

Informe de Evaluación del Plan Operativo Institucional Al IV Trimestre del año 2017



Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto Mayo 2018



Contenido

Pag
Presentación3
Capítulo I. Introducción4
Capítulo II. EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PRESTACIONALES E INICIATIVAS DE GESTIÓN DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS
2.1 Actividades Prestacionales
2.1.1 Prestaciones de Salud7
2.1.2 Prestaciones Económicas
2.1.3 Prestaciones Sociales
2.2 Ejecución Presupuestal
Capítulo III. EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES DE LOS ÓRGANOS CENTRALES27
3.1 Resultados de las Actividades y Subactividades de los Órganos Centrales 27
3.2 Estado de las Actividades y Subactividades por Órgano Central
3.3 Ejecución Presupuestal41
Capítulo IV. PRINCIPALES LIMITACIONES Y/O DIFICULTADES43
Capítulo V. CONCLUSIONES44
Capítulo V. RECOMENDACIONES46
Anexos:
Anexo 1. Indicadores y Actividades de FONAFE al IV Trimestre 2017
Anexo 2A. Metas de Prestaciones de Salud y Metas de Iniciativas de Gestión por Red Asistencial al IV Trimestre 2017
Anexo 2B. Fichas por OODD al IV Trimestre 2017
Anexo 3. Metas de Prestaciones Económicas al IV Trimestre 2017
Anexo 4. Metas de Prestaciones Sociales al IV Trimestre 2017
Anexo 5. Informe de Evaluación POI y Metas de Subactividades de OOCC al IV

Anexo 6. Subactividades de OOCC programadas al IV Trimestre





PRESENTACIÓN

El presente documento muestra los resultados obtenidos en la evaluación al IV Trimestre del Plan Operativo Institucional 2017 de EsSalud Desagregado a nivel de dependencias de la institución constituido por las actividades y las iniciativas de gestión programados por los Órganos Centrales, Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, aprobado con Resolución de Gerencia General Nº 914-GG-EsSalud-2017 y modificado con.

En el último trimestre del año 2017, se realizó una modificación en la programación de las actividades e iniciativas de gestión del POI, la misma que fue aprobada con Resolución de Gerencia General N° 115-GG-ESSALUD-2018, como resultado de dicha modificación, se registraron 203 actividades y 716 subactividades correspondientes a los Órganos Centrales, así como 135 iniciativas y 851 hitos correspondientes a los Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales.

El proceso de evaluación del Plan Operativo Institucional 2017 al cuarto trimestre, permitirá efectuar una retroalimentación periódica al proceso de planeamiento de la institución, el cual ayudará a identificar las causas que impidieron la continuidad de la operatividad y de las líneas de acción estratégicas dispuestas por la Alta Dirección, así como también, los problemas que generaron retraso en la obtención de las metas, productos o entregables programados.

La evaluación del POI, se ha desarrollado de acuerdo al siguiente esquema: Capítulo I. Introducción, Capítulo II. Análisis y Resultados de las Actividades Prestacionales e Iniciativas de Gestión de los Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales; Capítulo III. Evaluación de las Actividades y Subactividades de los Órganos Centrales, Capítulo IV. Principales Problemas y Limitaciones, Capítulo V. Conclusiones, Capítulo VI. Recomendaciones, y finalmente Anexos.





INFORME DE EVALUACIÓN AI IV TRIMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) 2017

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

En el Plan Operativo Institucional 2017 de EsSalud, se consignan el conjunto de actividades e indicadores de prestaciones de salud, iniciativas de gestión e indicadores de gestión administrativa de los Órganos Desconcentrados(OODD); así como actividades y sub actividades formuladas por los Órganos Centrales(OOCC).

Cabe indicar, que en este periodo 2017, se están considerando las programaciones de los establecimientos de salud de los Hospitales Nacionales y de sus centros asistenciales de Lima Metropolitana, en virtud de la nueva estructura del ROF de la Oficina de Integridad aprobada con Resolución N° 539-PE-ESSALUD-2017, del 14 de agosto de 2017.

Para la elaboración del presente informe se solicitó información a los OOCC y OODD, con el fin de disponer de información referida al archivo Excel "Formato de Evaluación de los OOCC" y Formato Excel obtenido del Sistema SGS para los OODD, archivos sustentatorios de ejecución, conteniendo informes, actas de reuniones de trabajo, cartas, mensajes de correo electrónico, resoluciones aprobadas, términos de referencia y resumen ejecutivo de resultados.

La información proporcionada por cada uno de los Órganos Desconcentrados y Órganos Centrales permitió tomar conocimiento de la ejecución al IV Trimestre del 2017 de los compromisos asumidos por cada una de estas dependencias y que se visualice su contribución al logro de los objetivos estratégicos de la institución.

Los criterios adoptados para la evaluación de las actividades, las iniciativas de gestión e indicadores tanto para los Órganos Centrales y Órganos Desconcentrados, son los mismos que se han venido considerado en el informe de evaluación del tercer trimestre del POI 2017 y se detallan a continuación:

Cuadro Nº 1. Criterios de Evaluación según rangos de medición

Categorías	Rangos de Medición de Índices de Avance	Color Asignado
Excelente	Excelente >= 0.9 (90%)	0
Bueno	0.75 (75%) <= Bueno < 0.9 (90%)	•
Regular	0.6 (60%) <= Regular < 0.75 (75%)	\$
Malo	0 (0%) < Malo < 0.6 (60%)	
Sin Avance	Sin Avance = 0 (0%)	•

Fuente: Subgerencia de Control y Evaluación de la Gestión

El Plan Operativo Institucional Desagregado modificado 2017 de EsSalud, aprobado mediante Resolución de Gerencia General N° 115-GG-EsSalud-2018, del 26.01.2018, contiene 203 actividades y 716 sub actividades programadas por los Órganos Centrales, así como incorpora 8 indicadores, 17 actividades de prestaciones de salud presentados a FONAFE, 135 iniciativas y 851 hitos de gestión¹ programados por los Órganos Desconcentrados y 4 indicadores de gestión administrativa.



¹ Mediante Resolución de Gerencia General Nº 115-GG-EsSalud-2018, del 26-01-2018, se incrementa 02 Iniciativas al Centro Nacional de Salud Renal – CNSR.



Cuadro Nº 2. Estructura de las Actividades y Sub actividades por Órgano Central

			ACTIVI	DADES	SUBACTI	VIDADES
N°	SIGLAS	ÓRGANO CENTRAL	PROGR. 2017	MODIF. 2017	PROGR. 2017	MODIF. 2017
1	GCPS	Gerencia Central de Prestaciones de Salud	11	11	48	48
2	GCOP	Gerencia Central de Operaciones	21	21	71	71
3	GCPAMyPD	Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad	6	6	18	16
4	GCSPE	Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas	14	13	32	30
5	GCAA	Gerencia Central de Atención al Asegurado	13	13	38	39
6	GCTIC	Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones	8	8	62	48
7	GCGF	Gerencia Central de Gestión Financiera	8	8	38	37
8	GCPI	Gerencia Central de Proyectos de Inversión	8	8	14	14
9	GCPP	Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto	19	17	102	91
10	GCGP	Gerencia Central de Gestión de las Personas	14	14	85	85
11	OGCyH	Oficina de Gestión de la Calidad y Humanización	6	6	14	13
12	GCL	Gerencia Central de Logística	10	10	31	32
13	GCAJ	Gerencia Central de Asesoría Jurídica	6	6	14	14
14	GCPGCI	Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversiones	5	5	14	14
15	OFCI	Oficina de Cooperación Internacional	6	6	13	13
16	ORI	Oficina de Relaciones Institucionales	8	8	21	21
17	ODN	Oficina de Defensa Nacional	7	7	10	10
18	SG	Secretaria General	12	12	41	41
19	CENATE	Centro Nacional de Telemedicina	7	7	12	12
20	CEABE	Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos	7	7	28	28
21	IETSI	Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación	9	9	32	32
22	OFIN	Oficina de Integración	-	1	-	7
		TOTALES	205	203	738	716

Fuente: Plan Operativo Institucional 2017





Cuadro N° 3. Estructura de las Iniciativas e Hitos por Órgano Desconcentrado

- Vicini	1	Progr	amación	Modi	ficación
N°	Redes Asistenciales y OPN	Iniciativas	Hitos	Iniciativas	Hitos
1	Red Desconcentrada Almenara	2	16	2	16
2	HN Guillermo Almenara Irigoyen	1	5	1	5
3	Red Asistencial Amazonas	3	20	3	20
4	Red Asistencial Áncash	6	44	6	44
5	Red Asistencial Apurimac	1	3	1	3
6	Red Asistencial Arequipa	8	39	8	39
7	Red Asistencial Ayacucho	3	13	3	13
8	Red Asistencial Cajamarca	6	39	6	39
9	Red Asistencial Cusco	5	51	5	51
10	Centro Nacional de Salud Renal	2	14	4	29
11	Red Asistencial Huancavelica	5	27	5	27
12	Red Asistencial Huánuco	4	22	4	22
13	Red Asistencial Huaraz	8	57	8	57
14	Red Asistencial Ica	6	52	6	52
15	INCOR	5	27	5	27
16	Red Asistencial Juliaca	6	27	6	27
17	Red Asistencial Junin	3	18	3	18
18	Red Asistencial La Libertad	1	3	1	3
19	Red Asistencial Lambayeque	6	40	6	40
20	Red Asistencial Loreto	3	18	3	18
21	Red Asistencial Madre de Dios	1	6	1	6
22	Red Asistencial Madre de Dios	3	15	3	15
23	Red Asistencial Moyobamba	3	25	3	25
24	Red Asistencial Pasco	3	16	3	16
25	Red Asistencial Piura	2	9	2	9
26	Red Asistencial Puno	1	5	1	5
27	Red Asistencial Rebagliati	4	34	4	34
28	HN Edgardo Rebagliati Martins	7	24	7	24
29	Red Asistencial Sabogal	3	17	3	17
30	HN Alberto Sabogal Sologuren	4	21	4	21
31	Red Asistencial Tacna	4	20	4	20
32	Red Asistencial Tarapoto	3	21	3	21
33	Red Asistencial Tumbes	5	36	5	36
34	Red Asistencial Ucayali	6	52	. 6	52
	TOTAL	133	836	135	851



Fuente: Plan Operativo Institucional 2017



CAPÍTULO II. EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PRESTACIONALES E INICIATIVAS DE GESTIÓN DE LOS ÓRGANOS DESCONCENTRADOS.

2.1 Actividades Prestacionales

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.

2.1.1 Prestaciones de Salud

En el presente documento se evaluó 8 indicadores sanitarios (cuadro N° 4), 17 actividades de prestaciones de salud presentados a FONAFE (cuadro N° 5), 4 indicadores de gestión administrativa (cuadro N° 10) y 135 iniciativas de gestión de los Órganos Desconcentrados <u>Anexo 2A. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html</u>

2.1.1.1 Indicadores sanitarios

Cuadro Nº 4: Evaluación de Indicadores FONAFE - Plan Operativo Al IV Trimestre de 2017

Indicador	Fórmula de Cálculo	Meta al IV Trim. 2017	Ejecución al IV Trim. 2017	Nivel de Cumpl. %
THE PARTY OF THE P	Niños y Niñas menores de 1 año asegurados con tercera dosis de pentavalente por periodo evaluado x100			
	Niños y Niñas asegurados menores de 1 año del periodo evaluado			73355
	N° de Asegurados de 0 a 3 años, con resultado de examen de hemoglobina al periodo de evaluación x 100 /			Collection Collection Collection
	Nº de asegurados de 0 a 3 años adscritos y acreditados en las IPRESS			
	N° de Aseguradas con resultados de muestra PAP Cérvico Vaginal de tamizaje por trimestre x 100			miletine (1900) eta ili
	N° total de Mujeres Aseguradas entre 21 a 65 años			
	N° de Mujeres con resultado de Mamografías Preventivas en mujeres asegurada de 50 a 74 años por periodo evaluado x 100			
	N° total de Mujeres Aseguradas de 50 a 74 años adscritas a las IPRESS			
	Nº de referencias para consulta médica enviada por periodo evaluado			
	Nº de consulta médica realizadas en el periodo evaluado			
	Nº de Días de estancia en Hospitalización			1
	N° Egresos en Hospitalización			
	Total de días de espera para la intervención quirúrgica de pacientes aptos (Red tipo A)		300.25	į.
	Total de pacientes aptos no operados (Red tipo A)			
	Total de días de espera para la intervención quirúrgica de pacientes aptos (Red tipo B)			
	Total de pacientes aptos no operados (Red tipo B)	1		
	Total de días de espera para la intervención quirúrgica de pacientes aptos (Red tipo C)			
	Total de pacientes aptos no operados (Red tipo C)			
	N° de pacientes que reciben diálisis peritoneal x 100 /	www.encouncement.com		
	N° de pacientes que reciben diálisis peritoneal + N° de Pacientes con hemodiálisis en el periodo			



Fuente: Sistema Estadístico SES-GCPP

(*) Son indicadores decrecientes, cuyo cálculo de nivel de cumplimiento es inverso a los indicadores crecientes. Se consigna todos los EESS a nivel nacional

² Indicador en proceso de reformulación por meta sobredimensionada.



El indicador Niños y niñas menores de 01 año protegidos con tercera dosis de vacuna pentavalente alcanzado un avance de 54.93% respecto a lo programado al IV Trimestre 2017 (64.73%), que, en términos generales, llega a un nivel de cumplimiento de 84.87%, logrando incrementar la cobertura de protegidos con tercera dosis de vacuna pentavalente en niños menores de 1 año.

El indicador Porcentaje de niños y niñas de 0 a 3 años con descarte de Anemia³ alcanzado es de 38.32% respecto a lo programado al IV Trimestres 2017 (30%), que, en términos generales, llega a un cumplimiento de 127.72% de la población de 0 a 3 años adscritos y acreditados en las IPRESS, logrando descartar el riesgo o daño de naturaleza prevalente de nuestros niños asegurados.

El indicador, Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino alcanzo el 18.98% respecto a lo programado al IV Trimestre 2017 (23.62%), alcanzando para este periodo, un nivel de cumplimiento del 80.37% permitiendo la intervención de las IPRESS EsSalud de forma oportuna en la prevención del riesgo y la detección en etapas iniciales del daño, con el propósito de disminuir el impacto de la enfermedad.

La meta del indicador, Cobertura de Tamizaje de Cáncer de Mama llego a 17.60% respecto a lo programado al IV Trimestre 2017 (22.70%), alcanzando un nivel de cumplimiento del 77.53% permitiendo la intervención de las IPRESS EsSalud de forma oportuna en la prevención del riesgo y la detección en etapas iniciales del daño, con el propósito de disminuir el impacto de la enfermedad.

El indicador Mejoramiento del Grado de Resolutividad en el I Nivel Atención al IV Trimestre 2017, se programó una meta de 40% de las consultas médicas realizadas en el primer nivel de atención, sean referidos a establecimientos de salud de mayor nivel de complejidad, como indicador de mejoramiento de la capacidad resolutiva en el primer nivel de atención. Esta meta está sobredimensionada por cuanto realizando el análisis a nivel de redes, los promedios exceden a la meta nacional establecida4.

El indicador, Promedio de Permanencia en Hospitalización General al IV trimestre fue de 4.80 días de estancia por egreso, alcanzando para el periodo un total de 5.39 días, lo cual representa un nivel de cumplimiento del 89.09%. El 93.75% de las Redes Asistenciales Desconcentradas (30) alcanzaron niveles de cumplimiento cercanos a la meta programada lo que significa un nivel de cumplimiento por encima del 95%, permitiendo mejorar el uso del recurso cama hospitalaria, a fin de contribuir en la reducción de permanencias prolongadas en los servicios de hospitalización.

El indicador Tiempo de Espera para Intervención Quirúrgicas, es un indicador decreciente (por lo que se espera que los días de tiempo de espera sea menor a lo esperado) y se mide por tipo de red asistencial; para el caso de las Redes Tipo "A" la meta al IV Trimestre alcanzó 112.68 días, respecto a lo programado al IV Trimestre 2017 (60 días), alcanzando un nivel de cumplimiento de 53.25%; Para el caso de las Redes Tipo "B" la meta al IV Trimestre alcanzó 46.37 días, respecto-a lo programado al IV Trimestres 2017 (40 días), alcanzando un nivel de cumplimiento de 86.26%; para el caso de las Redes Tipo "C" la meta al IV Trimestre alcanzó 31.79 días, respecto a lo programado al IV Trimestre 2017 (25 días), alcanzando un nivel de cumplimiento de 78.63%. El promedio nacional alcanzado es de 89.49 días de espera quirúrgica al IV Trimestre, disminuyendo 4 días con respecto al III Trimestre, lo que observamos es que la disminución de los días de espera quirúrgica es mínima traduciendo en insatisfacción del asegurado y generando mayor costo a la entidad, por lo que se debe implementar mecanismos de gestión a nivel de los OODD y OPN para disminuir el tiempo de espera quirúrgica.

El indicador, Porcentaje de Pacientes que realizan Diálisis Peritoneal, alcanzó una meta del 14.69% respecto a lo programado al IV Trimestre 2017 (18%), alcanzando un nivel de cumplimiento del



³ El acopio de información requenda para la evaluación del presente indicador, se realiza mediante el Sistema de Registro de Descarte de Anemia,

administrado por la Oficina de Información de Operaciones de la Gerencia Central de Operaciones.

Con Carta Nº 983-GCOP-ESSALUD-2017, la GCOP, hace de conocimiento que el indicador, evalúa el número de referencias realizadas en un establecimiento de salud en relación al número de consultas médicas ejecutadas en un periodo determinado, que al revisar la información de referencias de los OODD evidenciaron que aparentemente existiría un sub registro, dando como resultado una diferencia entre la meta propuesta a los OODD, adicionalmente proponen algunos ajustes al indicador el mismo que no se fue considerado porque el POI FONAFE no fue modificado.

La información de la lista única de espera quirúrgica (23 590 pacientes en espera) se ha generado a partir de los reportes alcanzados por los Órganos

Desconcentrados a la Gerencia Central de Operaciones correspondiente al periodo de evaluación.



81.60%, resultado que amerita que se otorgue dar más énfasis en incrementar el número de pacientes que reciben diálisis peritoneal en relación a todos los tipos de diálisis.

Los resultados de cada indicador por Órgano Desconcentrado, se encuentran en la intranet Anexo N° 1., http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

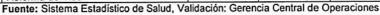
2.1.1.2 Actividades de Prestaciones de Salud⁶

EsSalud otorga prestaciones de salud, definidas como el conjunto de acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, organizadas en el ámbito de competencias de EsSalud para preservar, proteger y promover la salud de la población asegurada.

A continuación, se detallan los avances obtenidos al IV Trimestre de 2017 de las 17 actividades asistenciales, las mismas que han sido reportadas 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 Nº 5: Evaluación de Producción de Actividades Asistenciales al IV Trimestre 2017

翅翅		TO SECURE SECURE	The State of the	Charles Cons	Al IV Trime:	stre 2017	
N°	VARIABLES DE PRODUCCIÓN Plan Operativo Institucional	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL 2017	Programado	Ejecutado	% Ejec. IV Trim.	% Avance Anual
Consi	ulta Externa			1	<u> </u>	8	N. Committee
1	Consulta Externa en el Primer Nivel	Atenciones	10,064,248	10,064,248	8,526,355	84.72%	84.72%
2	Consulta Externa en el II y III Nivel	Atenciones	12,361,622	12,361,622	12,099,801	97.88%	97.88%
Activi	dad Recuperativa						
3	Intervenciones Quirúrgicas	Cirugías	337,324	337,324	369,102	109.42%	109.42%
4	Tratamientos Especializados	Tratamientos	948,950	948,950	1,181,833	124.54%	124.54%
5	Trasplante de Órganos	Trasplantes	486	486	390	80.25%	80.25%
6	Egresos de Hospitalización General	Egresos	554,609	554,609	525,771	94.80%	94.80%
7	Paciente-Día Hospitalización General	Paciente Día	2,878,698	2,878,698	2,718,268	94.43%	94.43%
Activi	dades Preventivas						
8	Mamografías Preventivas	Mamografias	245,366	245,366	190,240	77.53%	77.53%
9	Muestras PAP	Exámenes	784,308	784,308	630,223	80.35%	80.35%
10	Vacunación Pentavalente (3 dosis) (*)	Vacunas (3° Dosis)	99,961	99,961	84,835	84.87%	84.87%
	Servicios de Salud Col	ectivos e Indiv	iduales				
11.1	Visita Domiciliaria	Visitas	117,674	117,674	114,052	96.92%	96.92%
11.2	Charla en Salud	Charlas	110,955	110,955	123,152	110.99%	110.99%
11.3	Taller de Salud	Sesiones	41,924	41,924	52,648	125.58%	125.58%
11.4	Psicoprofilaxis	Sesiones	48,303	48,303	51,262	106.13%	106.13%
11.5	Campaña de Salud	Campañas	2,822	2,822	3,334	118.14%	118.14%
11.6	Actividades Masivas de Comunicación	Eventos	2,723	2,723	3,305	121.37%	121.37%
11.7	Reforma de Vida	Sesiones	35,258	35,258	37,065	105.13%	105.13%



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

Nota: Son cifras definitivas al mes de diciembre 2017.

Como resultado de la evaluación, notamos que se ha obtenido un nivel de cumplimiento excelente y bueno en las diferentes actividades asistenciales.

El detalle de los resultados de dicha información por Órgano Desconcentrado se encuentra en la intranet Anexo 2A.

http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

2.1.1.3 Iniciativas de Gestión

Respecto a las Iniciativas de Gestión alineadas a los Objetivos Estratégicos, es necesario mencionar, que la evaluación de las metas programadas trimestralmente por cada iniciativa de gestión, se realiza mediante formato (Excel), registrando los avances cualitativos, debidamente



⁶ 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.



sustentados mediante los respectivos entregables (cartas, informes, resoluciones, actas, etc.), que evidencien el avance o cumplimiento registrado. De acuerdo a lo informado por los OODD se muestra el resultado de la evaluación por objetivos estratégicos, al IV Trimestre del año 2017:

Cuadro N° 6: Avance de Iniciativas de Gestión de los OODD de acuerdo a los Objetivos Estratégicos

CHARLES AND SHOWING	A THE REAL PROPERTY.	信法明如新	和問題類類的物質	THE PARTY OF	Estado	10000000000000000000000000000000000000	12 00 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
Objetivo Estratégico	N° de	%	Excelente	Bueno	Regular	Malo	Sin Avance
del PEI 2017-2021	Iniciativas		>=90%	<90% y >=75%	<75% y >=60%	<60%	=0%
Objetivo Estratégico 1	84	62.2%	40	10	10	15	9
Objetivo Estratégico 2	14	10.4%	5	4	0	4	1
Objetivo Estratégico 3	1	0.7%	1	0	0	0	0
Objetivo Estratégico 4	36	26.7%	13	10	0	12	1
Total	135	100.0%	59	24	10	31	11
	CONTROL OF	2000	43.7%	17.8%	7.4%	23.0%	8.1%

Fuente: Formato Excel de la SGCyEG

Asimismo, se evidencia el enfoque a las iniciativas de gestión con respecto a los objetivos estratégicos 1 y 4 los cuales son: brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados y promover una gestión con ética y transparencia; resulta preocupante que el 31.1% de las actividades se encuentren en estado malo o sin avance.

El resultado de la evaluación promedio de las iniciativas de gestión por Órgano Desconcentrado, destacando su nivel de cumplimiento al IV Trimestre del año 2017, encontramos que el 32% de redes (11) está en un nivel excelente de avance, el 29% (10) se encuentra en un nivel bueno de avance, el 15% (05) se encuentran en un nivel de avance regular y el 24% (08) se encuentran en un nivel de cumplimiento malo, como se observa en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 7: Índice de avance consolidado por Órgano Desconcentrado al IV Trimestre 2017

			2017			
N°	REDES	Valor Ganado	Valor Planeado	Indice de Avance	ESTADO	%
-	计规定型和控制的程序 设计	Promedio (a)	promedio(b)	Promedio(a/b)	a fearest of the parties of	1 A 10 H
1	HNERM	100	100	100%	EXCELENTE	
2	PUNO	100	100	100%	EXCELENTE	
3	AREQUIPA	100	100	100%	EXCELENTE	
4	AYACUCHO	100	100	100%	EXCELENTE	
5	MOQUEGUA	99	100	99%	EXCELENTE	
6	HUANUCO	99	100	99%	EXCELENTE	32%
7	CNSR	97	100	97%	EXCELENTE	
8	HNGAI	97	100	97%	EXCELENTE	
9	ANCASH	94	100	94%	EXCELENTE	
10	GRD SABOGAL	92	100	92%	EXCELENTE	
11	GRD ALMENARA	90	100	90%	EXCELENTE	
12	GRD REBAGLIATI	90	100	90%	BUENO	
13	JULIACA	89	100	89%	BUENO	
14	cusco	87	100	87%	BUENO	
15	TARAPOTO	86	100	86%	BUENO	
16	LAMBAYEQUE	85	100	85%	BUENO	29%
17	MOYOBAMBA	82	100	82%	BUENO	
18	INCOR	81	100	81%	BUENO	
19	LORETO	81	100	81%	BUENO	8
20	UCAYALI	78	100	78%	BUENO	
21	APURIMAC	75	100	75%	BUENO	
22	PIURA	70	100	70%	REGULAR	
23	JUNIN	68	100	68%	REGULAR	15%
24	AMAZONAS	66	100	66%	REGULAR	
25	ICA	66	100	66%	REGULAR	
26	HNASS	61	100	61%	REGULAR	
27	LA LIBERTAD	53	100	53%	MALO	
28	TUMBES	41	100	41%	MALO	
29	TACNA	38	100	38%	MALO	
30	PASCO	27	100	27%	MALO	24%
31	HUANCAVELICA	- 12	100 -	12%	MALO	
32	HUARAZ	10	100	10%	MALO	1
33	MADRE DE DIOS	10	100	10%	MALO	1
34	CAJAMARCA	8	100	8%	MALO	
	A COC		100	1 070	110 120	







Las Iniciativas de Gestión por <u>líneas de intervención</u> se programaron de la siguiente forma:

- a) 32 dirigidas a Enfermedades de Notificación Obligatoria y Prioridades Sanitarias
- b) 01 Dirigida al Sistema de Información para la Vigilancia en Salud
- c) 10 dirigidas al Fortalecimiento de la Atención Primaria
- d) 32 dirigidas al Fortalecimiento de la Gestión y Procesos Clínicos
- e) 07 dirigidas al Fortalecimiento de la Calidad y Seguridad del Paciente
- f) 06 dirigidas al Fortalecimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo
- g) 47 dirigidas al Fortalecimiento de la Gestión Administrativa

Realizando un Pareto 80/20, se analizaron 3 grupos de líneas de intervención que corresponden el 81% de iniciativas de gestión, dirigidas a Enfermedades de Notificación Obligatoria y Prioridades Sanitarias (24%), Fortalecimiento de la Gestión y Procesos Clínicos (24%) y el Fortalecimiento de la Gestión Administrativa (35%).

Obteniendo como resultado en promedio de avance de cumplimiento 71%, considerado con un rango de medición "Regular".

A continuación, se presenta un cuadro con el detalle de los porcentajes de avance de cumplimiento de las redes por líneas de intervención.





Cuadro 8: Porcentaje de avance de cumplimiento de las redes por líneas de intervención.

		AL IV TRIMESTRE	RAS N° Iniciativas de N° Iniciativas de	AMAZONAS 3	ANCASH 6	APURIMAC 1	AREQUIPA	АТАСИСНО	CHSR	S SUZCO	9 HUANCAVELICA 5		11 HUARAZ	+	14 JULIACA 6	15 JUNE 3		LAMBAYEQUE 6	LORETO 3	20 MOQUEGUA 3	21 MOYOBAMBA 3	PASCO 3	23 PURA 2	25 TACHA 4	26 TARAPOTO 3	UMBES 5		1	30 GRD REBAGUATI	HINGAL 1	HNERM 7	HIASS 4	138		
	Enfermedades No Transmisibles	nca Degenerativa:	Enfermedades Oncológica Cueilo utent Disminuir Enfermedad Crór							New York	É	4001	g	_				93%							277					+			9		
Prioridades Sanitarias	lades No	0	MG ,ATH Sindome Metal	-			-	1	-		Ц	+	-	+	100%				+				1	-				-	1	+	H		-		
Prioridades Sanitarias	Akol		Mejorar la geatión de los p	100%	73%		100%	100%	-			-	X52	3	,,			87%	2	100%	H		1	-			70%	*08	100%	100	$\ $		13		24
s Sanita	Infecciones de Ato impecto		Adis/HIV	t-	100%		-	1904	5			+	8				Н	-	200				1	-				-+	100%	-			8	32	24%
ırlas	Enfermedades Asociades a la Atención de Salud	terhospitalatias	Reducir las infecciones in											I													100 K		I	I	100%		2		7
	des de la		identificación de Flor								É	J		1															1	T			-		
,	Kothca clón	.ote.	Enfermedades Metaxénica Chikungunya,					1	T			1	1	1					1	T			1				100%		1	T			-		
			Mejora de Procesos de Arci Clínicas	-			1	1	1			+	1	t			H		1	T			1	T				1	1	+		15%	-		
		ANG ISD buiss s	Fortalecer las Farmacias en de los Establecimientos d	-			f	1	1	-	H	1	+	\dagger				-	+	-			1	-		35%		+	+	+	H		-		
			Fortalecer Serv. Emerger	-	-	H	*60	+	-	80% 8	H	85%	-	9		H	-	-	+	-	H		+	-			-	-	+	+	H	-			
For	2		Estandarización y Mejor	-	-	H	+	+	T	X68	H	+	-	100%	-		H	-	+	-	H	*6	+	-			-	-	+	+	H		2		
alecim			Categorizacion - Auto	-	85%	H	+	+	5		H	ť	80	3		88%	-	£83%	+	27.8	H	*	1	49%		33%	8	-	+	+	H		10		
lento		Contratreterencias	Fortalecer las Referencias y	-	*	Н	100%	1			H	+		-		*		*	+	*		Н	+	74		,	*	+	+	+	H		-		
de la G	9		on los CAS de los Optimizar la Gestión Clinii	-		H	*	+	-		Н	+	1	+					1	-	H		1	-				+	+	+	100%		-		
iestión		las para disminuir	implementación de estrateg la deserción en las atencio	-			+	1	1	-	H	+	+	1				-	+		H		+	-	100%			-	+	+	*			32	24%
v Pro			Externa Fortalecer el Sistema de	L		Н	100%	1	-		Ц	4	1	1			Ц	-	1		Ц		1	-	35			-	+	+	H		-		
Fortalecimiento de la Gestión y Procesos Clínicos	500		J - obigniniuo estadmesed anoloneveini	-		\vdash	X 100%	1	-			1	1	1					+		70%		1	-				-	+	+	H		2		
Clinico			Plan Nacional de Sa	L				1	95%			1	200	-					-				1	-					1	1			3		
	,		Detección precoz y referen pacientes con riesg	Ĺ	100%								10%																1	1			2		
		sonsgrO eb etn	nengord is nanneniqmi neiqaesiT ne leinemheqx3 neiqaesiT ne leinemheqx3											I				100%												I			-		
		lopatia coronaria (98)	Estandarizar criterios Intervencionista de la card (C) esimèrupai	T				1	Ī			1	T	100%	1				1				1					1	1	T			-		
			Estandatizar Procedimiento pacientes en UCI - UC	T			1	1	1			+	1	100%			H						1		-			1	1	1	Ħ		-		
			Gestlón por Resu				-	-	-				200																		-		-		
			bule2#3	-	10	\vdash	100%	=	- 6	87% 8	5	=	7	15	-	÷	5	1	= -	100	-	3	* 5			4	•	=	0 5	-	H	•	2		
ortale		A 4 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Sistementar el Ambito de Control Infe	*	×	×	6	8	2 5	*	2	8	2 3		*	%0	Y.	*	100×	36	*	*	×	2	*	*	*	*60	* 1	27%	Н	80%	33		
-lmlen		y onteinimus	de Riesgo, informático y Fortalecer la Cadena de	ŀ	_		+	+	+	-		100%	+	48%					+	+	-		+	-	-			+	+	+	100%		2		
9		o sollitnelo nò	Abastecimiento de Mater	H		Н	4	+	+	+	Н	*	+						+	-		H	+	+	-			+	+	+	100%	H			
Gest	100	y Procedimientos	iòlaevonni eossoor9 so nòlashrsmaiqmi eseg sovitertainimbA	L		Н	4	1		-	ž	4	+	-					+	-	L		+	H	-			-	+	+	*			47	35%
Fortalecimiento de la Gestión Administrativa		se Registro de	Fortalecer los Sitemas Información de	L				1	-			1	-	-	208	L		4	+	-	L		+	-	-			-	+	+	\sqcup	Н	-		
miniet		Formulación de	Fortalecer Compentencias:	L				1				-	1	-					4	-	L		1	-	L			-	1	+	Н	100%	-		100
1	alika		Plan de Mantenimiento	L		Ц		1			Ц		1	1	L		Ц		1		L		1	1				1	1	1	100%		2		
								- 1																											



2.1.1.4 Indicadores de Gestión Administrativa

Para el año 2017, se programó para los Órganos Desconcentrados y los Órganos Prestadores Nacionales, el cumplimiento de 4 indicadores de gestión administrativa:

Cuadro Nº 09: Indicadores de Gestión Administrativa - Plan Operativo
Desagregado 2017

N°	Nombre del Indicador	Fórmula	Objetivo	Meta	F.I.
1	Porcentaje de Productos Farmacéuticos con cobertura crítica < 01 mes	(N° de Productos Farmacéuticos Programados con Cobertura Crítica) x 100 N° de Productos Farmacéuticos Programados para el año 2017	Monitorear el nivel de abastecimiento de productos farmacéuticos en las redes asistenciales con el objetivo de asegurar su disponibilidad en los establecimientos de salud, y asegurar la entrega oportuna de los tratamientos a los asegurados y derecho habientes.	< 5%	CEABE
2	Porcentaje de Cumplimiento de la Normatividad Institucional y Nacional de Control de Dispositivos Médicos en los Establecimientos de Salud.	(N° de Establecimientos de Salud de la Red Desconcentrada que cumple con la normatividad de control de Dispositivos Médicos) X 100 N° de Establecimientos de Salud de la Red Desconcentrada	Controlar los dispositivos médicos en los Establecimientos de Salud a través de las Unidades Productoras de Farmacia de acuerdo a la Normatividad Nacional e Institucional (DS 014-2011-SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y Directiva N° 03-GCPS-EsSalud-2016 – Directiva de la Unidad Productora de Servicios de Salud Farmacia de EsSalud).	100%	CEABE
3	Porcentaje de variación de la disminución de los días de incapacidad temporal (DIT)	(N° de DIT Otorgados en el Trimestre 2016 – N° de DIT Otorgados en el <u>Trimestre 2017</u>) X 100 N° DIT Otorgados en el Trimestre 2016	Cuantificar el absentismo laboral por causa médica mediante los días de incapacidad temporal (DIT)	≥ 10%	GCSPE y GCGP
4	Porcentaje de procesos logísticos adjudicados del Plan Anual de Contrataciones (PAC) local	(N° de Procesos Logisticos Adjudicados considerados en el PAC <u>Local Trimestral)</u> (N° de Procesos Logísticos Programados en el PAC Local) X 100	Fortalecer los procesos de adquisiciones de bienes y servicios mediante acciones de estudios de posibilidades de mercados del Seguro Social de Salud - EsSalud en el marco de la normatividad vigente para los procesos de adquisiciones y contrataciones en el marco de la Directiva N° 004-GG-ESSALUD-2014, aprobada con Resolución N° 237-GG-ESSALUD-2014.	85%	GCL

Fuente: Plan Operativo Institucional 2017

CEABE: Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos. GCGP: Gerencia Central de Gestión de las Personas.

GCSPE: Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas. GCL: Gerencia Central de Logística.

a. Porcentaje de Productos Farmacéuticos con cobertura crítica < 01 mes



El indicador nos permite monitorear el nivel de abastecimiento de productos farmacéuticos en las redes asistenciales con el objetivo de asegurar su disponibilidad en los establecimientos de salud, y asegurar la entrega oportuna de los tratamientos a los asegurados y derecho habientes.

Para calcular el indicador se usa la siguiente fórmula:

(N° Productos Farmacéuticos Programados con Cobertura Crítica) x 100 N° Productos Farmacéuticos Programados para el Año 2017

Los criterios de evaluación del presente indicador son:

- < 5% = Cumplimiento 100%
- > 5% = Cumplimiento 0%



Al IV trimestre, el 74% (26) de los Órganos Desconcentrados, tienen un porcentaje menor del 5% de productos farmacéuticos con cobertura crítica < a 1 mes, es decir han cumplido al 100%, siendo estos: Red Desconcentrada Rebagliati y Almenara, Hospital Nacional Sabogal, Centro Nacional De Salud Renal, GOF - PADOMI, Red Asistencial: Amazonas, Áncash, Apurímac, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Huaraz, Ica, Juliaca, Junín, La Libertad, Lambayeque, Moquegua, Moyobamba, Pasco, Piura, Puno, Tacna, Tarapoto y Tumbes; y el 26% (09) de los Órganos Desconcentrados, tienen un porcentaje mayor al 5% de productos farmacéuticos con cobertura crítica < a 1 mes, es decir el cumplimiento es 0%.

Cuadro Nº 10. Porcentaje de Cobertura de Productos Farmacéuticos al IV Trimestre 2017 con nivel de cumplimiento "malo"

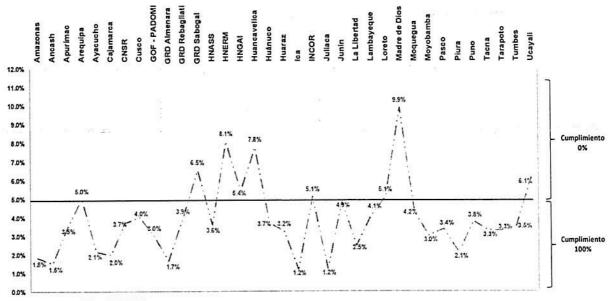
Redes Asistenciales	Meta 2017	Cobertura de PF al IV Trimestre 2017 (0 < COBERT <= 1)	Total de PF al IV Trimestre	Porcentaje de PF con Cobertura Crítica < 01 mes al IV Trimestre	% Cumplimiento
Amazonas	5%	6	329	1.81%	100.00%
Áncash	5%	7	462	1.51%	100.00%
Apurimac	5%	12	343	3.46%	100.00%
Ayacucho	5%	8	370	2.13%	100.00%
Cajamarca	5%	8	403	1.97%	100.00%
CNSR	5%	2	53	3.70%	100.00%
Cusco	5%	22	544	4.02%	100.00%
GOF - PADOMI	5%	6	199	3.00%	100.00%
HN Sabogal	5%	21	580	3.60%	100.00%
Huánuco	5%	15	402	3.68%	100.00%
Huaraz	5%	11	338	3.24%	100.00%
Ica	5%	6	514	1.16%	100.00%
Juliaca	5%	5	402	1.23%	100.00%
Junin	5%	26	532	4.85%	100.00%
La Libertad	5%	15	607	2.47%	100.00%
Lambayeque	5%	25	603	4.08%	100.00%
Moquegua	5%	17	402	4.22%	100.00%
Moyobamba	5%	10	327	3.02%	100.00%
Pasco	5%	12	353	3.37%	100.00%
Piura	5%	11	526	2.09%	100.00%
Puno	5%	18	475	3.77%	100.00%
Tacna	5%	17	512	3.29%	100.00%
Tarapoto	5%	12	359	3.30%	100.00%
Tumbes	5%	12	334	3.52%	100.00%
GRD Almenara	5%	8	483	1.65%	100.00%
GRD Rebagliati	5%	16	408	3.91%	100.00%
Madre de Dios	5%	29	279	9.86%	0.00%
HN Rebagliati	5%	49	594	8.07%	0.00%
Huancavelica	5%	26	328	7.76%	0.00%
GRD Sabogal	5%	29	444	6.53%	0.00%
Ucayali	5%	25	406	6.11%	0.00%
HN Almenara	5%	31	562	5.44%	0.00%
INCOR	5%	10	193	5.10%	0.00%
Loreto	5%	23	444	5.09%	0.00%
Arequipa	5%	29	579	5.00%	0.00%

Elaboración: SGCEG





Gráfico Nº 1: Porcentaje de Productos Farmacéuticos con cobertura crítica < 01 mes



Elaboración: SGCEG

Porcentaje de Cumplimiento de la Normatividad Institucional y Nacional de Control de Dispositivos Médicos en los Establecimientos de Salud

El indicador nos permite controlar los dispositivos médicos en los establecimientos de salud a través de las Unidades Productoras de Farmacia de acuerdo a la normatividad nacional e institucional. La medición se realiza a 387 establecimientos de salud a nivel desconcentrado (distribuidos en 35 órganos de la institución), en base a la información proporcionada por la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos (CEABE).

Los criterios de evaluación del presente indicador son:

- > 70% = Cumplimiento 100%
- < 70% = Cumplimiento 0%

Al IV Trimestre, de acuerdo a los criterios de evaluación, el 20% (07) Órganos Desconcentrados tienen un nivel de cumplimiento del 100%, siendo estas las Redes Asistenciales Arequipa, Hospital Nacional Rebagliati, La Libertad, Tumbes, Ayacucho, Ancash y Moquegua; el 80% (28) Órganos Desconcentrados obtuvieron un nivel de cumplimiento de 0% porque está en proceso de implementación.

Cuadro N° 11. Porcentaje de EESS que cumplen con la normatividad al IV Trimestre 2017 con nivel de cumplimiento "malo"

Redes Asistenciales	N° De EESS	EESS cumplen con Normatividad	% de EESS que cumplen con la normatividad	% Cumplimiento
Arequipa	29	29	100%	100%
HN Rebagliati	1	1	100%	100%
La Libertad	36	36	100%	100%
Tumbes	4	4	100%	100%
Ayacucho	10	9	90%	100%
Ancash	13	11	85%	100%
Moguegua	4	3	75%	100%
GRD Rebagliati	18	12	67%	0%
GRD Almenara	20	13	65%	0%

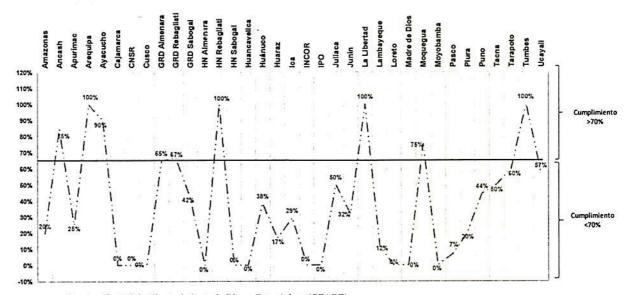




Redes Asistenciales	N° De EESS	EESS cumplen con Normatividad	% de EESS que cumplen con la normatividad	% Cumplimiento
Tarapoto	5	3	60%	0%
Ucayali	7	4 .	57%	0%
Juliaca	12	6	50%	0%
Tacna	8	4	50%	0%
Puno	9	4	44%	0%
GRD Sabogal	19	8	42%	0%
Huánuco	13	5	38%	0%
Junin	22	7	32%	0%
Ica	17	5	29%	0%
Apurimac	8	2	25%	0%
Amazonas	10	2	20%	0%
Piura	20	4	20%	0%
Huaraz	6	1 1	17%	0%
Lambayeque	26	3	12%	0%
Pasco	14	1 1	7%	0%
Cajamarca	12	0	0%	0%
CNSR	1	0	0%	0%
Cusco	17	0	0%	0%
HN Almenara	1	0	0%	0%
HN Sabogal	1	0	0%	0%
Huancavelica	7	0	0%	0%
INCOR	1	0	0%	0%
IPO	1	0	0%	0%
Loreto	9	0	0%	0%
Madre de Dios	3	0	0%	0%
Moyobamba	3	0	0%	0%

Fuente: CEABE Elaboración: SGCEG

Gráfico N° 2: Porcentaje de EESS que cumplen con la normatividad al IV Trimestre 2017





Fuente: Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos (CEABE)



Porcentaje de Variación de la Disminución de los Días de Incapacidad Temporal (DIT)

El indicador nos permite, cuantificar el absentismo laboral por causa médica mediante los días de incapacidad temporal (DIT). Sobre la fuente de información se precisa que los DIT, proporcionado por la GCGP y la GCSPE, no incluye días de maternidad ni partos múltiples.

Los criterios de evaluación del presente indicador son:

- Δ ≥ 10% = Cumplimiento 100%
- $5\% \le \Delta < 10\%$ = Cumplimiento 75%
- $0\% \le \Delta < 5\%$ = Cumplimiento 60%
- $\Delta \leq 0\%$ = Cumplimiento 0%

Dónde: Δ, mide la variación de los DIT del año 2017 con respecto al año 2016.

Al IV Trimestre, de acuerdo a los criterios de evaluación 9 órganos de la institución han cumplido al 100% (Red Asistencial: Arequipa, Ayacucho, CNSR, Cusco, Ica, Loreto, Moyobamba, Piura y Tarapoto), 3 órganos de la institución cumplieron al 75% (Red Asistencial Huaraz, Pasco y la Red Desconcentrada Sabogal), 2 órganos de la institución cumplieron al 60% (Red Asistencial Amazonas y Áncash) y 17 órganos de la institución tienen un cumplimiento de 0% (Red Lambayeque, Asistencial: Apurímac, Cajamarca, Huancavelica, Huánuco, Juliaca, Junín, La Libertad, Madre de Dios, Moquegua, Puno, Tacna, Tumbes, Ucayali, así como las Redes Desconcentradas Almenara y Rebagliati, y finalmente INCOR).

A nivel nacional el porcentaje de cumplimiento de este indicador es de 0%, pues se ha obtenido una variación de los DIT del 2016 versus el 2017 de 1.99%, evidenciándose una leve disminución en los días de incapacidad temporal en el 2017.

Cuadro Nº 12: Porcentaje de Variación de la Disminución de los Días de Incapacidad Temporal al IV Trimestre 2017 en nivel de cumplimiento "malo"

Redes Asistenciales	Meta 2017	DIT Otorgados el IV Trimestre 2016	DIT Otorgados el IV Trimestre 2017	Meta Ejecutada IV Trimestre 2017	Nivel de Cumplimiento %
Arequipa	>= 10%	30797	28465	7.57%	100.00%
Ayacucho	>= 10%	2959	2239	24.33%	100.00%
CNSR	>= 10%	1478	1194	19.22%	100.00%
Cusco	>= 10%	7536	8342	-10.70%	100.00%
Ica	>= 10%	12048	12084	-0.30%	100.00%
Loreto	>= 10%	6041	5623	6.92%	100.00%
Moyobamba	>= 10%	1827	1431	21.67%	100.00%
Piura	>= 10%	12566	13661	-8.71%	100.00%
Tarapoto	>= 10%	2696	2159	19.92%	100.00%
Huaraz	>= 10%	2109	1956	7.25%	75.00%
Pasco	>= 10%	4256	5353	-25.78%	75.00%
GRD Sabogal	>= 10%	38420	35489	7.63%	75.00%
Amazonas	>= 10%	2258	2212	4.02%	60.00%
Ancash	>= 10%	9375	8727	0.82%	60.00%
Lambayeque	>= 10%	31470	30010	1.14%	0.00%
Apurímac	>= 10%	1478	2047	-29.67%	0.00%
Cajamarca	>= 10%	2956	2639	-31.81%	0.00%
Huancavelica	>= 10%	1378	1369	-5.84%	0.00%
Huánuco	>= 10%	5449	6086	-0.15%	0.00%
INCOR	>= 10%	3461	3696	-40.86%	0.00%
Juliaca	>= 10%	2334	2696	-20.95%	0.00%
Junin	>= 10%	10858	12215	-0.04%	0.00%
La Libertad	>= 10%	25774	25437	-8.21%	0.00%
Madre de Dios	>= 10%	600	926	-81.29%	0.00%

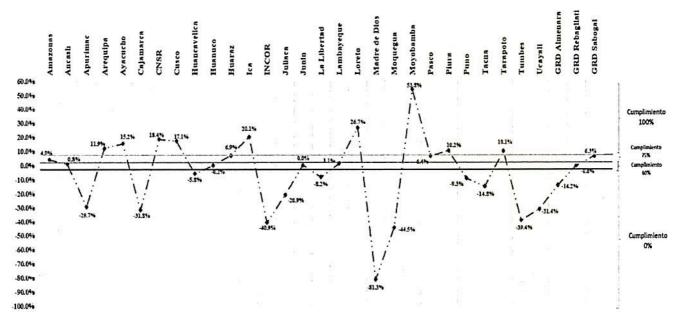




Redes Asistenciales	Meta 2017	DIT Otorgados el IV Trimestre 2016	DIT Otorgados el IV Trimestre 2017	Meta Ejecutada IV Trimestre 2017	Nivel de Cumplimiento %
Moquegua	>= 10%	4262	5022	-44.54%	0.00%
Puno	>= 10%	3175	2333	-9.32%	0.00%
Tacna	> = 10%	5458	5001	-14.82%	0.00%
Tumbes	>= 10%	1371	1827	-39.37%	0.00%
Ucayali	>= 10%	3102	3124	-31.37%	0.00%
GRD Almenara	>= 10%	66019	67831	-14.19%	0.00%
GRD Rebagliati	>= 10%	84852	79446	-0.55%	0.00%
Total	>= 10%	388,363	380,640	1.99%	60.00%

Fuente: Gerencia Central de Gestión de las Personas / Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

Gráfico N° 3: Porcentaje de variación de la disminución de los días de incapacidad temporal (DIT), presentada por GCGP y GCSPE



Fuente: GCGP y GCSPE.

Nota: DIT no incluye días de maternidad ni partos múltiples.

La Red Asistencial de Tarapoto, registra una mayor reducción de los DIT durante el IV trimestre del año 2017 con respecto a los otros órganos de la institución, debido a la implementación de estrategias de control del personal de manera inopinada.



d. Porcentaje de procesos logísticos adjudicados del Plan Anual de Contrataciones (PAC) local

El indicador permitirá fortalecer los procesos de adquisiciones de bienes y servicios mediante acciones de estudios de posibilidades de mercados del Seguro Social de Salud - EsSalud en el marco de la normatividad vigente para los procesos de adquisiciones y contrataciones en el marco de la Directiva N° 004-GG-EsSalud-2014, aprobada con Resolución N° 237-GG-EsSalud-2014.

Para la medición del indicador se consideraron los procesos logísticos que cuentan con orden girada y que cumplan con ≥ 70% de los ítems adjudicados considerados en cada proceso logístico (≥ 70% = Cumplimiento 100%, < 70% = Cumplimiento 0%).



Los criterios de evaluación del presente indicador son:

[76.5% a 85%]

→ ≥ 90% = Excelente

[63.75% a 76.5%]

→ >75% ^ < 90% = Bueno

• [51% a 63.75%]

→ > 60% ^ ≤ 75% = Regular

[0% a 51%]

→ ≤ 60% = Malo

[0%]

→ 0% = Sin Avance

Al IV Trimestre, de acuerdo a los criterios de evaluación, el 89% (32) de los órganos de la institución ha obtenido el 100% de cumplimiento del indicador; sin embargo, la RAS Ica (67%), HNGAI (61%), RAS Lambayeque (57%), CEABE (55%), el nivel de cumplimiento es 0% porque alcanzaron <70% de los procesos logísticos adjudicados.

Cuadro N° 13: Procesos Logísticos Adjudicados del Plan Anual de Contrataciones (PAC) Local con nivel de cumplimiento

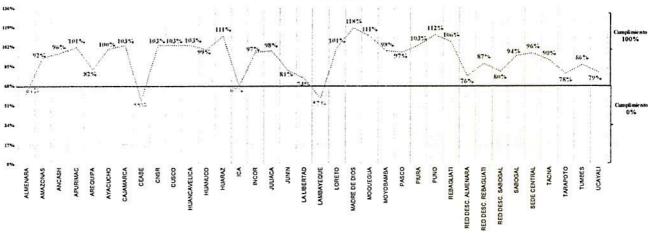
N°	RAS	PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN PROGRAMADO A diciembre ACTIVOS (AL 30.12.17)	FASE III: Fase de Ejecución Contractual	INDICADOR B/A	Nivel de Cumplimiento
1	Madre de Dios	15	15	100%	118%
2	Puno	40	38	95%	112%
3	Moquegua	19	18	95%	111%
4	Huaraz	18	17	94%	111%
5	HN Rebagliati	49	44	90%	106%
6	Cajamarca	33	29	88%	103%
7	Cusco	57	50	88%	103%
8	CNSR	8	7	88%	103%
9	Huancavelica	16	14	88%	103%
10	Piura	63	55	87%	103%
11	Apurímac	28	24	86%	101%
12	Ayacucho	26	22	85%	100%
13	Huánuco	38	32	84%	99%
14	Moyobamba	18	15	83%	98%
15	Juliaca	47	39	83%	98%
16	Loreto	29	24	83%	97% .
17	Pasco	29	24	83%	97%
18	INCOR	46	38	83%	97%
19	Ancash	44	36	82%	96%
20	Sede Central	128	103	80%	95%
21	HN Sabogal	106	85	80%	94%
22	Amazonas	18	14	78%	92%
23	Tacna	38	29	76%	90%
24	GRD Rebagliati	46	34	74%	87%
25	Tumbes	26	19	73%	86%
26	Arequipa	109	76	70%	82%
27	Junin	74	51	69%	81%
28	Ucayali	37	25	68%	79%
29	Tarapoto	12	8	67%	78%
30	GRD Sabogal	41	27	66%	77%
31	GRD Almenara	67	42	63%	74%
32	La Libertad	48	29	60%	71%
33	Ica	30	17	57%	67%
34	HN Almenara	122	63	52%	61%
35	Lambayeque	66	32	48%	57%
36	CEABE	136	64	47%	55%



Fuente: Gerencia Central de Logística



Gráfico N° 4: Porcentaje de procesos logísticos adjudicados del Plan Anual de Contrataciones (PAC) local



Fuente: Gerencia Central de Logística

Al IV Trimestre de 2017, 32 órganos de la institución han obtenido el 100% de cumplimiento del indicador y 4 tiene un cumplimiento de 0%.

Varios OODD dan a conocer que el personal de las áreas usuarias que elabora los términos de referencia y/o especificaciones técnicas, no está capacitado en los procesos logísticos, lo cual limita el cumplimiento oportuno del PAC local.

Para el 2017 la meta del Indicador de "Porcentaje de procesos logísticos adjudicados del Plan Anual de Contrataciones (PAC) Local" era del 85%, y conforme a lo reportado por la Gerencia Central de Logística se ha llegado al 73.1%, alcanzando el 86% de cumplimiento a nivel nacional.

Asimismo, se recomienda a la Gerencia Central de Logística coordinar con los órganos de la institución, la programación de procesos logísticos a ser considerados en el Plan Anual de Contrataciones (PAC), así como gestionar la disponibilidad presupuestal.

2.1.2 Prestaciones Económicas

La Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas, como órgano responsable de la programación, ejecución (en el caso de Lima) y supervisión de las prestaciones económicas a nivel nacional a través de las redes asistenciales, teniendo los recursos presupuestarios asignados por encargo del Fondo del Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud - D.L. N° 26790 y del Fondo del Seguro de Salud Agrario D.L. N° 885; informó mediante Carta N° 487-GCSPE-ESSALUD-2018, del 08.02.2018, la evaluación al IV Trim.-2017.

Las prestaciones económicas comprenden los subsidios por incapacidad temporal, maternidad, lactancia, sepelio.

Al IV Trimestre - 2017, se consideró una meta de 351 539 expedientes de prestaciones económicas a otorgar por un monto de S/ 690 717 774, distribuido a nivel nacional, por tipo de subsidio.

Es preciso mencionar que en las redes asistenciales de Lima es donde se concentra el mayor número de expedientes a atender (57% aprox.), por ende, el que realiza mayor desembolso (63% aprox.) por tipo de subsidio, tal como se observa:





Cuadro Nº 14: Metas Programadas y valorizadas de Prestaciones Económicas Lima al IV Trimestre - 2017

	Incapacidad Temporal		Maternidad		Lacta	ncia	Sepello	
Red Asistencial	Metas Programadas al IV Trim.	Valorización de Metas al IV Trim.	Metas Programadas al IV Trim.	Valorización de Metas al IV Trim.	Metas Programadas al IV Trim.	Valorización de Metas al IV Trim.	Metas Programadas al IV Trim.	Valorización de Metas al IV Trim.
Lima	72,134	128,571,086	28,816	209,526,230	81,101	66,503,175	19,305	39,961,640
%	63.84%	60.81%	62.36%	75.89%	52.01%	52.01%	53.06%	53.06%

Fuente: Gerencia Central de Seguros Prestaciones Económicas

El detalle de las Prestaciones Económicas por Órgano Desconcentrado se encuentra en la intranet Anexo 3.

http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento_institucional/anospoi.html

En base a lo informado por la Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas, al IV Trimestre 2017, se logró atender un total de 379 545 expedientes lo que significó un nivel de ejecución del 108%, tal como se muestra en el cuadro siguiente:

Cuadro Nº 15: Producción de Metas Consolidado de Prestaciones Económicas por tipo de subsidio (expedientes)

Prestaciones Económicas	Programado al IV Trim.	Ejecutado al IV Trim.	Diferencia	% Cumplimiento al IV Trim.
Total	351,539	379,545	28,006	108%
Incapacidad Temporal	112,996	141,568	28,572	125%
Maternidad	46,212	52,380	6,168	113%
Lactancia	155,947	149,930	-6,017	96%
Sepelio	36,384	35,667	-717	98%

Fuente: OAS - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

Del cuadro anterior, se puede inferir que los subsidios por incapacidad temporal alcanzaron el 25.29% más con respecto a su meta programada, lo que significó que se llegaron a atender un total de 28,572 expedientes adicionales, esto se debe a un mayor número de solicitudes recibidas por las agencias de seguros de varias regiones.

Con relación a los subsidios por Lactancia se atendió el 96.14% de expedientes programados, siendo el tema de lactancia, los de menor ejecución.

Asimismo, se muestra la producción de metas valorizadas de prestaciones económicas al IV Trimestre del 2017, por un monto ascendente a S/ 682 476 543, lo que representa una ejecución de 99% respecto a lo programado al IV trimestre del año 2017.

Redes Asistenciales	Programado al IV Trim.	Ejecutado al IV Trim.	Diferencia	% Cumplimlento al IV Trim.
Total	690,717,774	682,476,543	-8,241,231	99%
Incapacidad Temporal	211,437,525	209,674,749	-1,762,776	99%
Maternidad	276,088,186	276,362,231	274,045	100%
Lactancia	127,876,972	122,942,600	-4,934,372	96%
Sepelio	75,315,091	73,496,963	-1,818,128	98%

Fuente: OAS - Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas

Del cuadro anterior, vemos que el subsidio por maternidad ejecutó el 100% respecto a su meta programada con un desembolso de S/ 276 millones de soles, en el subsidio por incapacidad temporal se logró el 99% de lo programado con un desembolso de S/ 209 millones de soles, en el subsidio por sepelio se logró el 98% de su meta con un desembolso de S/73 millones de soles y finalmente en el subsidio por lactancia se logró el 96% de la meta con un desembolso de S/ 122 millones de soles.





2.1.3 Prestaciones Sociales

La atención de las prestaciones sociales se brinda a través de unidades donde se realizan las actividades destinadas a los asegurados adulto mayor, personas con discapacidad y poblaciones vulnerables a fin de mejorar su calidad de vida.

2.1.3.1 Prestaciones sociales para la Persona Adulta Mayor

Con el fin de asistir a la población asegurada adulta mayor, se implementan programas con una marcada orientación hacia la promoción de la autonomía e independencia física con un enfoque de envejecimiento activo y exitoso, a través de 40 Centros del Adulto Mayor (CAM) - 02 Círculos del Adulto Mayor (CIRAM) ubicados en Lima y Callao y 86 Centros del Adulto Mayor (CAM) - 105 Círculos del Adulto Mayor (CIRAM) ubicados en las demás regiones. Los programas de prestaciones sociales dirigidos al adulto mayor, están establecidos y definidos en normas institucionales.

a) Actividades de los Centros del Adulto Mayor (CAM) y Círculos del Adulto Mayor (CIRAM)

Durante el 2017 se ha dado énfasis a las adecuaciones Normativas en materia de organización de servicios de prestaciones sociales para las personas adultas mayores, con el fin de promover el mayor número de inscripciones y participación de personas adultas mayores en los CAM y CIRAM. Se crearon los Centros del Adulto Mayor de Caraz y Concepción, beneficiando a 262 y 277 inscritos respectivamente.

En ese sentido, durante el año 2017, la Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad, dentro de los CAM, ha desarrollado actividades de los Programas de Gerontología Social, que han permitido lograr una ejecución de todos los programas del 101%, que de acuerdo a los parámetros establecidos por GCPP representa un avance "excelente", la misma que se describe a continuación:

- ✓ Se logró 54 291 participantes en el Programa Derechos Humanos y Ciudadanía para los Adultos Mayores
- ✓ Más de 905 077 participantes del Programa de Envejecimiento Activo, que generan una mejor calidad de vida y autonomía de los Adultos Mayores.
- ✓ Más de 36 543 participantes del Programa de Solidaridad Intergeneracional y Familia.
- ✓ Más de 73 734 participantes del Programa de Autocuidado, que impacta en el cambio de estilos de vida de los Adultos Mayores facilitando su autonomía.
- Más de 446 005 participantes: en el "Programa de Servicios Complementarios"

El detalle por Órganos Desconcentrado se encuentra en la intranet Anexo 4, http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

a.1. Actividades en los Centros del Adulto mayor (CAM)

En la ejecución de las actividades de la Cartera de Servicios de Gerontología Social en los Centros del Adulto Mayor (CAM), se alcanzó en promedio al 100.7% de participantes programados al cuarto trimestre 2017.





Cuadro N° 17: Actividades realizadas en los Centros del Adulto Mayor (CAM) de la Red Nacional de Prestaciones Sociales

38	Actividades		Programado	Blokes Asia	Ejecutado	Statistical L				
140	15年,15年,克朗斯·罗克·克尔·格尔纳特。15年(1954)在15年至15年至15年20日	Medida	AI IV	Al IV	%	Estado				
	DERECHOS HUMANOS Y CIUDADANIA D	E LA PERSO	NA ADULTA M	IAYOR						
	Área de Derechos Humanos de las PAM	Y(C) 1	ware 10-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1							
	Taller de Derechos de la Persona Adulta Mayor	Participantes	19,704	19,722	100.1%	Excelente				
	Campañas Educativas para el Buen Trato a la	Participantes	40,492	34,569	85.4%	Bueno				
	persona adulta mayor									
_	ENVEJECIMIENTO ACTIVO			19 (19)						
_	Desarrollo de Destrezas Físicas									
	Taller de Aeróbicos	Participantes	36,852	33,428	90.7%	Excelente				
	Taller de Tai Chi	Participantes	27,381	29,860	109.1%	Excelente				
	Taller de Yoga	Participantes	8,535	12,145	142.3%	Excelente				
	Gimnasia rítmica	Participantes	30,682	32,443	105.7%	Excelente				
	Gimnasia de mantenimiento	Participantes	23,783	26,136	109.9%	Excelente				
	Taller - Ejercicios de resistencia	Participantes	11,284	10,846	96.1%	Excelente				
	Talleres de actividades deportivo / recreativas	Participantes	71,031	74,701	105.2%	Excelente				
	Desarrollo de Habilidades Artísticas									
	Taller de Danza	Participantes	43,141	36,380	84.3%	Bueno				
	Taller - Instrumentos musicales	Participantes	19,317	16,287	84.3%	Bueno				
	Taller - Agrupaciones Vocales	Participantes	27,351	22,375	81.8%	Bueno				
	Taller de Escultura	Participantes	1,204	727	60.4%	Regular				
	Taller de Dibujo y pintura	Participantes	5,744	6,546	114.0%	Excelente				
	Taller de Teatro	Participantes	10,810	8,414	77.8%	Bueno				
_	Taller de Fotografía	Participantes	595	982	165.0%	Excelente				
_	Taller de Literatura	Participantes	3,790	3,998	105.5%	Excelente				
	Activación Cognitiva									
_	Taller de Memoria	Participantes	34,292	32,434	94.6%	Excelente				
	Mejora Educativa									
	Taller de Alfabetización	Participantes	2,786	3,269	117.3%	Excelente				
	Taller de Idiomas	Participantes	3,039	1,913	62.9%	Regular				
_	Taller de Ciberdiálogo	Participantes	19,770	20,760	105.0%	Excelente				
	Manejo Emocional		1		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
	Taller de Inteligencia Emocional	Participantes	25,918	29,488	113.8%	Excelente				
	Taller de Afecto y Sexualidad	Participantes	19,247	20,991	109.1%	Excelente				
	Socialización y Sensibilización									
	Eventos de Sensibilización Participantes 23,583 50,108 212.5% Excelento									
	Ferias	Participantes	27,483	23,922	87.0%	Bueno				
_	Eventos Cívicos	Participantes	55,693	52,244	93.8%	Excelente				
+	Eventos Socioculturales	Participantes	261,567	229,664	87.8%	Bueno				
-	Juegos Florales	Participantes	12,804	14,506	113.3%	Excelente				
-	Casa de Talentos	Participantes	1,202	741	61.6%	Regular				
+	Turismo Social	1 Charles	.,		0	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
+	Paseo Local	Participantes	38,031	29,648	78.0%	Bueno				
\dashv	Viaje Interprovincial	Participantes	4,962	5,353	107.9%	Excelente				
	Ocupacional y Emprendimiento	T articipantes	4,502	0,000	107.576	Exectorite				
\dashv	Taller de Manualidades	Participantes	41,511	39,522	95.2%	Excelente				
+	Taller de Waridalidades Taller de Cocina y Repostería	Participantes		16,702	107.7%	Excelente				
	Taller de Cocina y Reposteria Taller de Emprendimiento	Participantes	6,244	4,910	78.6%	Bueno				
\dashv	Bio Huerto y Medio Ambiente	1 · articipantes	0,244	4,510	70.078	Daeno				
\dashv	Taller de Biohuerto, Crianza de animales		The second second	2,55,55						
	menores y Medio Ambiente	Participantes	16,937	14,183	83.7%	Bueno				
	SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL Y	CABBILIA	180		14.	0_1				
3		FAMILIA			entransa casa					
_	Solidaridad Intergeneracional y Familia									
4	Encuentro intergeneracional con familia	Participantes	16,011	15,475	96.7%	Excelente				
	Encuentro intergeneracional con Instituciones	Participantes	13,705	13,363	97.5%	Excelente				
4	Educativas		1-4,-0							
_	Servicio de Apoyo Voluntario	I								
	Visita de Voluntariado	Participantes	8,918	7,514	84.3%	Bueno				
4	AUTO CUIDADO Y NUTRICION SALUDA	BLE			693 0	0				
	Autocuidado									
\neg	Taller de Autocuidado	Participantes	47,604	46,955	98.6%	Excelente				
\neg	Nutrición Saludable									
\neg	Taller de Nutrición Saludable	Participantes	27,746	26,779	96.5%	Excelente				
-1	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	and are Suited		10.00	1940					
5										
9	Servicios Complementarios	Participantes	398,760	446,005	111.8%	Excelente				





En el consolidado de las actividades de la Cartera de Servicios al IV trimestre 2017, se aprecia que el programa que tiene mayor avance es el de Servicios Complementarios (112%), seguido de Autocuidado y Nutrición Saludable (98%), Envejecimiento Activo (97%), Solidaridad Intergeneracional y Familia (95%) y finalmente el de menor ejecución Derechos Humanos y Ciudadanía de la Persona Adulta Mayor (90%), las cuales se pueden ver en el cuadro siguiente:

Cuadro Nº 18: Consolidado de la Actividades de los Centros del Adulto Mayor – CAM Al IV Trimestre de 2017

		Unidad de	Programado		Ejecutad	lo
	Actividades	Medida	ALIV	AIIV	%	Estado
1	Derechos Humanos y Ciudadanía de la Persona Adulta Mayor	Participantes	60,196	54,291	90%	Excelente
2	Envejecimiento Activo	Participantes	932,076	905,077	97%	Excelente
3	Solidaridad Intergeneracional y Familia	Participantes	38,634	36,543	95%	Excelente
4	Auto Cuidado y Nutrición Saludable	Participantes	75,350	73,734	98%	Excelente
5	Servicios Complementarios	Participantes	398,760	446,005	112%	Excelente

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

a.2. Evaluación de Ingresos a Centros del Adulto Mayor - CAM

La evaluación gerontológica ha logrado ejecutar el 84% como promedio nacional; lo que evidencia que todavía existe un porcentaje de personas adultos mayores a las que no se le realiza la evaluación integral de ingreso al CAM.

Cuadro Nº 19: Pruebas de ingreso y resultados de Participantes del CAM

25			Programado	Ejecutado		
	ACTIVIDADES	Unidad de Medida	ALIV	AIN	%	Estado
1	EVALUACIÓN DE INGRESO AL CAM		タイニケッド 大変	E WILLIAMS		
	Evaluación Socio Familiar	Participantes	6,862	5,743	83.7%	Bueno
	Evaluación Funcional	Participantes	6,862	5,738	83.6%	Bueno
	Evaluación Emocional	Participantes	6,862	5,738	83.6%	Bueno
	Evaluación Cognitiva	Participantes	6,862	5,743	83.7%	Bueno

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

a.3. Actividades los Círculos del Adulto Mayor - CIRAM:

Para esta actividad, al IV Trimestre, se ha logrado ejecutar el 84% como promedio nacional; siendo el *Taller Ocupacional* (95.5%) y el *Taller Artístico* (94.8%) los que tienen una mayor participación.

Cuadro Nº 20: Producción de los Círculos del Adulto Mayor - CIRAM

ACTIVIDADES 1 PROGRAMA ESTILOS DE VIDA PARA U		Unidad de Medida	Programado	Ejecutad		fo .	
		Onidad de Medida	ALIV	ALIV	%	Estado	
		A UN ENVEJECIMIENTO AC	TIVO DE CIRAN			The face !	
	Taller Ocupacional	Participantes	13,441	12,832	95.5%	Excelente	
	Taller Artistico	Participantes	11,584	10,979	94.8%	Excelente	
	Taller de Cultura Física	Participantes	31,568	28,320	89.7%	Bueno	
	Taller de Autocuidado	Participantes	21,639	20,209	93.4%	Excelente	
	Actividades de Socialización	Participantes	99,824	77,895	78.0%	Bueno	
	Turismo Social	Participantes	3,295	1,993	60.5%	Regular	

El *Turismo Social* (60.5%) ha tenido baja ejecución, dado que en los primeros

meses del año hubo problemas climatológicos que causaron destrucciones en diversas provincias del país, dificultando la accesibilidad a muchas zonas.





La mayoría de los 105 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, el Seguro Social de Salud, mediante los CIRAM es la única institución del estado que brinda servicios sociales a la población adulta mayor, caracterizada por encontrarse inaccesible a los servicios socio sanitarios.

2.1.3.2 Prestaciones sociales para la Persona con Discapacidad

a.1 Actividades de los Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS)

En la evaluación del avance de las metas programadas al IV 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 siguiente, se detalla la cantidad de usuarios y atenciones que se han coberturado con las actividades realizadas en los cuatro CERPS, durante el año 2017.

Cuadro N° 21: Producción de los Centros de Rehabilitación Profesional y Social - CERPS

			., ,, ,			
侧		Unidad de Programado			Ejecutado	超級的表現
	ACTIVIDADES	Medida	AIIV	AI IV	%	Estado
1	ADMISIÓN					
	Inscripción	Usuarios	2,994	3,024	101%	Excelente
	Evaluación de Rehabilitación Profesional y Rehabilitación Social (Médico)	Usuarios	3,031	3,577	118%	Excelente
2	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL	A Partie Control				
	Evaluación Psicológica	Usuarios	2,343	2,359	101%	Excelente
	Evaluación Social	Usuarios	2,478	2,787	112%	Excelente
	Evaluación Ocupacional	Usuarios	1,800	1,894	105%	Excelente
	Capacitación para el Trabajo	Usuarios	510	692	136%	Excelente
	Colocación Laboral Dependiente	Usuarios	974	783	80%	Bueno
	Colocación Laboral Independiente	Usuarios	320	292	91%	Excelente
3	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN SOCIAL			ot summers		
	Actividades de sensibilización para empresas y comunidad	Proyectos	161	244	152%	Excelente
	Acondicionamiento físico	Atenciones	8,066	11,250	139%	Excelent
	Eventos de integración social	Eventos	115	201	175%	Excelent
	Programa Escuela de Familias y Discapacidad	Familias Capacitadas	602	372	62%	Regular
	Participación en Programas de Rehabilitación Social	Usuarios	2,680	7,657	286%	Excelent
4	PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS	A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH	5.74.A. (\$42.)			10.00
	Enseñanza y práctica de deportes adaptados	Usuarios	2,419	2,389	99%	Excelent

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

Respecto a las actividades relacionadas a los Centros de Rehabilitación Profesional y Social (CERPS), al IV Trimestre del año 2017, se ha obtenido un nivel de ejecución en algunas actividades de más del 100%. Como se observa en el Cuadro, en relación a la inscripción de usuarios en los CERPS se ha cumplido con la meta en un 101%. Asimismo, los usuarios evaluados por el médico sobrepasaron en 118% a la meta programada.

De las Actividades de Rehabilitación Profesional, logró un promedio nacional del 105%; destacan la Capacitación para el Trabajo con el 135.7% y Evaluación Social con el 112.5% de ejecución.

Los CERPS a nivel nacional han cumplido con todas las metas programadas, excepto dos actividades. Las colocaciones laborales dependientes (80.4%) e independientes (91.3%), alcanzaron en promedio 78% de cumplimiento.

En lo que respecta a las Actividades de Rehabilitación Social de la PCD; lograron un promedio nacional del 170%, siendo el Programa Escuela de Familias y Discapacidad el que obtuvo una baja ejecución del 61.8%, siendo implementado





de forma progresiva a nivel nacional. La Participación en Programas de Rehabilitación Social tiene la mayor ejecución equivalente al 285.7%, excediendo lo programado.

a.2. Actividades de los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional y Social (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, durante el IV trimestre 2017, se ha obtenido en la mayoría de las actividades un nivel de ejecución aceptable de más del 100%.

Cuadro N° 22: Producción de los Módulos Básicos de Rehabilitación Profesional –

MBRP ALIV Trimestre año 2017

		Unidad de	Programado	Ejecutado		3	
	ACTIVIDADES	Medida	AIJV	AIIV	%	Estado	
1	ADMISIÓN		CONTRACTOR N	S DESCRIPTION		Service Control	
	Inscripción	Usuarios	2,307	2,302	100%	Excelente	
2	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL	Basic Alleria	7,517,425,52	# 3 P F 1	\$1.50 A	201	
	Evaluación Médica	Evaluaciones	1,237	1,420	115%	Excelente	
	Evaluación Psicológica	Evaluaciones	2,043	2,675	131%	Excelente	
	Evaluación Social	Evaluaciones	2,072	1,983	96%	Excelente	
	Capacitación para el Trabajo	Usuarios	387	584	151%	Excelente	
	Colocación Laboral Dependiente	Usuarios	412	376	91%	Excelente	
	Colocación Laboral Independiente	Usuarios	129	110	85%	Bueno	
3	ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN SOCIAL						
	Actividades de sensibilización para Empresas y Comunidad	Proyectos	364	359	99%	Excelente	
	Eventos de Integración Social	Eventos	217	325	150%	Excelente	
	Programa Escuela de Familias y Discapacidad	Familias Capacitadas	792	805	102%	Excelente	
	Participación en Programas de Rehabilitación Social	Usuarios	2,663	5,372	202%	Excelente	
4	PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS	MASS. T. C	TOTAL BUILDING		ere Local Day		
	Enseñanza y práctica de deportes adaptados	Usuarios	1,118	2,224	199%	Excelente	

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

En relación a las <u>Actividades de Rehabilitación Social</u>; los eventos de integración social, han cumplido al 150% y la actividad de Participación en Programas de Rehabilitación Social logró el 202%. Con relación a las <u>Actividades de Rehabilitación Profesional</u>; la capacitación para el trabajo logró el 151%, mientras las actividades Colocación Laboral Dependiente e Independiente, lograron el 91% y 85%, respectivamente.



2.2 Ejecución Presupuestal

A nivel de ejecución presupuestal al mes de diciembre 2017 por Órgano Desconcentrado en el Cuadro siguiente se presenta, el porcentaje de cumplimiento de los Órganos Desconcentrados que fue de 98.92% (S/. 7 913 478 906 soles), así mismo se puede observar que, el 54.60% corresponde a personal, el 21.81 a bienes y el 23.59% a servicios.



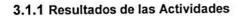
Cuadro Nº 23. Ejecución presupuestal al IV Trimestre de los OODD

	Presupuesto Ejecución al IV Trime			e 2017	Total	Avance
Dependencias	Aprobado 2017					Anual %
	(1)				(2)	(2/1)
R.A. Piura	263,425,177	156,567,269.00	58,587,863	75,584,165	290,739,297	110.37%
C. N. S. Renal	150,811,314	19,347,364.00	10,461,368	136,451,022	166,259,754	110.24%
INCOR	105,031,204	53,097,266.00	39,982,712	18,022,213	111,102,191	105.78%
R.A. Huaraz	36,827,341	25,611,663.00	4,500,137	8,148,793	38,260,593	103.89%
R.A. Lambayeque	422,159,655	283,493,933.00	98,618,872	56,305,643	438,418,448	103.85%
R.A. Ancash	137,201,275	92,096,699.00	30,055,272	19,872,193	142,024,164	103.52%
R.A. La Libertad	417,074,491	269,903,009.00	103,492,099	57,424,156	430,819,264	103.30%
R.A. Moquegua	73,560,825	46,036,236.00	13,050,758	16,709,875	75,796,869	103.04%
R.A. Cajamarca	63,587,349	45,838,032.00	10,668,691	9,000,863	65,507,586	103.02%
R.A. Tarapoto	64,685,647	35,765,462.00	8,533,367	22,164,822	66,463,651	102.75%
R.A. Rebagliati	1,732,507,933	841,720,958.00	451,040,182	484,388,282	1,777,149,422	102.58%
R.A. Madre de Dios	24.897,257	16,845,769.00	2,553,884	6,093,460	25,493,113	102.39%
R.A. Ica	244,886,051	145,407,368.00	43,259,100	61,282,173	249,948,641	102.07%
R.A. Almenara	1,133,410,398	689,296,561.00	295,474,322	167,563,470	1,152,334,353	101.67%
R.A. Junin	218,223,976	144,583,562.00	38,149,685	38,945,459	221,678,706	101.58%
R.A. Cusco	189,953,889	119,592,887.00	43,542,733	29,600,971	192,736,591	101.46%
R.A. Ucayali	68,005,855	34,400,508.00	13,189,156	21,377,111	68,966,775	101.41%
R.A. Ayacucho	57,289,908	36,969,554.00	7,696,282	13,163,812	57,829,648	100.94%
R.A. Puno	76,734,290	54,373,285.00	12,116,070	10,855,123	77,344,478	100.80%
R.A. Arequipa	547,800,851	326,487,793.00	162,066,098	63,273,779	551,827,670	100.74%
R.A. Huánuco	93,698,910	60,125,352.00	14,086,991	19,761,074	93,973,417	100.29%
R.A. Loreto	120,431,998	67,619,472.00	23,906,528	28,365,221	119,891,221	99.55%
R.A. Tacna	110,098,022	69,203,396.00	22,124,565	18,231,307	109,559,268	99.51%
R.A. Sabogal	1,039,626,181	432,449,553.00	178,394,323	421,045,640	1,031,889,516	99.26%
R.A. Tumbes	39,278,790	21,300,151.00	4,973,739	12,659,374	38,933,264	99.12%
R.A. Pasco	81,013,861	63,671,871.00	7,712,151	8,863,917	80,247,939	99.05%
R.A. Moyobamba	28,825,070	19,120,928.00	2,863,845	6,450,267	28,435,040	98.65%
R.A. Juliaca	80,185,732	54,372,496.00	12,270,721	11,504,980	78,148,197	97.46%
R.A. Huancavelica	36,501,042	25,978,492.00	3,843,377	4,918,149	34,740,018	95.18%
R.A. Apurimac	60,106,812	40,863,036.00	5,048,331	10,854,089	56,765,456	94.44%
R.A. Amazonas	43,491,132	29,003,047.00	3,646,956	7,514,353	40,194,356	92.42%
Provisiones	238,219,003	-	- 6			0.00%
TOTAL	7,999,551,239	4,321,142,972	1,725,910,178	1,866,425,756	7,913,478,906	98.92%

Fuente: Gerencia de Presupuesto

CAPÍTULO III. EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y SUBACTIVIDADES DE LOS ÓRGANOS CENTRALES

3.1 Resultados de las Actividades y Sub actividades de los Órganos Centrales





El siguiente cuadro muestra el resultado de la evaluación de las actividades de los Órganos Centrales (OOCC), cuyo promedio se obtuvo del resultado de los avances de sus subactividades, y que se muestran en el <u>Anexo 5.</u>

http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html



Cuadro Nº 24. Ránking del Estado de Avance de las Actividades por Órgano Central

	ÓRGANOS CENTRALES	ESTADO DE LAS ACTIVIDADES					
N°		ÓRGANOS EXCELENTE		BUENO REGULAR		SIN	TOTAL
	CENTRALES	>= 90%	<90% y >=75%	<75% y >=60%	<60% y >0%	=0%	
1	ODN	7	0	0	0	0	7
2	OFCI	6	0	0	0	0	6
3	GCPAMyPCD	6	0	0	0	0	6
4	ORI	6	0	1	1	0	8
5	CENATE	5	0	0	1	1	7
6	GCL	7	2	1	0	0	10
7	GCAA	9	1	0	2	1	13
8	OGCyH	4	2	0	0	0	6
9	GCSPE	8	2	0	3	0	13
10	IETSI	5	1	3	0	0	9
11	GCOP	11	4	1	3	2	21
12	GCPP	8	3	2	3	1	17
13	GCPS	5	5	0	1	0	11
14	CEABE	3	1	2	1	0	7
15	SG	5	0	0	4	3	12
16	GCTIC	3	3	0	1	1	8
17	GCGF	3	1	1	2	1	8
18	GCGP	5	1	4	4	0	14
19	GCPI	2	4	2	0	0	8
20	GCPGCI	1 1	3	0	1	0	5
21	GCAJ	1	2	0	1	2	6
22	OFIN	0	0	1 1	0	0	1
35455 2016	TOTAL ACT.	110	35	18	28	12	203
	%	54.2%	17.2%	8.9%	13.8%	5.9%	100.0%

% DE CUMPLIMIENTO 100% 100% 100% 75% 71% 70% 69% 67% 62% 56% 52% 47% 45% 43% 42% 38% 38% 36% 25% 20% 17% 0%

Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales

Del cuadro, se resume que de las 203 actividades:

- 110 actividades en el estado de "Excelente" (54.2% del total)
- 35 actividades en el estado de "Bueno" (17.2% del total)
- 18 actividades en el estado de "Regular" (8.9% del total)
- 28 actividades en el estado de "Malo" (13.8% del total)
- 12 actividades en el estado de Maio (15.5% del total)
 12 actividades en el estado "Sin avance" (5.9% del total)
- Destacan en el estado "Excelente", la Oficina de Defensa Nacional, la Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad y la Oficina de Cooperación Internacional, que lograron el 100% de cumplimiento.
- No presentó su información del IV Trimestre la Gerencia Central de Asesoría Jurídica.
 El siguiente cuadro muestra el consolidado del estado final de las actividades de los Órganos Centrales (OOCC) al IV Trimestre del año 2017.





Cuadro Nº 25. Consolidado del Estado Final de las Actividades de los OOCC

Rangos de Medición de Índices de Estado	Nro. de Actividades	%
Excelente >= 90%	110	54.2%
75% <= Bueno < 90%	35	17.2%
60% <= Regular < 75%	18	8.9%
0% < Malo < 60%	28	13.8%
Sin Avance = 0%	12	5.9%
Total	203	100.0%

Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales

3.1.2 Resultado de las Subactividades

El siguiente cuadro muestra el resultado de la evaluación de las subactividades de los Órganos Centrales, según los anexos antes mencionados, cuyo resultado se obtuvo de la información recibida de los Órganos Centrales, al IV Trimestre del año 2017.

Cuadro Nº 26. Ránking del Estado de Avance de las Subactividades por Órgano Central

C	uadro N° 26.	A AND REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE AREA.	CONTRACTOR	nat Wind Street Court State Coultries Street account	che l'arricological de l'arricological de la facilità della facili	vidades por	Organo (Central
	New York (St.)		ESTADO DI	E LAS SUBACT	IVIDADES			建筑建筑
N°	ÓRGANOS CENTRALES	>= 90%	8UENO <90% y >=75%	<pre>REGULAR <75% y >=60%</pre>	MALO <60% y >0%	SIN AVANCE =0%	TOTAL	% DE CUMPLIMIENTO
1	GCPAMyPCD	16	0	0	0	0	16	100%
2	OFCI	13	0	0	0	0	13	100%
3	ODN	10	0	0	0	0	10	100%
4	ORI	19	0	0	1	1	21	90%
5	GCL	28	2	0	2	0	32	88%
6	OGCyH	11	0	0	1	1	13	85%
7	GCAA	31	3	0	3	2	39	79%
8	GCSPE	23	0	1	1	5	30	77%
9	GCTIC	36	2	2	1	7	48	75%
10	IETSI	24	4	0	3	1	32	75%
11	CENATE	9	0	0	1	2	12	75%
12	GCPS	34	2	3	5	4	48	71%
13	OFIN	5	0	0	0	2	7	71%
14	GCPP	63	2	3	3	20	91	69%
15	GCGF	24	1	2	3	7	37	65%
16	GCPGCI	9	0	0	1	4	14	64%
17	GCOP	45	10	1	7	8	71	63%
18	CEABE	16	2	2	5	3	28	57%
19	GCGP	45	3	4	20	13	85	53%
20	SG	19	1	0	2	19	41	46%
21	GCPI	6	3	2	2	1	14	43%
22	GCAJ	5	0	3	2	4	14	36%
TC	TAL SUBACT.	491	35	23	63	104	716	
177	%	68.6%	4.9%	3.2%	8.8%	14.5%	100.0%	



Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales

Del cuadro, se resume que de las 716 subactividades:

- 491 subactividades en el estado de "Excelente" (68.6% del total)
- 35 subactividades en el estado de "Bueno" (4.9% del total)
- 23 subactividades en el estado de "Regular" (3.2% del total)
- 63 subactividades en el estado de "Malo" (8.8% del total)



- 104 subactividades en el estado de "Sin avance" (14.5% del total)
- Destacan en el estado "Excelente", la Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad, la Oficina de Cooperación Internacional y la Oficina de Defensa Nacional, que lograron el 100% de cumplimiento.
- No presentó la información del IV Trimestre la Gerencia Central de Asesoría Jurídica

El siguiente cuadro muestra el consolidado del estado de avance de las subactividades de los Órganos Centrales (OOCC), al IV Trimestre del año 2017.

Cuadro Nº 27. Consolidado del Estado de Avance de las Subactividades de los OOCC

Rangos de Medición de Índices de Avance	Subactividades	%
Excelente >= 90%	491	68.6%
75% <= Bueno < 90%	35	4.9%
60% <= Regular < 75%	23	3.2%
0% < Malo <= 60%	63	8.8%
Sin Avance = 0%	104	14.5%
Total	716	100.0%

Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales

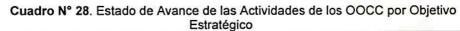
Los resultados de la evaluación al IV Trimestre de los Órganos Centrales por cada Actividad y Subactividad, de acuerdo a los criterios de evaluación, se detalla en <u>Anexo 5</u>. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

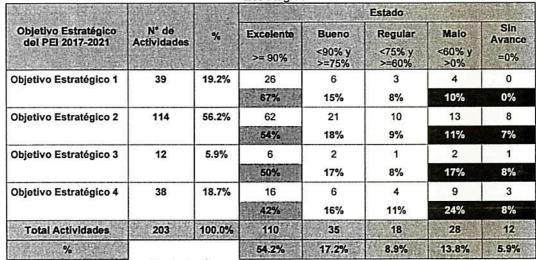
3.1.3 Resultados de acuerdo a los Objetivos Estratégicos

Los objetivos del Plan Estratégico Institucional para el periodo 2017-2021, son los siguientes:

- OE 1: Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados.
- OE 2: Desarrollar una gestión con excelencia operativa.
- OE 3: Brindar servicios sostenibles financieramente.
- OE 4: Promover una gestión con ética y transparencia.

El siguiente cuadro muestra el resultado de la evaluación de las actividades de los Órganos Centrales, por objetivos estratégicos, al IV Trimestre del año 2017.





Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales





- Objetivo Estratégico 1: Se programaron 39 actividades, que representó el 19.2% del total de las actividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 26 actividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 67% de su total y 4 actividades en el estado "Malo", representando el 10% de su total.
- Objetivo Estratégico 2: Se programaron 114 actividades, que representó el 56.2% del total de las actividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 62 actividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 54% de su total y 8 actividades en el estado "Sin Avance", representando el 7% de su total.
- Objetivo Estratégico 3: Se programaron 12 actividades, que representó el 5.9% del total de las actividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 6 actividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 50% de su total y 1 actividad se encuentran en el estado "Sin Avance", representando el 8% de su total.
- Objetivo Estratégico 4: Se programaron 38 actividades, que representó el 18.7% del total de las actividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 16 actividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 42% de su total y 3 actividades se encuentran en el estado "Sin Avance", representando el 8% de su total.

La mayor concentración de las actividades del POI (94.09%) está orientada a lograr los objetivos estratégicos 1,2 y 4.

El siguiente cuadro muestra el resultado de la evaluación de las subactividades de los Órganos Centrales, por objetivos estratégicos, al IV Trimestre del año 2017.

Cuadro N° 29. Estado de Avance de las subactividades de los OOCC por Objetivo Estratégico

		Estado					社会的社会
Objetivo Estratégico del PEI 2017-2021	N° de Subactividades	%	Excelente >= 90%	Bueno <90% y >=75%	Regular <75% y >=60%	Malo <60% y >0%	Sin Avance =0%
Objetivo Estratégico 1	110	15.4%	78	15	4	9	4
	Control and Contro		71%	14%	4%	8% 4	4%
Objetivo Estratégico 2	430	60.1%	305	14	10	36	65
			71%	3%	2%	8%	15%
Objetivo Estratégico 3	58	8.1%	39	2	4	2	11
			67%	3%	7%	3%	19%
Objetivo Estratégico 4	118	16.5%	69	4	5	16	24
			58%	3%	4%	14%	20%
Total Subactividades	716	100.0%	491	35	23	63	104
%			68.6%	4.9%	3.2%	8.8%	14.5%

Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales



- Objetivo Estratégico 1: Se programaron 110 subactividades, que representó el 15.4% del total de las subactividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 78 subactividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 71% de su total y 4 subactividades en el estado "Sin Avance", representando el 4% de su total.
- Objetivo Estratégico 2: Se programaron 430 subactividades, que representó el 60.1% del total de las subactividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 305 subactividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 71% de su total y 65 subactividades en el estado "Sin Avance", representando el 15% de su total.
- Objetivo Estratégico 3: Se programaron 58 subactividades, que representó el 8.1% del total de las subactividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 39 subactividades se encuentran en el estado "Excelente", representando el 67% de su total y 11 subactividades en el estado "Sin Avance", representando el 19% de su total.
- Objetivo Estratégico 4: Se programaron 118 subactividades, que representó el 16.5% del total de las subactividades programadas al IV Trimestre; de los cuales 69 subactividades se



encuentran en el estado "Excelente", representando el 58% de su total y 24 subactividades en el estado "Sin Avance", representando el 20% de su total.

La mayor concentración de las subactividades del POI (91.9%) está orientada a lograr los objetivos estratégicos 1,2 y 4.

3.1.4 Actividades Trazadoras en los Órganos Centrales

La única actividad trazadora del OOCC es la referida al sistema de control interno, el cual se mide de acuerdo al resultado obtenido por estado (excelente, bueno, regular, malo y sin avance), tal como se presenta en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 30. Ránking del Estado de Avance de la Actividad de Control Interno en los Órganos Centrales

		ESTADO DE LA ACTIVIDAD DE CONTROL INTERNO						% DE
N°	ÓRGANOS CENTRALES	EXCELENTE >=90%	BUENO <90% y >=75%	REGULAR <75% y >=60%	MALO <60% y >0%	SIN AVANCE =0%	TOTAL	EN EL NIVEI EXCELENTE
1	GCPAMyPCD	×	0	0	0	0	1	100%
2	OFCI	×	0	0	0	0	1	100%
3	ODN	×	0	0	0	0	1	100%
4	GCPS	X	0	0	0	0	1	100%
5	GCL	×	0	0	0	0	1	100%
6	GCPI	0	х	0	0	0	1	0%
7	одсун	0	х	0	0	0	1	0%
8	GCSPE	0	×	0	0	0	1	0%
9	GCPGCI	0	×	0	0	0	1	0%
10	CEABE	0	×	0	0	0	1	0%
11	IETSI	0	0	1 X	0	0	1	0%
12	GCOP	0	0	0	х	0	1	0%
13	GCPP	0	0	0	X	0	1	0%
14	GCGF	0	0	0	×	0	1	0%
15	SG	0	0	0	X	0	1	0%
16	CENATE	0	0	0	X	0	1	0%
17	GCGP	0	0	0	×	0	1	0%
18	ORI	0	0	0	X	0	1	0%
19	GCAA	0	0	. 0	0	Х	1	0%
20	GCTIC	0	0	0	0	Х	1	0%
21	GCAJ	0	0	0	0	Х	1	0%
TC	TAL OO. CC.	5	. 5	1	7	3	21	23.8%
	%	23.8%	23.8%	4.8%	33.3%	14.3%	100.0%	



Fuente: Formato de Evaluación de los Órganos Centrales

Del cuadro, se resume que, en esta actividad, de los 21 Órganos Centrales:

- 5 Órganos Centrales en el estado "Excelente".
- 5 Órganos Centrales en el estado "Bueno".
- 1 Órgano Central en el estado "Regular".
- 7 Órganos Centrales en el estado "Malo".
- 3 Órganos Centrales en el estado "Sin Avance".
- El porcentaje de cumplimiento en la Sede Central en el estado "Excelente" es del 23.8%.
- Los Órganos Centrales que no presentan avance son: Gerencia Central de Atención al Asegurado, Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones y la Gerencia Central de Asesoría Jurídica que no presentó su información.



3.2 Estado de las Actividades y Subactividades por Órgano Central

3.2.1 Actividades y Subactividades en Estado "Excelente"

De las 203 actividades programadas al IV Trimestre resultaron 110 actividades (54.2% del total) en el estado "Excelente", que son:

Cuadro N° 31. Actividades en Estado "Excelente" de los Órganos Centrales

	Órganos Centrales	Actividad
1	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Fortalecer la investigación en prestaciones de salud
2	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Implementar el Pian de Trabajo del Sistema de Control Interno
3	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento de la Gerencia Central
4	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Organizar la Cirugía Fetal en EsSalud
5	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Fortalecer la Atención Domiciliaria
6	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Proponer mecanismos de control y supervisión de los servicios de prestaciones de salud
7	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Formular, programar y evaluar la ejecución del Plan Sanitario
8	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Desarrollar mecanismos para incrementar la oportunidad de atención prestacional
9	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Gestionar el Sistema de Procura y Trasplante de Órganos y Tejidos de EsSalud
10	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Brindar prestaciones asistenciales a través de Hospitales Itinerantes (Hospital Perú)
11	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Brindar atenciones médicas especializadas, preventivas y de urgencia (Programas Especiales).
12	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Gestionar el soporte administrativo de los policlínicos itinerantes
13	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Brindar atenciones de emergencia o urgencia con las medidas necesarias para la sobrevivencia y estabilización orgánica del paciente hasta la entrega a un centro hospitalario (STAE)
14	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Fortalecer las competencias de los profesionales de la salud en el manejo de las emergencias, desastres y acciones humanitarias (Escuela de Emergencia)
15	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Brindar servicios de asesoría, asistencia técnica, capacitación y otras actividades en Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (CEPRIT)
16	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Gestionar el soporte administrativo de la Gerencia de Oferta Flexible
17	GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	Realizar acciones de difusión dirigidas a las prestaciones sociales que se brindan
18	GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	Mejorar la calidad de los servicios de prestaciones sociales
19	GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	Desarrollar estrategias para impulsar la investigación y la innovación en prestaciones sociales
20	GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	Ampliar y mejorar la oferta de prestaciones sociales dirigidas a las personas adultas mayores y personas con discapacidad
21	GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano y las áreas operativas a su cargo
22	GERENCIA CENTRAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR Y PERSONA CON DISCAPACIDAD	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
23	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Fortalecer las competencias del personal de la Institución que forma parte del Sistema de Prestaciones Económicas
24	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Desarrollar acciones para efectuar el pago de subsidios a nivel nacional (fondo de salud y agrario)
25	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Elaborar los estudios actuariales de la Institución
26	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Formular la propuesta del Modelo de Asignación Financiera de Recursos
27	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Evaluar el desempeño de los contratos suscritos cor seguros privados y SCTR de acuerdo a Convenio Vigente
28	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Supervisar, Evaluar y realizar el Control posterior de los procesos de prestaciones económicas





00	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES	Fiscalización posterior de los registros de los
29	ECONÓMICAS	asegurados y entidades empleadoras respecto a la aplicación de los procesos de aseguramiento
30	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Implementar los Planes de Auditorias de Seguros y Verificación
31	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Implementar las acciones para desarrollar la Encuesta de Satisfacción al Asegurado dirigida a las prestaciones de salud brindadas a los asegurados (1° Etapa)
32	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Implementar las acciones para realizar la Encuesta de Satisfacción al Asegurado dirigido a las prestaciones económicas y aseguramiento
33	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Mejorar el Sistema de Información de Atención al Asegurado
34	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Integrar en una Estructura de Base de Datos las Plataformas de Atención al Asegurado Institucionales (1era Etapa)
35	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Brindar atención telefónica especializadas y en otros canales alternativos a través de la Actividad EsSalud en Línea.
36	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Gestionar la atención al asegurado de consultas, requerimientos, reclamos, sugerencias de las prestaciones que brinda EsSalud y de la plataforma de atención de seguros y prestaciones económicas
37	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Implementar mecanismos de gestión, supervisión y evaluación de las acciones de voluntariado
38	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Fortalecer capacidades y competencias en el equipo de voluntariado.
39	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
40	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Gestionar el gobierno de seguridad de la información
41	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Atender el soporte técnico del parque informático de la institución
42	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Gestionar el servicio de red de comunicaciones LAN, red de datos IP, Internet y red de telefonía
43	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Administrar las Inversiones Financieras de ESSALUD
44	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Gestionar el recupero de la deuda
45	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento de la Gerencia Central
46	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Gestionar el Mantenimiento y Reparación de Infraestructura, orientado a las redes asistenciales
47	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
48	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Emitir opinión técnica de directivas y planes institucionales
49	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Elaborar documentos de gestión institucional
50	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Elaborar documentos Normativos de gestión
51	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Revisar y actualizar el Reglamento de Organización y Funciones de ESSALUD
52	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Elaborar la Nueva Estructura Organizacional de ESSALUD
53	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Elaborar el Modelo de Organización de Hospitales Nacionales
54	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Modificar el Texto Único de Procedimientos Administrativos TUPA de ESSALUD
55	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Elaborar los reportes, boletines, informativos y anuarios del sistema estadístico institucional.
56	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Asesorar en negociación colectiva y seguimiento del cumplimiento de las convenciones colectivas
57	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Administrar el registro y control de las Organizaciones sindicales, Federaciones y Confederaciones de la Institución
58	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Desarrollar y ejecutar procesos administrativos disciplinarios (PADs) e implementar recomendaciones para el deslinde de responsabilidades de servidores





	Órganos Centrales	Actividad
59	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Ejecutar y evaluar los Programas de Apoyo a la formación profesional y propuesta de convenios institucionales de tutoría y entrenamiento
60	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Administrar la Infraestructura Institucional para fomentar las actividades educativas (Rebagliati, Almenara)
61	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	Implementar el sistema de gestión de la calidad y seguridad del paciente
62	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	Implementar estándares de calidad y seguridad del paciente
63	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	Diseñar el Tablero de Mando de Indicadores de ESSALUD en los ejes financiero, clientes, procesos y aprendizaje
64	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
65	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Formular, evaluar y realizar el Seguimiento del Plan Anual de Contrataciones (PAC) de la Institución
66	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Administrar el mantenimiento de las Instalaciones e Infraestructura, el abastecimiento del combustible de la flota vehícular y de los Servicos Básicos de la Sede Central
67	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Supervisar, evaluar y realizar el monitoreo de los procesos bajo la competencia de logística
68	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Gestionar los seguros patrimoniales y SOAT a nivel nacional
69	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano y las áreas operativas a su cargo
70	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Implementar y monitorear las recomendaciones del Organo de Control Institucional
71	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
72	GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	Monitorear a las unidades de Asesoría Jurídica en los OODD
73	GERENCIA CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIONES	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
74	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	Gestionar convenios de cooperación, misiones profesionales humanitarias, donaciones, y otras actividades interinstitucionales
75	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	Gestionar la capacitación al personal de la institución
76	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	Gestionar y fortalecer el posicionamiento de EsSalud a través de los organismos internacionales
77	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	Difundir los lineamientos de la oficina de cooperación internacional en el portal web institucional
78	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
79	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
80	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Gestionar la información institucional mediante distintos mecanismos de comunicación
81	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Realizar seguimiento y asistencia técnica en temas comunicacionales de la institución
82	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Realizar actividades orientadas al logro de una gestión transparente.
83	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Elaborar e implementar las normas, procedimientos de los procesos comunicacionales de la institución
84	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Brindar atención protocolar y cobertura periodística en los eventos en que participa la Alta Dirección
85	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
86	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Fortalecer y mejorar el Sistema y los Planes de Respuesta ante emergencias y desastres
87	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Impulsar los Planes de Prevención y Preparación en el marco de Hospitales Seguros
88	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Diseñar e implementar un marco metodológico para la Gestión Integral de Riesgos





	Órganos Centrales	Actividad
89	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Implementar el Sistema de Gestión de Continuidad Operativa en Essalud
90	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Administrar el Fondo de Emergencia de Desastres para las Redes Asistenciales del ámbito nacional
91	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
92	OFICINA DE DEFENSA NACIONAL	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Oficina
93	SECRETARIA GENERAL	Gestionar la documentación Institucional (distribución y despacho)
94	SECRETARIA GENERAL	Administrar, conservar los documentos custodiados en el Archivo Central
95	SECRETARIA GENERAL	Administrar la Biblioteca Central
96	SECRETARIA GENERAL	Realizar actividades para el acceso a la información
97	SECRETARIA GENERAL	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano
98	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Brindar atenciones de salud a distancia, través del uso de tecnologías de la información y telecomunicaciones
99	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Supervisar y realizar el seguimiento de los Centros con Teleradiología, teleconsulta a nivel nacional y EESS con Teleserums
100	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Socializar y difundir los servicios de atenciones de salud a distancia mediante TIC's, que brinda EsSalud en el ámbito nacional
101	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Formular mecanismos para mejorar y/o optimizar el funcionamiento de los procesos realizados
102	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Formular la estructura de costos de las diversas actividades de telemedicina
103	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Estimar y determinar las Necesidades de Bienes Estratégicos para el periodo del 2018
104	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Supervisar, monitorear y realizar la asistencia técnica en el ámbito nacional de los procesos realizados en la Central de Abastecimiento de bienes estratégicos
105	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento de la Central
106	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Fortalecer el desarrollo de la investigación en EsSalud que cumpla con los estándares metodológicos, éticos y administrativos.
107	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Fortalecer las competencias del personal
108	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Fortalecer los procesos de elaboración de guía de práctica clínica
109	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Evaluar el uso de tecnologías sanitarias (productos farmacéuticos y dispositivos médicos) en la institución
110	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano



Fuente: Formato de Evaluación de los OOCC

De las 716 subactividades programadas al IV Trimestre resultaron 491 subactividades (68.6% del total) en el estado "Excelente", cuyo detalle se presenta en el Anexo 6. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

3.2.2 Actividades y Subactividades en Estado "Bueno"

De las 203 actividades programadas al IV Trimestre resultaron 35 actividades (17.2% del total) en el estado "Bueno", que son:



Cuadro Nº 32. Actividades en Estado "Bueno" de los Órganos Centrales

	Órganos Centrales	Actividad
1	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Formular, aprobar, difundir e implantar documentos normativos que regulen los procesos de prestaciones de salud
2	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Actualizar documentos normativos que regulen los procesos de prestaciones de salud
3	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Realizar asistencias técnicas para implantar documentos normativos y aplicar políticas y prioridades en salud
4	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Monitorear y evaluar el cumplimiento de las políticas, normas y estrategias relacionadas a las prestaciones de salud
5	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Fortalecer el Sistema Nacional Cardiovascular - Etapa I
6	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Supervisar y monitorear el cumplimiento de la Programación Sanitaria, Plan Anual de Auditoria, recomendaciones de SUSALUD y Directiva de Referencia y Contrareferencias del ámbito nacional
7	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Fortalecer los procesos de gestión de la información
8	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano y las áreas operativas a su cargo
9	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Brindar prestaciones asistenciales en el domicilio a personas adultas mayores con dependencia funcional y pacientes con enfermedades terminales (PADOMI)
10	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Gestionar la operatividad del Sistema de Prestaciones Económicas y Seguros
11	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
12	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Implementar y equipar el servicio de voluntariado de EsSalud
13	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Desarrollar e implementar aplicaciones para la optimización de los sistemas de información
14	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Desarrollar e implementar aplicaciones para la optimización de los sistemas de información institucionales
15	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Gestionar la infraestructura de tecnologías de información y los pases a producción de los sistemas de información
16	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Administrar el Sistema de Tesorería Institucional
17	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Formular y Elaborar estudios de preinversión y estudios definitivos
18	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Recepcionar los Proyectos de Inversión con obras y equipamiento concluido
19	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Supervisar el cumplimiento de la ejecución de Plan Anual de Mantenimiento Hospitalario de las Redes Asistenciales
20	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de la Gerencia Central
21	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Programar, formular y evaluar el Planeamiento Estratégico y Operativo
22	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Implementar la Directiva de Gestión por Procesos
23	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Programar, Formular y Evaluar el Presupuesto Institucional
24	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Administrar la cobertura de seguros por riesgos del personal de la Institución y ejecución de las pólizas contratadas
25	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	Fortalecer las competencias del personal de la institución en temas relacionados a la gestión de la calidad.
26	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno





	Órganos Centrales	Actividad				
27	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA .	Realizar el saneamiento inmobiliario de la Institución. (predios inmersos en procesos contenciosos y tributarios)				
28	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Controlar el patrimonio, realizar el inventario de bienes muebles y gestionar las altas y bajas de bienes patrimoniales				
29	GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	Emitir opiniones y/o informes en materia administrativa legal				
30	GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	Ejercer la defensa judicial de la institución y funcionarios				
31	GERENCIA CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIONES	Monitorear y evaluar los procesos de promoción de inversiones y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de inversión suscritos				
32	GERENCIA CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIONES	Fortalecer la metodología, procesos y procedimientos para formular los proyectos y contratos de inversión con participación privada				
33	GERENCIA CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIONES	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central				
34	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central				
35	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Elaborar y/o actualizar especificaciones técnicas/ condiciones de uso de productos farmacéuticos o dispositivos médicos.				

Fuente: Formato de Evaluación de los OOCC

De las 716 subactividades programadas al IV Trimestre resultaron 35 subactividades (4.9% del total) en el estado "Bueno" cuyo detalle se presenta en el Anexo 6. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html





3.2.3 Actividades y Subactividades en Estado "Regular"

De las 203 actividades programadas al IV Trimestre resultaron 18 actividades (8.9% del total) en el estado "Regular", que son:

Cuadro N° 33. Actividades en Estado "Regular" de los Órganos Centrales

	Órganos Centrales	Actividad
1	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Fortalecer las competencias de los equipos de gestión de los órganos desconcentrados
2	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Formular los Estados Financieros de ESSALUD
3	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Supervisar y monitorear los estudios de preinversión, estudios definitivos, estudios de vulnerabilidad y Estudios de Ecoeficiencia
4	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	Realizar el seguimiento y monitoreo del avance físico de obras y de la adquisición de equipamiento ligago a proyectos de inversión
5	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Elaborar y sistematizar la información técnica que facilite la gestión del conocimiento en ESSALUD
6	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Programar, formular y evaluar el Planeamiento de Inversiones
7	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Gestionar la administración de personal institucional (procesos y acciones de personal y gestión de planillas)
8	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Actualizar la Información para el Portal de Transparencia de EsSalud a nivel nacional
9	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Gestionar y normar la incorporación, organización y distribución del trabajo y la programación de necesidades de recursos humanos
10	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Realizar acciones de estímulo, asistencia económica, social y de apoyo a la salud de los trabajadores de la Institución y su familia
11	GERENCIA CENTRAL DE LOGÍSTICA	Gestionar los almacenes y distribuir los medicamentos, materiales y equipos a nivel nacional
12	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Fortalecer las competencias de periodistas, responsables de la ORI y funcionarios en temas de comunicación institucional.
13	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Gestionar, realizar el seguimiento y monitoreo de los procesos logísticos, contratos y adendas de bienes estratégicos y su ingreso al almacén
14	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Redistribuir, evaluar y controlar la disponibilidad de bienes estratégicos (desabastecimiento y Sobre stocks)
15	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Elaborar y/o actualizar la normatividad para fortalecer la gestión de tecnologías sanitarias e investigación
16	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Monitorear y/o Supervisar los procesos relacionados al uso de tecnologías sanitarias y medicamentos en el ámbito nacional
17	INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
18	OFICINA DE INTEGRIDAD	Fortalecer y mejorar el Sistema y los Planes de Respuesta ante emergencias y desastres



Fuente: Formato de Evaluación de los OOCC

De las 716 subactividades programadas al IV Trimestre resultaron 23 subactividades (3.2% del total) en el estado "Regular", cuyo detalle se presenta en el Anexo 6. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

3.2.4 Actividades y Subactividades en Estado "Malo"

De las 203 actividades programadas al IV Trimestre resultaron 28 actividades (13.8% del total) en el estado "Malo", que son:



Cuadro Nº 34. Actividades en Estado "Malo" de los Órganos Centrales

	O Co-t	Actividad			
	Organos Centrales				
1	GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD	Fortalecer la Red Primaria de Salud			
2	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Gestionar las prestaciones de salud en el extranjero			
3	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Brindar atención telefónica especializada y a través de otros canales alternativos			
4	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central			
5	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Actualizar, simplificar y mejorar la normatividad de seguros y prestaciones económicas			
6	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Realizar actividades presenciales de difusión y promoción de los productos y servicios brindados por la seguridad social en salud			
7	GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS	Mejorar los procesos de seguros y prestaciones económicas			
8	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Implementar el Modelo de Gestión de Atención al Asegurado a nivel nacional en las plataformas de atención al usuario - PAUS			
9	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Regular la normatividad para la organización y funcionamiento del sistema de voluntariado de EsSalud			
10	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano			
11	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Controlar la Recaudación por Aportaciones y Gestión de la Deuda Tributaria a cargo de la SUNAT			
12	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de la Gerencia Central			
13	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Fortalecer el Sistema Estadístico Institucional			
14	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Implementar el Sistema de Costos Institucional			
15	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de la Gerencia Central			
16	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Programar, aprobar, ejecutar, supervisar, evaluar y realizar la asistencia técnica en temas de capacitación, desarrollo y formación del Personal			
17	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Implementar el sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo			
18	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano			
19	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN DE LAS PERSONAS	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central			
20	GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano			
21	GERENCIA CENTRAL DE PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE CONTRATOS DE INVERSIONES	Promocionar y promover proyectos de inversión para la institución con participación privada			
22	OFICINA DE RELACIONES INSTITUCIONALES	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central			
23	SECRETARIA GENERAL	Implementar módulo de digitalización de documentos en la Mesa de Partes			
24	SECRETARIA GENERAL	Implementar módulos de Atención al Público (Módulo de consultas, sistemas de colas, televisores)			
25	SECRETARIA GENERAL	Supervisar y brindar asistencia técnica referida a los procesos y procedimientos de la administración			
		documentaria, sistema de archivos, portal de transparencia institucional y accesos a la información pública			
26	SECRETARIA GENERAL	Ejecutar, monitorear, capacitar y evaluar la implementación del Plan del Sistema de Control Interno 2016-2017 de EsSalud			
27	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central			
28	CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATÉGICOS - CEABE	Formular e implementar estrategias de mejora dirigidas al abastecimiento de bienes estratégicos del			

20 SECRETARIA

Fuente: Formato de Evaluación de los OOCC

De las 716 subactividades programadas al IV Trimestre resultaron 63 subactividades (8.8% del total) en el estado "Malo", cuyo detalle se presenta en el Anexo 6. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

ámbito nacional





3.2.5 Actividades en Estado "Sin Avance"

De las 203 actividades programadas al IV Trimestre resultaron 12 actividades (5.9% del total) en el estado "Sin Avance", que son:

Cuadro Nº 35. Actividades en Estado "Sin Avance" de los Órganos Centrales

	Órganos Centrales	Actividad
1	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Diseñar el modelo de financiamiento y evaluación del financiamiento de las Prestaciones de Salud
2	GERENCIA CENTRAL DE OPERACIONES	Fortalecer la seguridad del ambiente fisico de la Oficina de Información de Operaciones para asegurar la continuidad de los servicios operativos
3	GERENCIA CENTRAL DE ATENCIÓN AL ASEGURADO	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
4	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de la Gerencia Central
5	GERENCIA CENTRAL DE GESTIÓN FINANCIERA	Actualizar Directivas y/o Procedimientos de Cobranza
6	GERENCIA CENTRAL DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento de la Gerencia Central
7	GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	Capacitar a las Redes Asistenciales en temas de procesos judiciales
8	GERENCIA CENTRAL DE ASESORÍA JURÍDICA	Implementar el Plan de Trabajo del Sistema de Control Interno en el ámbito de su Gerencia Central
9	SECRETARIA GENERAL	Dirigir, coordinar y supervisar administrativamente a los Órganos de EsSalud en el marco de las normativas internas y externas dispuestas - Gerencia General
10	SECRETARIA GENERAL	Conducir, establecer, supervisar y evaluar las políticas y lineamientos institucionales - Presidencia Ejecutiva
11	SECRETARIA GENERAL	Establecer y supervisar la aplicación de la política institucional en EsSalud - Consejo Directivo
12	CENTRO NACIONAL DE TELEMEDICINA - CENATE	Realizar la gestión administrativa para el soporte y funcionamiento del Órgano y las áreas operativas a su cargo

Fuente: Formato de Evaluación de los OOCC

De las 716 subactividades programadas al IV Trimestre resultaron 104 subactividades (14.5% del total) en el estado "Sin Avance", cuyo detalle se presenta en el Anexo 6. http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html

3.3 Ejecución Presupuestal

A nivel de ejecución presupuestal al mes de diciembre 2017 por Órgano Central Fondo SALUD en el Cuadro siguiente se presenta, el porcentaje de cumplimiento de los Órganos Centrales que fue de 85.2% (S/. 316 636 340 soles), así mismo se puede observar que, el 31.6% (S/. 100 046 393 soles) corresponde a personal, el 4.3% (S/. 13 740 317 soles) a bienes y el 64.1% (S/. 202 849 630 soles) a servicios.

Cuadro Nº 36. Ejecución presupuestal al mes de diciembre de los OCCC Fondo SALUD



对特殊的人的关系,并不是	Presupuesto	Ejecució	n al IV Trimes	Total al IV	Avance		
Dependencias	Aprobado 2017 (1)	Personal	Bienes	Servicios	Trimestre 2017 (2)	Anual % (2/1)	
Gerencia Central de Prestaciones de Salud	1,093,420	-	49,016	1,610,460	1,659,476	151.8%	
Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas 3/	46,311,566	42,423,813	582,803	8,796,837	51,803,453	111.9%	
Centro Nacional de Telemedicina	1,279,425	1,133,536	7,702	227,400	1,368,638	107.0%	
Órgano de Control Institucional	3,641,854	3,432,238	1,430	3,514	3,437,182	94.4%	
Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Persona con Discapacidad	57,842,747	25,034,403	440,133	28,856,326	54,330,862	93.9%	
Gerencia Central de Logística	44,227,653	51,224	22,865	41,177,564	41,251,653	93.3%	
Gerencia Central de Gestión Financiera	2,287,578	429,200	94,811	1,504,377	2,028,388	88.7%	
Gerencia Central de Gestión de las Personas 4/	12,516,154	4,714,274	618,033	5,488,416	10,820,723	86.5%	



%	37 1,435,565	31.6%	4.3%	64.1%	510,030,040	OO.276
TOTAL	371,455,985	100,046,393	13,740,317	202,849,630	316,636,340	85.2%
Contingencias	8,991,593	545,216	(19)	16,847,456	17,392,672	193.4%
Oficina de Relaciones institucionales	15,110,775	-	95,027	2,454,951	2,549,978	16.9%
Oficina de gestión de la Calidad y Humanización	1,708,387	•	-	478,318	478,318	28.0%
Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos	866,745	-	•	327,440	327,440	37.8%
Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de Inversiones	250,000	-	-	135,975	135,975	54.4%
Instituto de Evaluación de Tecnologías en salud e Investigación	8,180,575	-	94,930	4,561,500	4,656,430	56.9%
Gerencia Central de Atención al Asegurado 1/	37,884,935	10,213,961	151,747	12,254,116	22,619,824	59.7%
Gerencia Central de Proyectos de Inversión	10,027,235	-	1,713,662	5,752,943	7,466,605	74.5%
Oficina de Defensa Nacional 5/	1,312,105	16,975	234,568	773,734	1,025,277	78.1%
Gerencia Central de Operaciones 2/	38,007,240	12,051,553	57,229	17,803,026	29,911,808	78.7%
Gerencia Central de Tecnologías de nformación y Comunicaciones	79,915,998	-	9,576,361	53,795,277	63,371,638	79.3%

^{1/} A partir de mayo 2017 considera gastos de los fondos financieros según Resol PE Nº 142 PE-ESSALUD-2017

A nivel de ejecución presupuestal al mes de diciembre 2017 por Órgano Central Fondo AFESALUD en el Cuadro siguiente se presenta, el porcentaje de cumplimiento de los Órganos Centrales que fue de 97.26% (S/. 184 390 668 soles), así mismo se puede observar que, el 82.0% (S/. 147 058 148 soles) corresponde a personal, el 2.0% (S/. 3 544 118 soles) a bienes y el 16.0% (S/. 179 333 533 soles) a servicios.



Dependencias	Presupuesto Aprobado	Ejecución al IV Trimestre 2017			Total al IV	Avance Anual %
	2017 (1)	Personal	Blenes	Servicios	2017 (2)	(2/1)
Oficina de Defensa Nacional	1,029,618	1,331,572	17,393	65,390	1,414,355	137.37%
Oficina de Cooperación Internacional	810,672	736,248	3,831	167,634	907,713	111.97%
Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos	7,786,059	6,372,472	59,053	1,844,821	8,276,346	106.30%
Gerencia Central de Logística	24,065,937	9,947,810	2,172,799	13,265,200	25,385,809	105.48%
Gerencia Central de Atención al Asegurado 2/	3,924,020	4,101,795	10,939	13,229	4,125,963	105.15%
Gerencia Central de Prestaciones de Salud	10,878,313	11,005,955	57,600	84,363	11,147,918	102.48%
Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación	3,296,450	3,287,712	38,906	47,516	3,374,134	102.36%
Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas	15,532,008	15,843,223	3,544	23,214	15,869,981	102.18%
Gerencia Central de gestión Financiera	20,341,319	16,641,327	107,524	4,006,823	20,755,674	102.04%
Órgano de Control Institucional	12,999,522	11,779,962	78,258	1,368,710	13,226,930	101.75%
Gerencia Central de gestión de las Personas 3/	14,133,580	11,988,669	128,844	1,983,560	14,101,073	99.77%
Gerencia Central de Proyectos de Inversión	6,243,447	5,946,345	55,190	84,646	6,086,181	97.48%
Oficina Central de Relaciones Institucionales	3,302,827	3,153,784	18,295	35,328	3,207,407	97.11%
Presidencia Ejecutiva	2,934,945	1,921,564	64,457	846,213	2,832,234	96.50%
Gerencia Central de Tecnologías de Información y Comunicaciones	8,897,377	8,348,582	15,728	176,449	8,540,759	95.99%
Gerencia Central de Asesoría Jurídica	7,199,488	5,536,861	62,877	1,289,082	6,888,820	95.68%



^{2/} No considera Gerencia de Oferta Flexible

^{3/} No considera Subsidios ni Comisión de Servicios de Recaudación

^{4/} No considera Uniformes, Navidad ni Capacitación

^{5/} No considera Plan de Lluvias



%		82.0%	2.0%	16.0%		
TOTAL	184,390,668	147,058,148	3,544,118	28,731,267	179,333,533	97.26%
Contingencias	193,013	46,320		35,008	81,328	42.14%
Oficina de la Integridad	-		573	59,810	60,383	0.00%
Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto	13,540,737	6,927,756	77,455	1,423,999	8,429,210	62.25%
Oficina de Control de la Calidad	2,565,613	2,027,634	13,738	55,198	2,096,570	81.72%
Gerencia Central de Operaciones	9,571,106	8,281,971	98,001	60,786	8,440,758	88.19%
Gerencia Central de la Persona Adulta Mayor y Discapacidad	3,183,394	2,861,921	13,821	19,614	2,895,356	90.95%
Gerencia Central de Promoción y Gestión de Contratos de inversiones	2,985,235	2,100,313	27,200	643,768	2,771,281	92.83%
Consejo Directivo 1/	804,618	663,164	31,321	53,384	747,869	92.95%
Secretaria General	5,858,031	4,110,026	350,375	995,844	5,456,245	93.14%
Gerencia General	2,313,339	2,095,162	36,396	81,678	2,213,236	95.67%

CAPÍTULO IV. PRINCIPALES LIMITACIONES Y/O DIFICULTADES

Como consecuencia de los resultados de la evaluación, podemos inferir los siguientes problemas y limitaciones encontrados en los Órganos Desconcentrados y Órganos Centrales.

Cuadro N° 38. Principales Problemas y Limitaciones en los OODD y OOCC

N°	Limitaciones y/o Dificultades	Medidas Correctivas				
1	La dernora en la aprobación del POI 2017 (20.07.2017), causó que muchos Órganos Centrales no hayan estado pendientes del avance en la ejecución de sus actividades programadas para la entrega trimestral de su información.	La formulación y aprobación del Plan Operativo Institucional deberá ser aprobado antes del inicio de un nuevo ejercicio presupuestal, para periodos posteriores.				
2	El sistema SGS presento dificultades que no permitía el acceso al mismo. El SGS está diseñado en el formato asp que no permite actualización de acuerdo a los sistemas informáticos actuales.	El seguimiento y reporte de las Iniciativas de Gestión de los OODD se realizó a través de formatos en Excel, el mismo que permitió realizar el seguimiento y reporte del avance de las iniciativas de gestión. Se debería desarrollar un nuevo sistema de acuerdo a las necesidades del área de planeamiento.				
3	Se mantiene 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.	Los Órganos Desconcentrados, deben mejorar sus procesos de evaluación del POI, para ello deberán aplicar la Directiva N° 08-GG-EsSalud-2015, Directiva de Seguimiento, Control y Evaluación del Plan Operativo Institucional del Seguro Social de Salud - EsSalud; 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.				
4	Los Organos Desconcentrados no cuentan con un 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.				
5	Falta de profesionales especializados para la ejecución de determinadas actividades inherentes de cada OOCC.	Incluir en los planes de Capacitación de cada OOCC cursos, talleres, etc, relacionados a las funciones que le compete.				



^{1/} No considera Dietas de Directorio 2/ A partir de mayo 2017 considera gastos de los fondos financieros según Resol PE N° 142 PE-ESSALUD-2017 3/ No considera Uniformes, Navidad ni Capacitación



CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

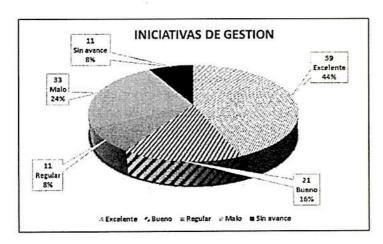
ÓRGANOS DESCONCENTRADOS

- 5.1 Las 17 actividades de prestaciones de salud programadas y presentadas al FONAFE, alcanzaron un nivel de cumplimiento excelente y bueno.
- 5.2 De los 08 indicadores de salud programados la mayoría de ellos alcanzo un cumplimiento bueno y regular.
- 5.3 Los cuatro indicadores de Gestión Administrativa⁷ obtuvieron el siguiente avance:

X°	Nombre del Indicador	Meta	N° de OODD que no cumplleron la meta
1	Porcentaje de Productos Farmacéuticos con cobertura crítica < 01 mes	< 5%	09
2	Porcentaje de Cumplimiento de la Normatividad Institucional y Nacional de Control de Dispositivos Médicos en los Establecimientos de Salud.	100%	28
3	Porcentaje de variación de la disminución de los días de incapacidad temporal (DIT)	≥ 10%	19
4	Porcentaje de procesos logísticos adjudicados del Plan Anual de Contrataciones (PAC) local	85%	04

Se observa un buen número de OODD que no cumplieron con la meta de los indicadores programados; el mayor número de OODD que no cumplieron la meta de los indicadores de gestión administrativa corresponde al 2do indicador, seguido del 3er indicador.

- 5.4 En Prestaciones económicas se alcanzó el 108% de nivel de ejecución, lo que significó la atención de 28 006 expedientes adicionales a los programados; las ejecuciones presupuestales de estas prestaciones alcanzaron el 99% respecto a lo programado al IV trimestre del año
- 5.5 A nivel de Prestaciones Sociales, las actividades programadas al IV Trimestre del 2017, alcanzaron la meta propuesta.
- 5.6 Se programaron 135 iniciativas de gestión cuyo resultado-fueron:
 - 59 Iniciativas en el estado de Excelente (43.7% del total)
 - 21 Iniciativas en el estado de Bueno (15.6% del total)
 - 11 Iniciativas en el estado de Regular (8.1% del total)
 - 33 Iniciativas en el estado de Malo (24.4% del total)
 - 11 Iniciativas en el estado de Sin Avance (8.1% del total)



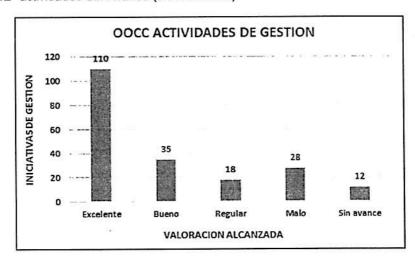
Denominación utilizada en el Plan Operativo Institucional 2017, aprobado con Resolución de Gerencia General N°914-GG-ESSALUD-2017, referida a indicadores de los Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales.



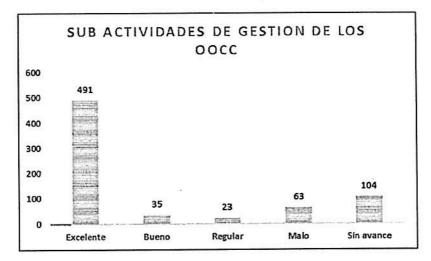


ÓRGANOS CENTRALES

- 5.7 A nivel de Actividades de Gestión, se programaron un total de 203 actividades, cuyo resultado es:
 - 110 actividades en el estado de Excelente (54.2% del total)
 - 35 actividades en el estado de Bueno (17.2% del total)
 - 18 actividades en el estado de Regular (8.9% del total)
 - 28 actividades en el estado de Malo (13.8% del total)
 - 12 actividades Sin Avance (5.9% del total)



- 5.8 A nivel de Subactividades, se programaron un total de 716, cuyo resultado es:
 - 491 Subactividades en el estado de Excelente (68.6% del total)
 - 35 Subactividades en el estado de Bueno (4.9% del total)
 - 23 Subactividades en el estado de Regular (3.2% del total)
 - 63 Subactividades en el estado de Malo (8.8% del total)
 - 104 Subactividades Sin Avance (14.5% del total)





5.9 Las principales dificultades encontradas en la evaluación del Plan Operativo Institucional 2017 están relacionados con recursos humanos limitados, así como no especializados y demora en el reporte por parte de los Órganos Centrales, Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales.



CAPÍTULO VI. RECOMENDACIONES

- 6.1 Los Órganos Centrales, Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, deberán designar personal para el seguimiento, evaluación y entrega oportuna del informe de la ejecución del Plan Operativo.
- 6.2 Seguimiento y monitoreo de los Órganos Centrales, Órganos Desconcentrados y Órganos Prestadores Nacionales, que no alcanzaron cumplir con la meta programada.





Anexo 01 Indicadores y Actividades de FONAFE al IV Trimestre 2017

La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html





Anexo 02A Metas de Prestaciones de Salud por Red Asistencial Metas de Iniciativas de Gestión al IV Trimestre 2017



La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento_institucional/anospòi.html



Anexo 2B Ficha x OOODD al IV Trimestre 2017



La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento_institucional/anospoi.html





Anexo 03 Metas de Prestaciones Económicas al IV trimestre 2017

La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html





Anexo 04 Metas de Prestaciones Sociales al IV Trimestre 2017

La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html





Anexo 05 Informe de Evaluación POI Metas de Subactividades de OO.CC. al IV Trimestre 2017

La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html





Anexo 06 Subactividades de OO.CC. programadas IV Trimestre 2017

La información se encuentra en el siguiente link http://intranet.essalud/portal/GCPD/planeamiento institucional/anospoi.html