad	Proyectos	82	90	109.8%
Eventos de Integración Social	Eventos	45	59	131.1%
Programa Escuela de Familias y discapacidad	Familias Capacitadas	182	227	124.7%
Participación en Programas de Rehabilitación Social	Usuarios	585	972	166.2%
<b>4 PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS</b>				
Enseñanza y práctica de deportes adaptados	Usuarios	201	263	130.8%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

Como se observa en el cuadro, al primer trimestre 2017 en los MBRPS se tiene un cumplimiento superior al 100% en nueve actividades programadas (01 de admisión, 03 Actividades de Rehabilitación Profesional, 04 de Rehabilitación Social y 01 de Programas Complementarios), cabe señalar que el 100% de las Actividades del Rehabilitación Social y el Programa Complementario superaron las metas programadas.

### Actividades de Prestaciones Sociales en los Centros del Adulto Mayor (CAM) y Círculos del Adulto Mayor (CIRAM)

Durante al primer trimestre del año 2017, la Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad, ha desarrollado actividades de los Programas de Gerontología Social, que han permitido lograr un nivel de ejecución entre 26.1% a 238% respecto de la meta programada, obteniendo lo siguiente resultados que impactan positivamente en la calidad de vida de los adultos mayores:

- Se logró **9 040 participantes** en el Programa Derechos Humanos y Ciudadanía para los Adultos Mayores
- **140 011 participantes** del Programa de Envejecimiento Activo, que generan una mejor calidad de vida y autonomía de los Adultos Mayores.
- **11 317 participantes** del Programa de Autocuidado, que impacta en el cambio de estilos de vida de los Adultos Mayores facilitando su autonomía.
- **59 834 participantes:** en el "Programa de Servicios Complementarios"



### Actividades realizadas en los Centros del Adulto Mayor (CAM) de la Red Nacional de Prestaciones Sociales:

Se impulsó exitosamente la ejecución de los Programas de la Cartera de Servicios de Gerontología Social, contando con mayor participación de asegurados adultos mayores en el Programa de Estilos de Vida para un Envejecimiento Activo. Destacando que este crecimiento tiene un impacto positivo en mejorar la calidad de vida de más de 89 262 adultos mayores afiliados a nivel nacional, logrando un envejecimiento activo y digno.

En la ejecución de las actividades de la Cartera de Servicios de Gerontología Social en los CAM, se ha llegado al 126.3% de participantes programados al I Trim. 2017, las cuales se reflejan en el cuadro adjunto.

**Cuadro N° 8: Actividades Consolidadas de los Centros del Adulto Mayor - CAM**  
Al I Trimestre año 2017

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
1 Derechos Humanos y Ciudadanía de la Persona Adulta Mayor	Participantes	9,040	7,600	84.1%
2 Envejecimiento Activo	Participantes	140,011	175,080	125.0%
3 Solidaridad Intergeneracional y Familia	Participantes	5,815	4,599	79.1%
4 Auto Cuidado y Nutrición Saludable	Participantes	11,317	13,847	122.4%
5 Servicios Complementarios	Participantes	59,834	84,348	141.0%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

En la Cuadro N° 8, se aprecia que las Actividades que tiene mayor avance es el referido a los Servicios Complementarios (141%) y el menor avance, se refiere Solidaridad Intergeneracional y Familia (79.1%).

### **Actividades del Programa de Envejecimiento Activo - CAM**

En la ejecución de las actividades de la Cartera de Servicios de Gerontología Social en los CAM a nivel nacional, durante el I Trimestre 2017, se ha considerado un **desempeño bueno** en las ratios institucionales:

**Cuadro N° 9: Actividades Desarrolladas en los Centros del Adulto Mayor - CAM**  
Al I Trimestre año 2017

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 DERECHOS HUMANOS Y CIUDADANIA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR</b>				
Área de Derechos Humanos de las PAM				
Taller de Derechos de la Persona Adulta Mayor	Participantes	2,961	3,409	115.1%
Campanas Educativas para el Buen Trato a la persona adulta mayor	Participantes	6,079	4,191	68.9%
<b>2 ENVEJECIMIENTO ACTIVO</b>				
Desarrollo de Destrezas Fisicas				
Taller de Aerobicos	Participantes	5,533	6,856	123.9%
Taller de Tai Chi	Participantes	4,113	6,265	152.3%
Taller de Yoga	Participantes	1,284	2,334	181.8%
Gimnasia ritmica	Participantes	4,611	6,803	147.5%
Gimnasia de mantenimiento	Participantes	3,572	5,486	153.6%
Taller - Ejercicios de resistencia	Participantes	1,697	2,328	137.2%
Talleres de actividades deportivo / recreativas	Participantes	10,661	14,513	136.1%
Desarrollo de Habilidades Artisticas				
Taller de Danza	Participantes	6,476	8,393	129.6%
Taller - Instrumentos musicales	Participantes	2,904	3,671	126.4%
Taller - Agrupaciones Vocales	Participantes	4,108	4,778	116.3%
Taller de Escultura	Participantes	182	159	87.4%
Taller de Dibujo y pintura	Participantes	866	1,359	156.9%
Taller de Teatro	Participantes	1,626	1,958	120.4%
Taller de Fotografia	Participantes	90	215	238.9%
Taller de Literatura	Participantes	570	829	145.4%
Activación Cognitiva				
Taller de Memoria	Participantes	5,151	6,356	123.4%



ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>Mejora Educativa</b>				
Taller de Alfabetización	Participantes	419	377	90.0%
Taller de Idiomas	Participantes	458	329	71.8%
Taller de Ciberdiálogo	Participantes	2,971	3,790	127.6%
<b>Manejo Emocional</b>				
Taller de Inteligencia Emocional	Participantes	3,891	5,635	144.8%
Taller de Afecto y Sexualidad	Participantes	2,902	3,384	116.6%
<b>Socialización y Sensibilización</b>				
Eventos de Sensibilización	Participantes	7,819	9,297	118.9%
Ferias	Participantes	4,127	3,142	76.1%
Eventos Cívicos	Participantes	8,368	8,507	101.7%
Eventos Socioculturales	Participantes	34,965	45,026	128.8%
Juegos Florales	Participantes	1,925	2,055	106.8%
Casa de Talentos	Participantes	182	57	31.3%
<b>Turismo Social</b>				
Paseo Local	Participantes	5,710	6,480	113.5%
Viaje Interprovincial	Participantes	748	195	26.1%
<b>Ocupacional y Emprendimiento</b>				
Taller de Manualidades	Participantes	6,233	7,496	120.3%
Taller de Cocina y Repostería	Participantes	2,361	3,314	140.4%
Taller de Emprendimiento	Participantes	941	884	93.9%
<b>Bio Huerto y Medio Ambiente</b>				
Taller de Biohuerto, Crianza de animales menores y Medio Ambiente	Participantes	2,547	2,809	110.3%
<b>3 SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL Y FAMILIA</b>				
<b>Solidaridad Intergeneracional y Familia</b>				
Encuentro intergeneracional con familia	Participantes	2,409	2,201	91.4%
Encuentro intergeneracional con Instituciones Educativas	Participantes	2,061	1,041	50.5%
<b>Servicio de Apoyo Voluntario</b>				
Visita de Voluntariado	Participantes	1,345	1,357	100.9%
<b>4 AUTO CUIDADO Y NUTRICION SALUDABLE</b>				
<b>Autocuidado</b>				
Taller de Autocuidado	Participantes	7,148	9,116	127.5%
<b>Nutrición Saludable</b>				
Taller de Nutrición Saludable	Participantes	4,169	4,731	113.5%
<b>5 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS</b>				
Servicios Complementarios	Participantes	59,834	84,348	141.0%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

Como se puede observar de las actividades que conforman el **Programa de Derechos Humanos y Ciudadanía**, son los Talleres de Derechos (115.1%), los que han logrado un mayor avance.

De las actividades que conforman el **Programa de Envejecimiento activo**, los Talleres que tienen un mayor avance acumulado al I Trim.; se han visto favorecidos por varios factores, entre ellos el mayor interés por parte de los adultos mayores sobre ciertas temáticas, así como el aprovechamiento de los espacios para el desarrollo de la mayor cantidad de actividades de sensibilización, que se ha considerado prioritario dado el desarrollo de eventos climatológicos en los 3 últimos meses.

En el caso del **Programa de Solidaridad Intergeneracional y Familia**, son las visitas de Voluntariado (113.5%) y los encuentros con la familia (91.4%), los que han tenido mayor avance en el primer trimestre.

Para el **Programa de Autocuidado y Nutrición Saludable**, son los Talleres de Autocuidado (127.5%) los que han tenido mayor avance en la consecución de las metas, entre ellos se destaca la implementación de la Directiva de Articulación Sociosanitaria que ha permitido un trabajo coordinado con el personal de salud de los centros asistenciales aledañas a los CAM; así mismo el desarrollo de los eventos climatológicos ha conllevado a aumentar las medidas de autocuidado y nutrición de la población más vulnerable, como son los adultos mayores.

Los **Servicios Complementarios**, tienen una buena acogida por parte de los adultos mayores, ya que se aprovechan los espacios del CAM para que se brinden servicios de podología, fisioterapia, masoterapia, cafetería y reflexología.



**Cuadro N° 10: Actividades Prueba de ingreso y resultados de Participantes del CAM al I Trimestre año 2017**

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 EVALUACIÓN DE INGRESO AL CAM</b>				
Evaluación Socio Familiar	Participantes	1,037	1,322	127.5%
Evaluación Funcional	Participantes	1,037	1,316	126.9%
Evaluación Emocional	Participantes	1,037	1,316	126.9%
Evaluación Cognitiva	Participantes	1,037	1,322	127.5%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

**Actividades los Círculos del Adulto Mayor - CIRAM:**

Para esta actividad, al mes de marzo se logró un avance del 72.2% de ejecución, siendo el taller ocupacional el que tiene una mayor participación de los adultos mayores de los CIRAM sobre todo en provincias.

**Cuadro N° 11: Actividades Desarrolladas en los Círculos del Adulto Mayor – CIRAM al I Trimestre año 2017**

ACTIVIDADES	Unidad de Medida	Programado Al I Trim	Ejecutado Al I Trim	% Avance Al I Trim
<b>1 PROGRAMA ESTILOS DE VIDA PARA UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO DE CIRAM</b>				
Taller Ocupacional	Participantes	2,022	2,231	110.3%
Taller Artístico	Participantes	1,741	1,723	99.0%
Taller de Cultura Física	Participantes	4,740	5,113	107.9%
Taller de Autocuidado	Participantes	3,250	3,052	93.9%
Actividades de Socialización	Participantes	14,978	7,310	48.8%
Turismo Social	Participantes	495	229	46.3%

Fuente: Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad

La mayoría de los 104 Círculos del Adulto Mayor (CIRAM) se ubican en distritos alejados de las ciudades y en centros poblados urbanos y rurales de la región costera, andina y amazónica del país; en muchos de los cuales, son la única institución del estado que brinda servicios sociales a la población adulta mayor, caracterizada por encontrarse inaccesible a los servicios socio sanitarios.

**2.4 Ejecución Presupuestal de EsSalud**

**Cuadro N° 12: Evaluación Presupuestaria de EsSalud al I Trimestre 2017 (En Millones de Soles)**

CONCEPTOS	PRESUPUESTO 2017				
	APROBADO		EJECUCION	VARIACION	
	ANUAL (a)	AL I TRIM (b)	AL I TRIM (d)	En S/. c-b	En % c/b
<b>1. INGRESOS</b>	<b>10,611.4</b>	<b>2,590.0</b>	<b>2,562.5</b>	<b>(27.5)</b>	<b>(1.06)</b>
1.1. Venta de Servicios	10,345.6	2,521.1	2,470.3	(50.8)	(2.02)
- Aportaciones de Asegurados	10,280.5	2,504.4	2,411.3	(93.1)	(3.72)
- Ley N° 30478 (Aportes 4.5% AFP)	47.1	11.8	55.7	43.9	373.11
- Prestaciones a No Asegurados	18.0	4.9	3.4	(1.6)	(32.14)
1.2. Ingresos Financieros	171.3	43.1	42.3	(0.8)	(1.77)
1.3. Ingresos por Participaciones o	-	-	0.9	0.9	0.00
1.4. Otros	94.4	25.8	49.0	23.2	90.10
<b>2. EGRESOS</b>	<b>10,148.2</b>	<b>2,458.2</b>	<b>2,345.6</b>	<b>(112.6)</b>	<b>(4.58)</b>
2.1. Compra de Bienes	1,806.8	389.8	275.0	(114.8)	(29.45)
2.2. Gasto de Personal	5,347.8	1,357.4	1,420.1	62.7	4.62
2.3. Servicios Prestados por Terceros	2,276.8	538.3	473.2	(65.1)	(12.09)
2.4. Tributos	6.0	4.6	3.6	(1.1)	(22.68)
2.5. Gastos Diversos de Gestión	710.9	168.0	173.7	5.7	3.37
<b>RESULTADO DE OPERACIÓN</b>	<b>463.2</b>	<b>131.8</b>	<b>216.9</b>	<b>85.1</b>	<b>64.58</b>
<b>3. GASTOS DE CAPITAL</b>	<b>636.1</b>	<b>107.4</b>	<b>55.3</b>	<b>(52.1)</b>	<b>(48.54)</b>
<b>4. INGRESOS DE CAPITAL</b>	<b>2.1</b>	<b>1.0</b>	<b>1.0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>5. TRANSFERENCIAS NETAS</b>	<b>(149.5)</b>	<b>(33.2)</b>	<b>(43.5)</b>	<b>(10.3)</b>	<b>30.99</b>
<b>RESULTADO ECONOMICO</b>	<b>(320.4)</b>	<b>(7.8)</b>	<b>119.1</b>	<b>126.9</b>	<b>(1631.37)</b>
<b>7. RESULTADO DE EJERC. ANTERIORES</b>	<b>320.4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>SALDO FINAL</b>	<b>-</b>	<b>(7.8)</b>	<b>119.1</b>	<b>126.9</b>	<b>(1631.37)</b>
<b>GIP - TOTAL</b>	<b>5,733.6</b>	<b>1,447.6</b>	<b>1,501.1</b>	<b>53.5</b>	<b>3.70</b>

Fuente: Gerencia de Presupuesto-GCPP



Los **ingresos operativos** (S/. 2,562.5 MM), respecto a la meta aprobada al I Trimestre, presentan una variación negativa del -1.06% (S/. -27.5 MM), explicado básicamente por la menor venta de servicios (S/. 50.8 MM), principalmente de la recaudación de aportaciones. Esta variación, así como la caída de ingresos financieros (S/. -0.8 MM), fueron de cierta manera compensadas por el incremento del rubro Otros Ingresos (S/. 23.2 MM).

### CAPÍTULO III. PRINCIPALES PROBLEMAS

#### 3.1 Órganos Desconcentrados

De los resultados de la evaluación, se detallan a continuación los siguientes problemas y limitaciones encontrados en los Órganos Desconcentrados:

**Cuadro N° 13. Principales Problemas y Limitaciones en los Órganos Desconcentrados**

N°	Limitaciones y/o Dificultades	Medidas Correctivas
1	Dificultad en la recolección de la información por parte de los planificadores respecto a los avances, ya que un porcentaje significativo de los Líderes de las Iniciativas de Gestión no remiten oportunamente los informes con los avances respectivos, lo que produce una limitada coordinación entre las áreas para un oportuno reporte de información.	Mejorar los procesos de evaluación del POI, para ello se requiere que se les brinde los instrumentos y pautas; a fin de velar por la calidad y relevancia de las metas, considerando los recursos asignados, las coordinaciones previas con otras áreas y los procedimientos o trámites administrativos que deben de llevarse a cabo, especialmente en casos de aprobaciones, acreditaciones, entre otros.
2	No se cuenta con personal necesario y/o especializado en el área de planeamiento.	Los Órganos Desconcentrados deberán designar a un especialista, a fin de coordinar las acciones pertinentes en el proceso de evaluación y seguimiento de las iniciativas de gestión así como de las actividades operativas.

#### 3.2 Órganos Centrales

Como consecuencia de los resultados de la evaluación básicamente en los Estados "Malo" y "Sin Avance", podemos inferir los siguientes problemas y limitaciones encontrados en los Órganos Centrales:

**Cuadro N° 14. Principales Problemas y Limitaciones en los Órganos Centrales**

N°	PROBLEMAS Y LIMITACIONES	DESCRIPCIÓN
1	Demora en la aprobación del Plan Operativo Institucional 2017.	El POI 2017 se aprobó mediante Resolución de Gerencia General N° 914-GG-ESSALUD-2017 el 20 de julio del presente, que causó que muchos órganos Centrales no hayan estado pendientes del avance en la ejecución de sus actividades programadas para la entrega de información.
2	Falta de profesionales	Determinadas actividades requieren de profesionales especialistas y no se realiza la convocatoria.
3	Cambios en las normatividad pública y en las normas internas de la institución	Cambio en el ROF en las cuales una gerencia de línea cambia de Órgano Central y no se asume la actividades, quedando estas pendientes.
4	Demora en la aprobación de los Documentos Técnicos de Gestión Institucional	Demora del proceso logístico encaminado a la contratación de la empresa consultora que hará el estudio.
5	Suscripción de Convenios con organismos internacionales	Demoras en la etapa de evaluación.
6	Falta de presupuesto para realizar una determinada actividad	Se reprograman las actividades de supervisión hasta contar con una nueva habilitación presupuestal.



## CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 4.1 Respecto a las prestaciones de salud, los Órganos Desconcentrados cumplieron al mes de marzo 2017, con el 84.69% (2.1 millones de consultas externas en el primer nivel de atención), con el 99.26% (3 millones de consultas externas en el segundo y tercer nivel de atención), con el 107.67% (90,799 intervenciones quirúrgicas), con el 119.84% (284,295 tratamientos especializados), con el 72.13% (88 trasplantes de órganos), con el 100.30% (139,073 egresos de hospitalización general), con el 93.76% (674,788 de paciente día), con el 77.19% (47,352 mamografías preventivas), con 77.46% (151,872 muestras PAP) y con 92.11% (23,018 vacunación pentavalente 3ra dosis) de las metas programadas a dicho periodo, en el marco de los objetivos institucionales priorizados.
- 4.2 En lo que se refiere a otros servicios de salud cumplieron al mes de marzo 2017, con el 98.35% (28,934 visitas domiciliarias), con 104.96% (29,116 charlas en salud), con 108.61% (11,383 talleres de salud), con 95.27% (11,505 sesiones de psicoprofilaxis), con 93.20% (658 campañas de salud), con 91.34% (622 actividades masivas de comunicación) y 79.66% (7,022 sesiones de reforma de vida).
- 4.3 En lo que se refiere al otorgamiento de las prestaciones económicas, se cumplió con el 99% de lo programado para el primer trimestre del año 2017, tanto en metas (87,678 expedientes procesados) y el 105% metas valorizadas (S/. 170'555,140).
- 4.4 En prestaciones sociales se cumplió con más del 100% en 02 grupos de actividades, de los 5 grupos de actividades desarrolladas en los Centros y Círculos del Adulto Mayor. Asimismo, en lo que se refiere a los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional, se cumplieron con más del 100% de ejecución.

### Se recomienda:

- ✓ Consolidación e implementación del modelo de cuidados continuos en las Redes Asistenciales, dando cumplimiento a la "Directiva de Organización y Articulación de las Prestaciones Sociales y Prestaciones Sanitarias para la Atención Integral Socio Sanitaria de la Población Asegurada Vulnerable en EsSalud" con la finalidad de brindar prestaciones integrales a la población vulnerable, como son los adultos mayores.
- ✓ Fortalecimiento de Programa de Accesibilidad e Inclusión de la PCD a fin de promover la política, estrategia y planes para la inclusión y accesibilidad de las personas con discapacidad.
- ✓ Promover y difundir los deportes adaptados, el arte, la cultura y la recreación como medios de integración, normalización e inclusión de las personas con discapacidad: Clínicas Descentralizadas de Deportes Adaptados, Juegos Macro regionales Paradesportivos, Formación en Deportes Adaptados y Talleres Pilotos de Deporte, Arte, Cultura y Recreación Inclusivos para PCD
- ✓ Continuar con la implementación del Convenio de Cooperación Interinstitucional entre ESSALUD –MTPE para la inclusión laboral de las personas con discapacidad aseguradas.
- ✓ Que la Gerencia Central de Operaciones, continúe con el proceso de Evaluación, Seguimiento y Control a nivel de Órganos Desconcentrados, garantizando el cumplimiento de indicadores cuyos resultados están por debajo de los niveles de cumplimiento esperados.



- ✓ Disponer que los Gerentes de Órganos Desconcentrados, elaboren y aprueben el Plan de Trabajo orientado al cumplimiento de indicadores y actividades representativas contempladas en el POI 2017.
- ✓ Dotar de recursos presupuestales a los Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, para alcanzar las metas orientadas a la prevención y detección precoz del cáncer de cuello uterino y cáncer de mama.
- ✓ La Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto a través de la Oficina Estadística, se encargue de la validación y control de la información publicada en el Sistema Estadístico Institucional correspondiente a los indicadores y actividades operativas considerados en el Plan Operativo Institucional 2017, coordinando con las IPRESS propias, privadas y APP, a fin de contar con información consistente y oportuna en cada periodo de evaluación.
- ✓ Tomando como referencia los resultados del presente informe, se deberán establecer las estrategias de seguimiento y monitoreo necesarios que garanticen el cumplimiento de las metas de las actividades asistenciales e indicadores vinculados al Plan Operativo 2017, que cuenta con la misma estructura del Plan Operativo 2017, de tal forma que contribuya con el logro de los objetivos y lineamientos institucionales.

