RENZO ALBERTI SILVA NOTARIO 304

ACTA
CONSEJO DIRECTIVO
QUINTA SESIÓN ORDINARIA
Lima, 11 de marzo de 2015

En la ciudad de Lima, siendo las nueve horas del día 11 de marzo del año 2015, se reunió el Consejo Directivo del Seguro Social de Salud – EsSalud, en la sede central, sito en Jr. Domingo Cueto Nº 120, 3er piso, Distrito de Jesús María, bajo la Presidencia de la doctora **Virginia Baffigo Torré de Pinillos**, con la asistencia de los señores consejeros: **María Soledad Guiulfo Suárez Durand, María Paulina Giusti Hundskopf, Oscar Miguel Graham Yamahuchi, José Luis Balta Chirinos, Guillermo Ferreyros Cannock, Jorge Cristóbal Párraga, Guillermo Onofre Flores y Oscar Alarcón Delgado.**

Asimismo, participaron el Eco. Miguel La Rosa Paredes, Gerente General, y la Abog. Ana Bustamante Huamán, Secretaria General (e).

La doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, dio la bienvenida a los asistentes,y seguidamente, procedió a dar inicio a la sesión de Consejo Directivo, conforme a los temas de agenda que a continuación se detallan:

I. INFORMES

1. Informe sobre la ejecución presupuestal del año 2014.

La doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, presentó al señor Martín Sanabria Zambrano, Gerente Central de Gestión Financiera, quien estuvo acompañado del señor Fernando Valenzuela Aparcana, Gerente de Presupuesto.

Dando inicio a su exposición, el señor Fernando Valenzuela realizó una comparación entre lo ejecutado presupuestalmente en los años 2013 y 2014, conforme a los siguiente cuadros:

Cuadro Nº 1
Evaluación Presupuestaria de EsSalud
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014			VARIACION ANUAL	
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	En %	En S/.
1. INGRESOS	**8,259,759,082**	**8,883,920,796**	**8,874,067,729**	**99.89**	**7.44**	**614,308,647**
1.2. Venta de Servicios	8,060,232,123	8,661,962,753	8,647,448,432	99.83	7.29	587,216,309
- Aportaciones de Asegurados	8,044,837,029	8,646,824,953	8,633,196,745	99.84	7.31	588,359,716
- Prestaciones a No Asegurados	15,395,094	15,137,800	14,251,687	94.15	(7.43)	(1,143,407)
1.3. Ingresos Financieros	106,485,467	131,236,738	135,646,643	103.36	27.39	29,161,176
1.6. Otros	93,041,492	90,721,305	90,972,654	100.28	(2.22)	(2,068,838)
2. EGRESOS	**7,119,144,404**	**7,928,953,637**	**8,014,975,833**	**101.08**	**12.58**	**895,831,429**
2.1. Compra de Bienes	1,385,437,887	1,354,423,149	1,426,160,363	105.30	2.94	40,722,476
2.2. Gasto de Personal	4,044,845,800	4,432,060,588	4,376,034,669	98.74	8.19	331,188,869
2.3. Servicios Prestados por Terceros	1,137,500,461	1,581,682,254	1,635,676,835	103.41	43.80	498,176,374
2.4. Tributos	6,294,975	3,772,653	3,520,561	93.32	(44.07)	(2,774,414)
2.5. Gastos Diversos de Gestión	545,065,281	557,014,993	573,583,405	102.97	5.23	28,518,124
RESULTADO DE OPERACIÓN	**1,140,614,678**	**954,967,159**	**859,091,896**	**89.96**	**(24.68)**	**(281,522,782)**
3. GASTOS DE CAPITAL	**379,488,394**	**566,509,163**	**482,571,974**	**85.18**	**27.16**	**103,083,580**
4. INGRESOS DE CAPITAL	**2,099,624**	**2,099,624**	**2,099,624**	**100.00**	**.**	**.**
5. TRANSFERENCIAS NETAS	**(168,177,786)**	**(176,150,214)**	**(171,096,717)**	**97.13**	**1.74**	**(2,918,931)**
RESULTADO ECONOMICO	**595,048,122**	**214,407,406**	**207,522,829**	**96.79**	**(65.13)**	**(387,525,293)**
SALDO FINAL	**595,048,122**	**214,407,406**	**207,522,829**	**96.79**	**(65.13)**	**(387,525,293)**
GIP - TOTAL	**4,331,981,111**	**4,742,156,219**	**4,695,311,728**	**99.01**	**8.39**	**363,330,617**

Cuadro Nº 2
Ingreso Presupuestal de EsSalud
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL	
					En %	En S/.
1.2 Venta de Servicios	**8,060,232,123**	**8,661,962,753**	**8,647,448,432**	**99.83**	**7.29**	**587,216,309**
1.2.1 Aportaciones	**8,044,837,029**	**8,646,824,953**	**8,633,196,745**	**99.84**	**7.31**	**588,359,716**
Fondo de Salud	**7,940,040,997**	**8,533,152,883**	**8,517,672,329**	**99.82**	**7.27**	**577,631,332**
- Regulares	7,747,047,013	8,338,560,827	8,329,830,462	99.90	7.52	582,783,449
- SCTR	82,662,707	85,971,432	84,210,528	97.95	1.87	1,547,821
- Fraccionamiento	46,962,632	44,299,999	46,034,232	103.91	(1.98)	(928,400)
- Nuevo Potestativo Unico	4,759,237	3,917,045	4,153,706	106.04	(12.72)	(605,531)
- Seguro Caja de Beneficio del Pescador	37,118,950	37,634,722	31,178,973	82.85	(16.00)	(5,939,977)
- Nuevo Seguro Independiente (PEAS)	20,804,129	22,162,726	21,629,432	97.59	3.97	825,303
- Otros	686,329	606,132	634,996	104.76	(7.48)	(51,333)
Fondo Agrario	**104,796,032**	**113,672,070**	**115,524,416**	**101.63**	**10.24**	**10,728,384**
1.2.2 Ventas a Terceros	**15,395,094**	**15,137,800**	**14,251,687**	**94.15**	**(7.43)**	**(1,143,407)**
1.3. Ingresos Financieros	**106,485,467**	**131,236,738**	**135,646,643**	**103.36**	**27.39**	**29,161,176**
Intereses por Ahorros	157,714	87,351	89,384	102.33	(43.33)	(68,330)
Intereses por Colocaciones	105,872,656	130,745,841	135,153,713	103.37	27.66	29,281,057
Otros	455,097	403,546	403,546	100.00	(11.33)	(51,551)
1.6. Otros	**93,041,492**	**90,721,305**	**90,972,654**	**100.28**	**(2.22)**	**(2,068,838)**
TOTAL INGRESOS	**8,259,759,082**	**8,883,920,796**	**8,874,067,729**	**99.89**	**7.44**	**614,308,647**

Cuadro Nº 3
Compra de Bienes
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL	
					En %	En S/.
2.1.1 Insumos y Suministros	**1,271,503,958**	**1,226,561,248**	**1,298,769,259**	**105.89**	**2.14**	**27,265,301**
Medicinas	746,502,235	687,309,289	726,519,679	105.70	(2.68)	(19,982,556)
Material Médico	353,344,029	367,910,061	391,404,116	106.39	10.77	38,060,087
Material de Laboratorio	137,504,147	135,349,048	144,049,705	106.43	4.76	6,545,558
Material Radiológico	19,090,465	20,993,487	20,864,959	99.39	9.30	1,774,494
Material de Escritorio	4,168,996	4,208,649	4,290,044	101.93	2.90	121,048
Material PAD	7,562,265	7,232,346	8,135,354	112.49	7.58	573,089
Material de Limpieza	3,331,821	3,558,368	3,505,402	98.51	5.21	173,581
2.1.2 Combustibles y Lubricantes	**29,336,849**	**31,544,024**	**29,279,369**	**92.82**	**(0.20)**	**(57,480)**
2.1.3 Otros	**84,597,080**	**96,317,877**	**98,111,735**	**101.86**	**15.98**	**13,514,655**
Ropa Hospitalaria	13,608,053	19,351,845	17,052,358	88.12	25.31	3,444,305
Alimentos para Pacientes	23,166,036	23,900,903	24,234,464	101.40	4.61	1,068,428
Material de Ferret., Electrico, Constr.	7,939,473	8,207,179	7,460,451	90.90	(6.03)	(479,022)
Impresos y Suscripciones	2,851,066	3,200,916	3,186,869	99.56	11.78	335,803
Herramientas y Repuestos	24,829,592	27,560,574	32,383,964	117.50	30.42	7,554,372
Enseres	227,965	552,279	430,121	77.88	88.68	202,156
Otros Bienes	11,974,895	13,544,181	13,363,508	98.67	11.60	1,388,613
TOTAL	**1,385,437,887**	**1,354,423,149**	**1,426,160,363**	**105.30**	**2.94**	**40,722,476**

RENZO ALBERTI SILVA NOTARIO 305

- La consejera María Soledad Guiulfo consultó al Gerente de Presupuesto sobre las coordinaciones realizadas con los funcionarios del Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado – FONAFE, sobre el sobregiro de los rubros en los montos presupuestados; por su parte, el mencionado funcionario precisó que en reuniones de trabajo con FONAFE, se informó sobre el comportamiento del gasto del presupuesto de ESSALUD, sustentando dicha situación en la atención de requerimientos de índole asistencial priorizándolos sobre los gastos administrativos.

  En tal sentido, la precitada consejera solicitó que la Gerencia Central de Gestión Financiera elabore un informe complementario en el cual se sustente técnicamente la sobre ejecución de las partidas, considerando lo indicado por la Directiva de FONAFE y que además, el presupuesto se encuentra aprobado a nivel desagregado.

  Al respecto, el consejero Oscar Miguel Graham Yamahuchi precisó que el resultado económico que exige FONAFE está sujeto al nivel de ingreso, motivo por el cual solicitó se precise la mecánica de modificatoria presupuestal efectuada ante dicha entidad.

  Por su parte, la doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, expresó que el presupuesto aprobado en Consejo Directivo tuvo que ajustarse de acuerdo al resultado económico final; además, trajo a colación el debate efectuado en el seno del mismo, respecto al desfinanciamiento existente en las partidas vitales, como por ejemplo en medicamentos; ante lo cual se acordó adoptar acciones para suplir esta situación, focalizando las compras en aquellos rubros que eran de vital necesidad.

- Respecto al gasto de personal, se tiene una ejecución del 98.74% dentro del marco aprobado, debido a la implementación de la política salarial, que conllevó a una ejecución mayor a lo ejecutado en el año 2013.

Cuadro Nº 4
Gastos Personal
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL En %	VARIACION ANUAL En S/.
2.2.1 Sueldos y Salarios *(GIP)*	**2,950,720,005**	**3,149,068,395**	**3,102,100,801**	**98.51**	**5.13**	**151,380,796**
2.2.1.1 Básica *(GIP)*	1,024,377,620	1,144,424,576	1,108,547,006	96.87	8.22	84,169,386
2.2.1.2 Bonificaciones *(GIP)*	1,193,985,672	1,213,347,892	1,208,879,681	99.63	1.25	14,894,009
2.2.1.3 Gratificaciones *(GIP)*	299,271,140	324,147,712	325,116,526	100.30	8.64	25,845,386
2.2.1.4 Asignaciones *(GIP)*	132,073,262	130,863,645	130,983,061	100.09	(0.83)	(1,090,201)
2.2.1.5 Horas Extras *(GIP)*	172,710,514	177,495,098	172,739,141	97.32	0.02	28,627
2.2.1.6 Otros *(GIP)*	128,301,797	158,789,472	155,835,386	98.14	21.46	27,533,589
2.2.2 Compensación por Tiempo de Servicios *(GIP)*	**110,167,449**	**119,432,215**	**117,740,750**	**98.58**	**6.87**	**7,573,301**
2.2.3 Seguridad y Previsión Social *(GIP)*	**179,980,125**	**192,806,155**	**193,186,855**	**100.20**	**7.34**	**13,206,730**
2.2.4 Dietas del Directorio *(GIP)*	**309,400**	**297,500**	**275,400**	**92.57**	**(10.99)**	**(34,000)**
2.2.5 Capacitación *(GIP)*	**12,727,092**	**10,000,000**	**9,610,464**	**96.10**	**(24.49)**	**(3,116,628)**
2.2.6 Jubilaciones y Pensiones *(GIP)*	**476,630,466**	**553,092,705**	**547,250,896**	**98.94**	**14.82**	**70,620,430**
2.2.7 Otros Gastos de Personal *(GIP)*	**314,311,263**	**407,363,618**	**405,869,503**	**99.63**	**29.13**	**91,558,240**
2.2.7.1 Refrigerio (GIP)	1,434,834	1,461,992	1,445,306	98.86	0.73	10,472
2.2.7.2 Uniformes *(GIP)*	50,521,600	70,320,389	70,284,189	99.95	39.12	19,762,589
2.2.7.4 Seguro Complementario de Alto Riesgo *(GIP)*	13,059,236	15,226,446	15,037,347	98.76	15.15	1,978,111
2.2.7.6 Pago de Indemn. x Cese de Relac.Lab. *(GIP)*	-	443,901	635,194	143.09	-	635,194
2.2.7.8 Bono de Productividad *(GIP)*	240,209,993	307,282,305	308,896,156	100.53	28.59	68,686,163
2.2.7.9 Otros *(GIP)*	9,085,600	12,628,585	9,571,311	75.79	5.35	485,711
TOTAL	**4,044,845,800**	**4,432,060,588**	**4,376,034,669**	**98.74**	**8.19**	**331,188,869**

- Por otro lado, los servicios prestados de terceros se tiene una ejecución anual mayor al marco aprobado, conforme al siguiente cuadro:

Cuadro Nº 5
Servicios Prestados por Terceros
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL En %	VARIACION ANUAL En S/.
2.3.1. Transporte y Almacenamiento	**79,469,000**	**80,688,740**	**89,181,143**	**110.52**	**12.22**	**9,712,143**
2.3.2. Tarifas de Servicios Públicos	**71,865,078**	**78,083,347**	**78,866,829**	**101.00**	**9.74**	**7,001,751**
2.3.3. Honorarios Profesionales (GIP)	**6,399,443**	**9,011,544**	**7,420,367**	**82.34**	**15.95**	**1,020,924**
2.3.3.1 Auditorías (GIP)	1,534,000	2,185,950	2,185,950	100.00	42.50	651,950
2.3.3.2 Consultorías y Asesorías (GIP)	3,321,957	4,131,796	2,785,516	67.42	(16.15)	(536,441)
2.3.3.4 Otros Servicios no Personales (GIP)	1,543,486	2,693,798	2,448,901	90.91	58.66	905,415
2.3.4. Mantenimiento y Reparación	**86,291,702**	**106,540,682**	**100,030,674**	**93.89**	**15.92**	**13,738,972**
2.3.5. Alquileres	**15,022,111**	**19,906,462**	**16,519,511**	**82.99**	**9.97**	**1,497,400**
2.3.6. Servicio de Vigilancia y Limpieza (GIP)	**239,898,745**	**265,945,867**	**273,781,844**	**102.95**	**14.12**	**33,883,099**
2.3.6.1 Vigilancia (GIP)	125,913,889	146,271,694	149,841,497	102.44	19.00	23,927,608
2.3.6.3 Limpieza (GIP)	113,984,856	119,674,173	123,940,347	103.56	8.73	9,955,491
2.3.7. Publicidad y Publicaciones	**7,994,284**	**13,210,161**	**10,338,351**	**78.26**	**29.32**	**2,344,067**
2.3.8. Otros	**630,560,098**	**1,008,295,451**	**1,059,538,116**	**105.08**	**68.03**	**428,978,018**
2.3.8.1 Servicio de Mensaj. y Correspondencia (GIP)	1,472,214	1,770,750	1,588,717	89.72	7.91	116,503
2.38.3 Otros Relacionados a GIP (GIP)	29,665,682	20,953,806	21,927,290	104.65	(26.09)	(7,738,392)
2.3.8.4 Otros No Relacionados a GIP (Anexo "A")	599,422,202	985,570,895	1,036,022,109	105.12	72.84	436,599,907
TOTAL	**1,137,500,461**	**1,581,682,254**	**1,635,676,835**	**103.41**	**43.80**	**498,176,374**

Sobre el particular, la consejera María Soledad Guiulfo requirió al equipo técnico que adicionalmente al informe complementario, se alcance el desagregado del rubro "Otros No Relacionados al GIP (Anexo "A")" de los Servicios Prestados por Terceros, cuya ejecución es de S/. 1,036,022,109, el mismo que comprende los gastos por servicios contratados a las Asociaciones Público Privadas - APPs, atención de hemodiálisis, entre otras prestaciones de terceros.

Cuadro Nº 6
Otros No relacionados a Gastos de Inversión Pública (GIP)
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL En %	VARIACION ANUAL En S/.
Comisión Recaudación	113,513,297	108,055,815	107,933,688	99.89	(4.92)	(5,579,609)
Atenciones en el Exterior	4,961,543	11,726,694	13,873,801	118.31	179.63	8,912,258
Servicio de Alimentación	43,312,387	35,986,234	41,084,661	114.17	(5.14)	(2,227,726)
Servicio de Lavandería	25,206,465	24,018,895	30,632,475	127.53	21.53	5,426,010
Impresiones	5,407,512	7,019,687	5,560,958	79.22	2.84	153,446
Fotocopiado	4,504,167	4,767,762	4,631,981	97.15	2.84	127,814
Judiciales y Notariales	1,752,030	1,931,003	1,595,092	82.60	(8.96)	(156,938)
Servicios Contratados	284,082,830	665,711,674	715,800,218	107.52	151.97	431,717,388
Resto de Servicios	116,681,971	126,353,131	114,909,235	90.94	(1.52)	(1,772,736)
TOTAL	**599,422,202**	**985,570,895**	**1,036,022,109**	**105.12**	**72.84**	**436,599,907**

Sobre el particular, el consejero Oscar Miguel Graham Yamahuchi solicitó que se informe sobre los gastos que se efectúan por atenciones médicas al exterior. Sobre el mencionado aspecto, la doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, precisó

RENZO ALBERTI SIERRA -NOTARIO- 306

que las referidas atenciones responden a una política institucional que comprende la atención de patologías de alta complejidad, en el exterior, considerando que las mismas no pueden ser atendidas en el país. Agregó que la demanda de atenciones médicas al exterior ha ido creciendo, por lo que se hace el mayor esfuerzo por atender nuestras necesidades, conforme al presupuesto asignado. Asimismo, indicó que resulta difícil tener un techo presupuestal sobre los casos de alta complejidad, debido a que es un procedimiento que abarca: (i) el diagnóstico de dos juntas médicas (hospital de origen y el hospital nacional); (ii) la búsqueda de hospital en el exterior y solicitar la proforma; y, (iii) cuando se tiene el costo, se procede a presupuestar otros gastos por complicaciones que se podrían dar (virus, hongos, etc.), situaciones que generan costos adicionales al presupuesto.

Al respecto, la consejera María Soledad Guiulfo solicitó se informe sobre la cantidad de pacientes en cuyo informe médico se recomienda la atención en el exterior, precisando el tipo de patología, la cantidad de pacientes que se encuentran en lista de espera, cuántos ingresen en el presupuesto de este año y cuántos no, y asimismo, indicando el sustento de los mismos.

- Seguidamente el señor Fernando Valenzuela, Gerente de Presupuesto, prosiguió con su exposición de los siguientes cuadros:

Cuadro Nº 6
Gastos de Tributos
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL	
					En %	En S/.
2.4.2 Otros Impuestos y Contribuciones	6,294,975	3,772,653	3,520,561	93.32	(44.07)	(2,774,414)
TOTAL	**6,294,975**	**3,772,653**	**3,520,561**	**93.32**	**(44.07)**	**(2,774,414)**

Cuadro Nº 7
Gastos diversos de gestión
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL	
					En %	En S/.
2.5.1 Seguros	18,796,275	13,258,931	11,574,969	87.30	(38.42)	(7,221,306)
2.5.2 Viáticos *(GIP)*	9,699,227	12,413,664	14,558,841	117.28	50.10	4,859,614
2.5.4 Otros	516,569,779	531,342,398	547,449,595	103.03	5.98	30,879,816
Otros no relacionados a GIP ("Anexo B")	516,569,779	531,342,398	547,449,595	103.03	5.98	30,879,816
TOTAL	**545,065,281**	**557,014,993**	**573,583,405**	**102.97**	**5.23**	**28,518,124**

Cuadro Nº 8
Otros no relacionados con el GIP
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL	
					En %	En S/.
SUBSIDIOS	**516,569,779**	**531,342,398**	**547,449,595**	**103.03**	**5.98**	**30,879,816**
POR LACTANCIA	120,609,700	120,757,600	123,375,662	102.17	2.29	2,765,962
POR MATERNIDAD	164,761,935	170,741,039	176,714,154	103.50	7.25	11,952,219
POR SEPELIO	54,225,344	52,469,397	53,714,730	102.37	(0.94)	(510,614)
POR INCAPACIDAD TEMPORAL	176,972,800	187,374,362	193,645,049	103.35	9.42	16,672,249

Cuadro Nº 9
Gastos de Capital
(En Nuevos Soles)

CONCEPTOS	EJECUCION ANUAL 2013	PRESUPUESTO 2014				
		APROBADO ANUAL	EJECUCION ANUAL	AVANCE %	VARIACION ANUAL	
					En %	En S/.
3.1 Presupuesto de Inversiones -FBK	**236,700,304**	**343,527,470**	**202,323,203**	**58.90**	**(14.52)**	**(34,377,101)**
3.1.1 Proyectos de Inversión	**132,217,523**	**147,921,539**	**75,865,091**	**51.29**	**(42.62)**	**(56,352,432)**
- Estudios de Pre Inversión	17,973	1,881,103	666,341	35.42	3,607.46	648,368
- Estudios Definitivos	33,802	655,616	250,816	38.26	642.02	217,014
- Terrenos	-	38,000,000	-	-	-	-
- Obras	39,441,219	49,823,668	42,131,363	84.56	6.82	2,690,144
- Equipo Ligado a Proyecto	92,724,529	57,561,152	32,816,571	57.01	(64.61)	(59,907,958)
3.1.2 Gasto de Inversión no Ligados a P.I.	**104,482,781**	**195,605,931**	**126,458,112**	**64.65**	**21.03**	**21,975,331**
- Equipos Hospitalarios	91,022,316	96,896,504	64,783,363	66.86	(28.83)	(26,238,953)
- Equipo Informáticos	10,849,606	22,166,067	18,384,701	82.94	69.45	7,535,095
- Equipo Administrativos	2,610,859	3,803,850	3,500,376	92.02	34.07	889,517
- Bienes de Capital Diversos	-	72,739,510	39,789,672	54.70	-	39,789,672
3.2 Inversión Financiera	**142,788,090**	**222,981,693**	**280,248,771**	**125.68**	**96.27**	**137,460,681**
TOTAL	**379,488,394**	**566,509,163**	**482,571,974**	**85.18**	**27.16**	**103,083,580**

La consejera María Soledad Guiulfo solicitó se le informe cuál es el rubro en el que se consignaron los gastos de las Asociaciones Público Privadas – APPs; por su parte, el señor Fernando Valenzuela acotó que tales gastos se encuentran consignados en los rubros "Obras y Equipo Ligados al Proyecto" en Gastos de proyectos de Inversión, incluye APP´s y obras que efectúa la institución. Por lo indicado, la citada consejera solicitó que el informe complementario requerido contenga información de los mencionados rubros en forma desagregada.

De otro lado, el consejero José Luis Balta Chirinos acotó que respecto a los servicios contratados del rubro presupuestal "Otros No relacionados a Gastos de Inversión Pública (GIP)", se observa el incremento de gasto con las IPRESS y las APP´S en 432 millones de soles aproximadamente; por lo que solicitó se efectúe la apertura del presupuesto en forma desagregada, a efectos de evidenciar que hemos dejado de invertir en capital, destinando dicha inversión para ampliar la oferta.

El consejero Jorge Cristóbal Párraga manifestó que el gran problema de ESSALUD es la falta de medicinas, equipos, materiales y entre otros; añadió que si se ha destinado el presupuesto de 2014 para tales fines, ello significa que se ha contribuido a mejorar la atención de los asegurados, pero los problemas persisten como consecuencia del modelo de salud vigente.

Por otra parte, la doctora Virginia Baffigo solicitó que en una próxima sesión se informe sobre los medicamentos oncológicos, a fin de conocer la situación de su abastecimiento. Asimismo, manifestó que la dificultad radica por el suministro de medicamentos fuera del petitorio, por su alto costo económico y por su aprobación en el comité farmacológico. Esta política se pretende cambiar toda vez que restringe el acceso de medicinas.

En tal sentido, agregó que se ha creado el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación, que forma parte de la Nueva Estructura Orgánica de ESSALUD, con la finalidad de incorporar al petitorio todos los medicamentos que resulten necesarios para conservar la salud de nuestros asegurados, resguardando la eficiencia y la equidad en el manejo de la compra de medicamentos.

RENZO ALBERTI SIERRA -NOTARIO- 307

2. Informe sobre el proceso de Negociación Colectiva 2015 respecto a los pliegos presentados ante nuestra Entidad.

La doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, presentó a las señoras Nathalie Minaya Garro, Gerenta Central de Gestión de las Personas y Verónica Díaz Mauricio, Gerenta Central de Asesoría Jurídica, quienes tuvieron el encargo de evaluar técnica y legalmente el Informe sobre el proceso de Negociación Colectiva 2015 respecto a los pliegos presentados ante la Entidad.

Sobre el particular, se le otorgó el uso de la palabra a la señora Nathalie Minaya Garro, quien indicó lo siguiente:

- A la fecha tenemos el 75% de los trabajadores de Essalud que se encuentran adscritos en los gremios. Existen 36 sindicatos, de los cuales 27 están vigentes (15 a nivel nacional y 12 a nivel local).

Cuadro Nº 10
Situación Sindical de Essalud

AMBITO	CANTIDAD	JD VIGENTE
Nacional	17	15
Local	19	12
TOTAL	36	27

Afilian al → 75.4% de trabajadores de EsSalud

COMPOSICIÓN(*)	Total
Total de Trabajadores de la Institución	52,589
Total Trabajadores con descuento sindical (D.Leg. 276, 728 y 1057)	39,661
Porcentaje de Trabajadores sindicalizados en la entidad (Aproximado)	75.42%

Fuente: Planilla de pagos a Enero 2015

- Respecto al marco normativo, se precisa que la Ley de Presupuesto establece que solamente se renegocia condiciones de trabajo y que tienen permanencia de vigencia en el tiempo. La normativa de FONAFE establece el procedimiento de la Comisión Negociadora y se presenta para su aprobación ante el Consejo Directivo. Sobre el proceso de negociación colectiva, estamos enmarcados en la Ley del Servir, su Reglamento, y la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo. Se detalla a continuación el marco normativo.

Cuadro Nº 11
Marco Normativo

Delimitación	Reglas para EsSalud	Proceso de Negociación
•Ley de Presupuesto 2013 – Ley Nº 29951 (58º DCF) "Solo condiciones de trabajo resultando nulo todo pacto en contrario" •Ley de Presupuesto 2013 – Ley Nº 29951 (58º DCF) Vigencia permanente en el tiempo	•Medidas dispuestas para las empresas bajo el ámbito de FONAFE - (DS N° 354-2014 -EF) (Comisión Negociadora y aprobación del Consejo Directivo – Contrapropuesta)	•Ley del Servicio Civil – Ley N° 30057 •Reglamento de la Ley del Servicio Civil – Ley Nº 30057, Decreto Supremo N° 040-2014-PCM. •TUO de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo (DS N° 010-2003-TR) •Reglamento de la Ley de Relaciones Colectivas (DS Nº 011-92-TR) (Supletoriamente)

- La consejera María Soledad Guiulfo solicitó a la citada funcionaria que precise si los efectos de la negociación colectiva del presente año se aplican para el 2016 o se pueden aplicar para el presente periodo. Por su parte, la señora Nathalie Minaya indicó que los pliegos que se estan negociando en el 2015 se aplica para el 1º de enero de 2016. Asimismo, añadió que los pliegos se deben presentar hasta el 30 de enero de cada año, para su negociación en ese mismo año, y su aplicación para el año siguiente.

Asimismo, dicha consejera acotó que de haberse presentado los pliegos de este año a SERVIR, sería recomendable que se traslade la documentación al Ministerio de Economía y Finanzas, para que ESSALUD cuente con su respaldo.

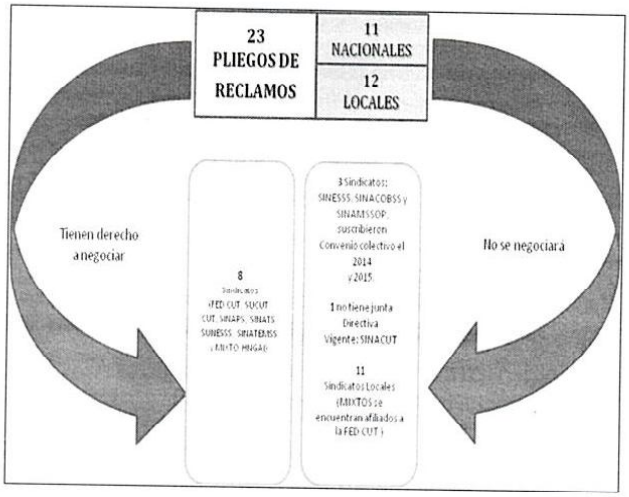
- Seguidamente, la Lic. Nathalie Minaya acotó que respecto a los 23 pliegos de reclamos recibidos en el 2015 (30 de enero de 2015), solo se van a negociar con 8 gremios (FED CUT, SUCUT, CUT, SINAPS, SINATS, SUNESSS, SINATEMSS y MIXTO HNGAI), conforme se detallan en los siguientes cuadros:

Cuadro Nº 12
Pliego de Reclamos 2015

AMBITO	Nº	GREMIOS	FECHA DE PRESENTACIÓN
LOCAL	1	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores Hospital Base "Sede Central y Alta Dirección - EsSalud - CUT SCYAD	14.01.2015
	2	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins-EsSalud - CUT HERM	14.01.2015
	3	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores del Centro Nacional de Salud Renal-EsSalud - CUT CNSR	14.01.2015
	4	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores Hospital III Emergencias Grau - CUT HIIEG	15.01.2015
	5	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - CUT HASS	19.01.2015
	6	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores "Hospital II Vitarte" - EsSalud - CUT HIIV	15.01.2015
	7	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores Policlinico Chincha-EsSalud - CUT PCH	15.01.2015
	8	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores CAP III El Agustino- EsSalud – CAPEA	15.01.2015
	9	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores Hospital I Marino Molina SCIPPA-EsSalud - CUT HIMMS	15.01.2015
	10	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores CAP III - Huaycan - CUT CAPCH	15.01.2015
	11	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores Hospital II Ramón Castilla - EsSalud - CUT HIIRC	15.01.2015
	12	Sindicato Mixto Centro Unión de Trabajadores Hospital Base "Guillermo Almenara Irigoyen" - CUT-HNGAI	15.01.2015
NACIONAL	13	Sindicato Nacional Centro Unión de Trabajadores del Seguro Social de Salud –SINACUT	27.01.2015
	14	Federación Centro Unión de Trabajadores del Seguro Social de Salud - FED CUT	30.01.2015
	15	Sindicato Nacional Médico del Seguro Social de Salud – SINAMSSOP	30.01.2015
	16	Sindicato Nacional de Enfermeras del Seguro Social de Salud – SINESSS	30.01.2015
	17	Sindicato Nacional Centro Unitario de Trabajadores del Seguro Social de Salud - CDN CUT	30.01.2015
	18	Sindicato Nacional de Tecnólogos Médicos de la Seguridad Social – SINATEMSS	30.01.2015
	19	Sindicato Único Nacional Centro Unión de Trabajadores del Seguro Social de Salud del Perú - SUCUT NACIONAL	30.01.2015
	20	Sindicato Nacional de Obstetrices del Seguro Social de Salud – SINACOBSS	30.01.2015
	21	Sindicato Nacional de Trabajadores Sociales y/o Asistenciales de ESSALUD – SINATS	30.01.2015
	22	Sindicato Nacional de Psicólogos del Seguro Social de Salud – SINAPS	30.01.2015
	23	Sindicato Unitario de Nutricionistas de ESSALUD – SUNESS	30.01.2015

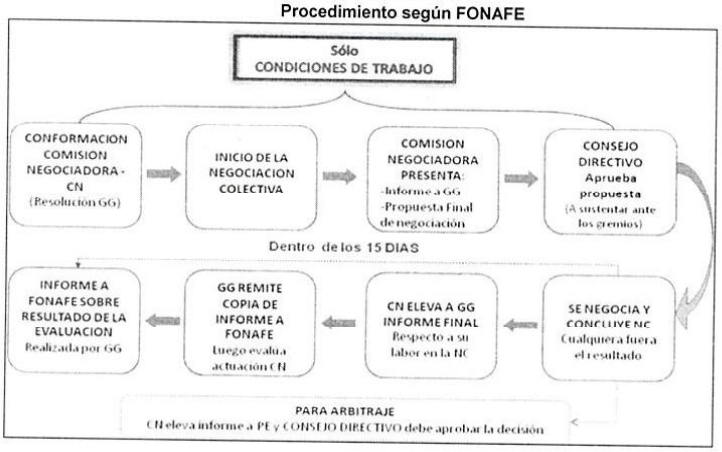
RENZO ALBERTI SIERRA -NOTARIO- 308

Cuadro N° 13
Estado Situacional de la Negociación



- Mediante Decreto Supremo N° 354-2014-EF, se establece el procedimiento de negociación colectiva, conforme se detalla a continuación:

Cuadro N° 14
Procedimiento según FONAFE



- Por su parte, la consejera María Soledad Guiulfo recalcó que resulta necesaria la coordinación con el Ministerio de Economía y Finanzas, toda vez que los 8 sindicatos que presentaron adecuadamente sus pliegos, son precisamente aquellos con los que no se llegó a establecer acuerdos en la negociación colectiva del año pasado.

  Asimismo, en la opinión legal se señala que aquellos sindicatos con los que no se ha llegado a algún acuerdo se tendría que efectuar un arbitraje, tal como lo señala SERVIR.

II. ORDEN DEL DÍA

1. Información complementaria para la aprobación del Convenio de Cesión en Uso entre la Municipalidad Distrital de San Borja y el Seguro Social de Salud (ESSALUD)

La Presidenta Ejecutiva, doctora Virginia Baffigo, presentó a la Arq. María Elena Cruzado Rázuri (Gerencia Central de Proyectos de Inversión), Dra. Milagros Sánchez Torrejón

(Gerencia Central de Prestaciones de Salud), Dra. Verónica Díaz Mauricio (Gerencia Central de Asesoría Jurídica), Dra. Rosa María Vílchez Mendoza (Policlínico San Luis), Eco. Martín Sanabria Zambrano (Gerente Central de Gestión Financiera y al Ing. Alberto Rojas Sarapura (Gerencia Central de Planeamiento y Desarrollo), quienes estuvieron a cargo de la evaluación técnica y legal de la propuesta de Convenio de Cesión en Uso entre la Municipalidad Distrital de San Borja y el Seguro Social de Salud (ESSALUD).

A continuación se procedió a absolver las consultas formuladas por los señores consejeros en la Tercera Sesión Ordinaria del 11 de marzo de 2015, las mismas que se detallan a continuación:

(i) Se evalúe la obligación de ESSALUD de efectuar el mantenimiento de la cancha deportiva 3, conforme al numeral 11 de la clausula cuarta del convenio materia de discusión.

(ii) Precisar la subsistencia del Policlínico San Luis a la vigencia del convenio.

(iii) Precisar el área del predio que es materia de cesión (área de 2,590 m2).

(iv) Evaluar el gasto que irrogará la construcción del proyecto de inversión conforme al Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) del 2015.

(v) Se evalúe legalmente la inscripción de la cesión de uso e independización del predio en Registros Públicos.

(vi) Establecer el presupuesto desagregado que irrogaría la ejecución del mencionado Convenio de Cesión de Uso entre la Municipalidad Distrital de San Borja y el Seguro Social (ESSALUD), para el ejercicio 2015, conforme al Costo de Inversión estimado.

(vii) Indicar las implicancias de efectuar una construcción sostenible, conforme a lo señalado a las clausulas primera, segunda y cuarta de la propuesta de convenio.

Sobre el particular, la doctora Milagros Sánchez Torrejón, Gerente Central de Prestaciones de Salud, precisó que conforme a lo coordinado con la Municipalidad de San Borja se nos otorgaría en cesión dos canchas deportivas de las tres canchas que se ubican en el Polideportivo; respecto a la tercera cancha deportiva, que no es materia de cesión de uso, queda en responsabilidad de EsSalud efectuar el mantenimiento de la misma, es decir dejarla libre de materiales de construcción, desmontes, entre otros. Asimismo, indicó que el Policlínico San Luis continuaría brindado atención a los asegurados, en una dimensión menor y proporcional conforme a su nivel de centro de atención.

Por su parte, la doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, manifestó que la Gerencia Central de Prestaciones de Salud efectuó las precisiones a su informe técnico, toda vez que primigeniamente dicha gerencia emitió opinión técnica respecto a la propuesta de convenio sobre una versión preliminar correspondiente a la etapa de negociación, quedando subsanada la observación formulada por el Consejo Directivo.

Asimismo, la Presidenta Ejecutiva acotó que el área materia de convenio es de 2590 m2, la misma que es una extensión considerable para poder brindar prestaciones a nuestros asegurados. Precisó, la mencionada funcionaria que en el marco de colaboración y reciprocidad entre la Municipalidad Distrital de San Borja y el ESSALUD, se podría efectuar el mantenimiento de la cancha deportiva que no es materia de cesión.

La consejera María Soledad Guiulfo solicitó que la evaluación legal contenga expresamente que el área compartida se sustenta en actividades eventuales vinculadas a los temas de salud de los asegurados, en atención al Principio de Cooperación Interinstitucional que se pactan entre entidades.

Por su parte, la consejera María Paulina Giusti acotó que las actividades de salud a efectuarse para la comunidad deben tener una base legal que las respalde.

Asimismo, la doctora Virginia Baffigo, Presidenta Ejecutiva, manifestó que por el bienestar del asegurado se podría efectuar actividades de gran impacto social, las

RENZO ALBERTI SIERRA -NOTARIO- 309

mismas que deben estar dentro del marco legal, considerando que no se persigue fines de lucro.

Seguidamente, la doctora Virginia Baffigo otorgó la palabra a Martín Sanabria, Gerente Central de Gestión Financiera, a efectos que sustente técnicamente sobre la inclusión de la ejecución del mencionado convenio en el Presupuesto Inicial de Apertura del 2015. El citado funcionario señaló que dicho proyecto podría ser incluido en el Presupuesto Institucional cuando se tenga el expediente técnico, conforme al procedimiento establecido en las normas del Sistema Nacional de Inversión Pública – SNIP, precisando que se ha previsto para este año incluir en el presupuesto gastos de preinversión correspondiente a 1 millón de soles aproximadamente.

De otro lado, respecto a lo indicado por el consejero José Balta Chirinos sobre la independización de los 2590 m2 del área, el señor Martín Sanabria señaló que la cesión de uso es factible de inscripción en Registros Públicos, así como la inscripción de la independización. No obstante, de acuerdo a las normas del SNIP sobre proyectos de inversión pública, solo se exige la recuperación de la inversión efectuada más no se exige que la cesión en uso se encuentre inscrita en Registros Públicos; sin embargo, recomendó que se efectúe la referida inscripción por seguridad jurídica.

La doctora Virginia Baffigo precisó que conforme a las coordinaciones efectuadas con la Municipalidad Distrital de San Borja, la inscripción de la cesión en uso se efectuará con cargo a dicha entidad edil.

Sobre el particular, la consejera María Soledad Guiulfo solicitó que en el Acuerdo de Consejo Directivo se consigne que la independización del predio cedido en uso se efectuará previa al desembolso de inversión por parte de ESSALUD, para la ejecución del mencionado proyecto, a efectos de asegurar la inversión.

De otro lado, respecto a la consulta de la consejera María Paulina Giusti sobre las implicancias de una construcción sostenible, se le otorgó el uso de la palabra a la arquitecta María Elena Cruzado quien precisó que institucionalmente se están adoptando acciones conforme a las normas de ecoeficiencia conforme a los lineamientos dictados por el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento y por ESSALUD. Según lo consignado en el convenio se solicita la posibilidad del uso de energías renovables, eficiencia en usos energéticos y eficiencia en el uso del agua. Agregó que las políticas de ecoeficiencia de ESSALUD se encuentran dentro del marco legal vigente, las mismas que en principio están enfocadas en el diseño que considera la ubicación y las condiciones del terreno para mejorar la disposición de los ambientes y una mejor iluminación y ventilación de los mismos.

La arquitecta María Elena Cruzado señaló que, conforme a las normas técnicas del MINSA, tenemos la obligación de usar nuestros recursos energéticos de manera eficiente, lo cual ESSALUD viene desarrollando, sin generar mayor costo de inversión.

Concluida la sustentación técnica de los funcionarios de las áreas pertinentes, se sometió a votación el convenio siendo aprobado por unanimidad.

<u>ACUERDO Nº 6-5-ESSALUD-2015</u>

VISTOS:

El Memorándum Múltiple N° 002-SG-ESSALUD-2015 de la Secretaría General; Carta Nº 1130-GCPS-ESSALUD-2015 de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud; la Carta Nº 168-GCAS-ESSALUD-2015 de la Gerencia Central de Aseguramiento; las Cartas Nros. 304-GCF-ESSALUD-2015 y 003-GCGF-ESSALUD-2015 de la Gerencia Central de Finanzas; las Cartas Nros. 247 y 678-GCI-ESSALUD-2015 de la Gerencia Central de Infraestructura; la Carta Nº 375-GCL-ESSALUD-2015 de la Gerencia Central de Logística; la Carta Nº 206-OCPD-ESSALUD-2015 de la Oficina Central de Planeamiento y Desarrollo; la Carta N° 180-ORI-ESSALUD-2015 de la Oficina de Relaciones Institucionales; las Cartas Nros. 300 y 539-OCAJ-ESSALUD-2015 y los Informes Nros. 52 y 114-GAA-OCAJ-ESSALUD-2015 de la Oficina Central de Asesoría Jurídica; la Carta N° 228-GG-ESSALUD-2015 de la Gerencia General; y,

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con lo establecido en el numeral 1.2 del artículo 1º de la Ley Nº 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud, EsSalud tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales que corresponden al Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, el inciso i) del artículo 8º de la Ley Nº 27056, establece que es competencia del Presidente Ejecutivo de ESSALUD, celebrar Convenios de Cooperación Técnica o de cualquier otra índole, con entidades nacionales o extranjeras; previa autorización del Consejo Directivo;

Que, resulta de importancia para ESSALUD, promover y coordinar esfuerzos con otras entidades públicas o privadas, con la finalidad de desarrollar actividades vinculadas a ámbitos de interés institucional;

Que, mediante Oficio N° 1747-2014-MSB-SG la Municipalidad Distrital de San Borja remitió una copia certificada del Acuerdo de Concejo N° 053-2014-MSB-C a través del cual el Concejo Municipal acordó aprobar la suscripción del Convenio de Cesión en Uso con ESSALUD; y el proyecto de Convenio antes mencionado;

Que, el proyecto de Convenio de Cesión en Uso entre el Seguro Social de Salud y la Municipalidad Distrital de San Borja tiene por objeto ampliar y mejorar la calidad de los servicios de salud que se proporcionan a los asegurados y derechohabientes de EsSalud, para lo cual resulta necesario la creación e implementación de un (01) Establecimiento de Salud de Primer Nivel en el distrito de San Borja, el cual brindará atención integral de salud a los asegurados que estarán adscritos a dicho establecimiento, a través de actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, atención recuperativa y de rehabilitación básica;

Que, para tal fin, la Municipalidad cederá a título gratuito a favor de ESSALUD el uso del área de 2,590 m^2, cuyos linderos y medidas perimétricas se detallan en el Anexo I del proyecto de Convenio, el cual forma parte del predio inscrito en la Partida Electrónica N° 45347419 de la Superintendencia Nacional de Registros Públicos - SUNARP - Zona Registral IX Sede Lima, ubicado entre las Avenidas Ricardo Malachowscky y José Gálvez Barrenechea, distrito de San Borja, Sector 10, provincia y departamento de Lima para la creación e implementación de un Establecimiento de Salud de Primer Nivel, el cual formará parte de la Red Asistencial Almenara;

Que, el costo para la elaboración y ejecución del Proyecto de Inversión Pública del Establecimiento de Salud de Primer Nivel, será asumido íntegramente por ESSALUD, conforme a lo establecido en la Cláusula Sétima del proyecto de Convenio;

Que, en el numeral 3.2 del artículo 3° de la Directiva N° 001-2011-EF/68.01, Directiva General del Sistema Nacional de Inversión Pública, aprobada mediante Resolución Directoral N° 003-2011-EF/68.01, se establece que el proyecto de inversión pública (PIP) constituye una intervención limitada en el tiempo que utiliza total o parcialmente recursos públicos, con el fin de crear, ampliar, mejorar o recuperar la capacidad productora o de provisión de bienes o servicios de una Entidad; cuyos beneficios se generen durante la vida útil del proyecto y éstos sean independientes de los de otros proyectos;

Que, en el literal f) del numeral 9.2 del artículo 9° de la precitada Directiva, se precisa que la Unidad Formuladora, en el ejercicio de sus funciones es responsable de verificar que se cuenta con el saneamiento físico legal correspondiente o se cuenta con los arreglos institucionales respectivos para la implementación del Proyecto de Inversión Pública, cuando corresponda, a efectos de asegurar la sostenibilidad del proyecto de inversión;

RENZO ALBERTI SILVA -NOTARIO-
310

Que, mediante Carta N° 1130-GCPS-ESSALUD-2015, la Gerencia Central de Prestaciones de Salud, remitió el Informe N° 008-GPPS-GCPS-ESSALUD-2015 a través del cual concluyó que de acuerdo a los antecedentes y evaluación de la oferta de servicios de salud, se encuentra justificada la creación de un Establecimiento de Salud de Primer Nivel en el distrito de San Borja; encontrándose igualmente justificada la suscripción del Convenio por lo que se emite opinión técnica favorable;

Que, con Cartas Nros. 247 y 678-GCI-ESSALUD-2015, la Gerencia Central de Infraestructura emitió opinión favorable sobre la viabilidad de implementar un establecimiento de salud de primer nivel de atención en el terreno que cedería la Municipalidad Distrital de San Borja en virtud del referido Convenio;

Que, la Gerencia Central de Finanzas mediante Cartas Nros. 731-GCF-ESSALUD-2015 y 003-GCGF-ESSALUD-2015, en atención a las conformidades de las Gerencias Centrales de Prestaciones de Salud e Infraestructura, emitió opinión favorable para la celebración del Convenio de Cesión en Uso con la Municipalidad Distrital de San Borja, precisando que la disponibilidad presupuestal se otorgará a la suscripción del mismo, previa incorporación en el Plan Anual de Inversiones 2015;

Que, la Oficina de Relaciones Institucionales con Carta Nº 0180-ORI-ESSALUD-2015, manifestó que no existe ningún tipo de inconveniente con el uso del logo institucional de la Municipalidad Distrital de San Borja en las comunicaciones conjuntas emitidas por dicha entidad y ESSALUD; y, respecto al uso del logo en la señalética externa (fachada), consideró razonable la colocación del logo de la Municipalidad, ya que con ello se persigue un fin mayor, que es el de facilitar mayores servicios para nuestros asegurados;

Que, con Carta Nº 168-GCAS-ESSALUD-2015, la Gerencia Central de Aseguramiento, manifestó que considera de especial relevancia la mejora de la accesibilidad de la población asegurada a los servicios que presta ESSALUD;

Que, con Carta Nº 206-OCPD-ESSALUD-2015, la Oficina Central de Planificación y Desarrollo remitió el Informe Nº 10-GPEI-OCPD-ESSALUD-2015, mediante el cual indicó que la propuesta de Convenio de Cesión en Uso permitirá que el Estudio de Preinversión correspondiente, cuente con una alternativa de localización;

Que, la Gerencia Central de Logística con Carta Nº 375-GCL-ESSALUD-2015, remitió el Informe Técnico Nº 001-SGP-GPyS-GCL-ESSALUD-2015, mediante el cual emitió opinión favorable respecto al contenido y suscripción del referido proyecto de Convenio. No obstante ello, su opinión favorable no exime a la Red Asistencial Almenara de que cumpla con la conformación de un expediente con el que se solicite el acto registral por la cesión en uso y el registro en el Margesí Institucional;

Que, con Cartas Nros. 300 y 539-OCAJ-ESSALUD-2015, la Oficina Central de Asesoría Jurídica, en atención a las opiniones emitidas por las Gerencias Centrales de Prestaciones de Salud, Aseguramiento, Logística, Finanzas e Infraestructura, la Oficina Central de Planificación y Desarrollo, así como la Oficina de Relaciones Institucionales, opinó que resulta viable legalmente la suscripción del Convenio de Cesión en Uso entre el Seguro Social de Salud – ESSALUD y la Municipalidad Distrital de San Borja;

Que, con Carta N° 228-GG-ESSALUD-2015 la Gerencia General señaló encontrarse conforme con la propuesta de Convenio de Cesión en Uso entre el Seguro Social de Salud – ESSALUD y la Municipalidad Distrital de San Borja, solicitando continuar con las gestiones correspondientes para la aprobación del texto; en atención a la facultad establecida en el inciso b) del artículo 9° de la Ley N° 27056;

En virtud a las facultades conferidas por unanimidad, el Consejo Directivo;

ACORDÓ:

1. **APROBAR el texto del Convenio de Cesión en Uso entre el Seguro Social de Salud – ESSALUD y la Municipalidad Distrital de San Borja, el cual forma parte integrante del presente Acuerdo.**

2. **AUTORIZAR a la Presidenta Ejecutiva a suscribir el proyecto de Convenio de Cesión en Uso al que se hace mención en el numeral precedente, así como las adendas, cláusulas adicionales, modificatorias y otros instrumentos que resulten necesarios para la ejecución del referido Convenio.**

3. **DISPONER que la Gerencia Central de Logística, previo al desembolso por parte de ESSALUD para la ejecución del mencionado proyecto, se encargue de coordinar con la Municipalidad Distrital de San Borja, las acciones necesarias para la independización del predio cedido en uso a favor de ESSALUD, así como la posterior inscripción del Contrato de Cesión en Uso materia de esta autorización.**

4. **EXONERAR el presente Acuerdo del trámite de lectura y aprobación del Acta correspondiente para que entre inmediata ejecución.**

CONVENIO DE CESIÓN EN USO ENTRE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN BORJA Y EL SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD

Conste por el presente documento el **CONVENIO DE CESIÓN EN USO** que celebran de una parte, la **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN BORJA**, con RUC Nº 20131373741, con domicilio en Avenida Joaquín Madrid Nº 200, distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, debidamente representada por su Alcalde, señor MARCO ANTONIO ALVAREZ VARGAS, identificado con DNI Nº 40050610, a quien en adelante se le denominará **LA MUNICIPALIDAD;** y de la otra parte el **SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD**, con RUC Nº 20131257750, con domicilio en Jirón Domingo Cueto N° 120, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, debidamente representada por su Presidenta Ejecutiva, Dra. VIRGINIA BAFFIGO TORRE DE PINILLOS, identificada con DNI Nº 08201338, designada con Resolución Suprema N° 018-2014-TR, y de conformidad con la competencia conferida en el literal i) del artículo 8° de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud – ESSALUD, a quien en adelante se le denominará **ESSALUD**, bajo los términos y condiciones siguientes:

Cuando se aluda conjuntamente a **LA MUNICIPALIDAD** y **ESSALUD**, se denominará **LAS PARTES**.

CLÁUSULA PRIMERA: DE LA BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú.
- Ley Nº 27972, Ley Orgánica de Municipalidades.
- Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud – ESSALUD.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Código Civil.
- Ordenanza N° 496 Construcciones Sostenibles.
- Resolución de Gerencia General N° 1471-GG-ESSALUD-2013, que aprueba la Directiva "Definición, Características y Funciones Generales de los Establecimientos de Salud de EsSalud".
- Resolución de Gerencia General N° 487-GG-ESSALUD-2014, que aprueba la Directiva N° 005-GG-ESSAUJO-2014 "Cartera de Servicios de Salud de Complejidad Creciente del Seguro Social de Salud (ESSALUD)".

CLÁUSULA SEGUNDA: DE LAS PARTES

LA MUNICIPALIDAD, es un órgano de gobierno local con personería jurídica de derecho público y autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia establecida en la Constitución y la Ley Orgánica de

RENZO ALBERTI SIERRA -NOTARIO- 311

Municipalidades, Ley Nº 27972; representan y gestionan los intereses de los vecinos, en su jurisdicción. Priorizan una adecuada prestación de servicios públicos locales y el desarrollo integral, sostenible y armónico de su circunscripción.

En materia de salud sus atribuciones y funciones son las de promover y gestionar la atención primaria de la salud, a través de acciones conjuntas y coordinadas con instituciones públicas y privadas del sector salud.

ESSALUD es una entidad administradora de fondos intangibles de la seguridad social, adscrito al Sector Trabajo y Promoción del Empleo, que tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de prestaciones de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación, prestaciones económicas y prestaciones sociales que corresponden al régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos.

En el literal i) del artículo 8º de la Ley Nº 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD), se establece que el Presidente Ejecutivo es competente para celebrar convenios de cooperación técnica o de cualquier otra índole, con entidades nacionales o extranjeras, previa autorización del Consejo Directivo.

Mediante Acuerdo de Consejo Directivo N° 6-5-ESSALUD-2015 del 11 de marzo de 2015, se autorizó a la Presidenta Ejecutiva a suscribir el Convenio de Cesión en Uso entre el Seguro Social de Salud – ESSALUD y la Municipalidad Distrital de San Borja.

Mediante Acuerdo de Concejo N° 053-2014-MSB-C, se autorizó al señor Alcalde de la Municipalidad Distrital de San Borja a suscribir el Convenio de Cesión en Uso con el Seguro Social de Salud – ESSALUD.

CLÁUSULA TERCERA: DEL OBJETO Y FINALIDAD

El presente Convenio tiene por finalidad que **LA MUNICIPALIDAD**, en una alianza estratégica con ESSALUD, desarrolle acciones de coordinación, cooperación y gestión para los vecinos del distrito de San Borja, en el marco del derecho que tienen los seres humanos al acceso equitativo a servicios de salud de calidad.

Para alcanzar esta finalidad, el presente Convenio tiene por objeto ampliar y mejorar la calidad de los servicios de salud que se proporcionan a los asegurados y derecho habientes de EsSalud, para lo cual resulta necesario la creación e implementación de un (01) Establecimiento de Salud de Primer Nivel en el distrito de San Borja, el cual brindará atención integral de salud a los asegurados que estarán adscritos a dicho establecimiento, a través de actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, atención recuperativa y de rehabilitación básica.

Para dicho efecto, **LA MUNICIPALIDAD** cederá a título gratuito a favor de **ESSALUD** el uso del área de 2,590 m^2, cuyos linderos y medidas perimétricas se detallan en el Anexo I del presente Convenio, el cual forma parte del predio inscrito en la Partida Electrónica N° 45347419 de la Superintendencia Nacional de Registros Públicos – SUNARP- Zona Registral IX Sede Lima, ubicado entre las Avenidas Ricardo Malachowski y José Gálvez Barrenechea, distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima para la creación e implementación de un Establecimiento de Salud de Primer Nivel, el cual pertenecerá a la Red Asistencial Almenara.

CLÁUSULA CUARTA: DE LOS COMPROMISOS

LA MUNICIPALIDAD se compromete a:

1. Ceder en uso a favor de **ESSALUD** un área de 2,590 m^2 que forma parte del actual Polideportivo Municipal Limatambo inscrito a nombre de la Municipalidad Distrital de San Borja, en la Partida Electrónica N° 45347419 de la Superintendencia Nacional de Registros Públicos – SUNARP- Zona Registral IX Sede Lima, predio que se encuentra ubicado entre las Avenidas Ricardo Malachowski y José Gálvez Barrenechea, Sector 10, por un plazo

de noventa y nueve (99) años.

2. El área cedida en uso será utilizada únicamente para la construcción de un "Establecimiento de Salud de Primer Nivel", que será una construcción sostenible, destinada a que **ESSALUD** brinde los servicios propios del establecimiento de salud.
3. Ceder en uso el área mencionada en el numeral precedente sin cargas, gravámenes, medida judicial u otro mandato que pese sobre el terreno materia del presente Convenio.
4. Facilitar y agilizar los trámites administrativos (parámetros, licencias, permisos, zonificación, etc.) que requiera el equipo técnico de **ESSALUD** para lograr la construcción y puesta en funcionamiento del Establecimiento de Salud, dentro de los plazos convenidos, para los fines del desarrollo de la actividad que se señala en el numeral 1 de los compromisos de **ESSALUD**.
5. Difundir en la población del distrito, la prestación de los servicios del Establecimiento de Salud a través de todos los medios de comunicación con los que cuente la Municipalidad (Revista Municipal, Portal Web, Radio, TV, etc.).
6. Apoyar a **ESSALUD** en la planificación y ejecución de actividades conjuntas de carácter educativo, informativo y preventivo promocional orientado a la población en general de San Borja y a los trabajadores de **LA MUNICIPALIDAD**, uniendo esfuerzos y compromisos en el ámbito de su competencia.

ESSALUD se compromete a:

1. Aprobar el expediente técnico del proyecto de inversión pública del establecimiento de salud en un plazo máximo de veintisiete (27) meses, y la ejecución del proyecto en un plazo máximo de 21 meses. Los plazos antes mencionados podrán ser ampliados de manera excepcional, previa emisión del sustento respectivo por parte de **ESSALUD**, el que será formalizado mediante la emisión de una Carta de aceptación por parte de **LA MUNICIPALIDAD**.
2. Construir una edificación sostenible, acorde a los lineamientos de las políticas ambientales y de cambio climático nacionales y priorizadas a nivel local, cumpliendo con los requerimientos de Edificio Sostenible, tomando como referencia los lineamientos de edificación "Green Building", y la normativa vigente.
3. Garantizar el personal de salud, administrativo y de servicios en el Establecimiento de Salud de acuerdo al nivel de complejidad.
4. Ser responsable de la administración del Establecimiento de Salud.
5. Asumir íntegramente los costos del mantenimiento, operación y servicios complementarios, necesarios para el Establecimiento de Salud. Así como el pago de los arbitrios correspondientes.
6. Coordinar con **LA MUNICIPALIDAD**, para la planificación y ejecución de actividades conjuntas de carácter educativo, informativo y preventivo promocional orientado a la población en general de San Borja y a los trabajadores de **LA MUNICIPALIDAD**, uniendo esfuerzos y compromisos en el ámbito de su competencia.
7. Garantizar la atención en el Establecimiento de Salud de Primer Nivel, a la población asegurada del distrito de San Borja, cuya adscripción al citado Establecimiento de Salud se realizará de acuerdo a la dirección que figure en su Documento Nacional de Identidad.
8. Concluida la construcción y equipamiento del Establecimiento de Salud del Primer Nivel, los servicios que **ESSALUD** brinda en el local municipal serán trasladados a la nueva sede de **ESSALUD** en San Borja, dando así por finalizado el Convenio de Cooperación Interinstitucional suscrito entre la Municipalidad Distrital de San Borja y ESSALUD el 18 de mayo de 2006.
9. Remitir mensualmente a **LA MUNICIPALIDAD** el reporte estadístico de la producción de servicios de salud y el perfil epidemiológico que permita coadyuvar las atenciones de salud a favor de los adscritos al Establecimiento de Salud.
10. Informar semestralmente a **LA MUNICIPALIDAD** los logros y/o avances del proyecto de construcción del Establecimiento de Salud de Primer Nivel hasta su puesta en funcionamiento.

RENZO ALBERTI SIERRA -NOTARIO- 312

11. Considerar en el expediente técnico, que se elabore lo siguiente:
    - Efectuar el mantenimiento de la cancha deportiva 03, durante el período de construcción, restableciendo la misma en las condiciones similares a las otorgadas por **LA MUNICIPALIDAD**.
    - Instalar una barrera de protección entre la zona deportiva y el área cedida en uso, acorde a los estándares de construcción sostenible.
    - Los accesos al Establecimiento de Salud de Primer Nivel deberán estar integrados a los espacios públicos adyacentes, con un diseño específico para ese fin.
    - Dejar un retiro de tres (03) metros en el frente hacia la Av. Gálvez Barrenechea, el que será dedicado exclusivamente para área de jardines.
    - Cumplir con todo lo establecido en los Reglamentos Nacionales y Sectoriales aplicables a este tipo de Construcción y Equipamiento; así como con las normas municipales correspondientes.
12. No transferir o ceder a terceros los derechos inherentes al presente Convenio, salvo autorización expresa de **LA MUNICIPALIDAD**. Su incumplimiento acarrea su resolución inmediata y definitiva.
13. El área libre del proyecto de inversión pública será de uso compartido con **LA MUNICIPALIDAD**, para el desarrollo y promoción de la actividad física relacionada con la salud, previa coordinación con **ESSALUD**.

CLÁUSULA QUINTA: DEL USO DE LOS LOGOS

LAS PARTES acuerdan que el uso de sus nombres, así como el uso de los símbolos que las representan, con fines de publicidad, estará limitado a lo estrictamente referido a los objetivos de este Convenio, de modo tal que, las comunicaciones y publicaciones que realicen en forma conjunta llevarán impreso el logotipo de ambas entidades.

Asimismo, el logo de **LA MUNICIPALIDAD** deberá estar presente en el cartel de obra especificando que **LA MUNICIPALIDAD** cederá en uso el terreno donde se construirá el citado establecimiento de salud, como demostración de la importante alianza estratégica que une a **ESSALUD** y a **LA MUNICIPALIDAD** para el beneficio de los asegurados del distrito de San Borja y sus derechohabientes.

Del mismo modo, los Logos de ambas instituciones serán colocados en el letrero de publicidad que identificará en el exterior al Establecimiento de Salud de Primer Nivel, una vez concluida la construcción.

CLÁUSULA SEXTA: DE LAS PRESTACIONES DE SALUD

La atención integral que proporcionará **ESSALUD** en el marco del presente Convenio se dará bajo la forma de prestaciones de salud ambulatorias correspondientes al Primer Nivel de atención en el contexto de la cartera de Servicios de Salud, lo que permitirá mejorar la accesibilidad y oportunidad de atención de los asegurados del distrito de San Borja.

CLÁUSULA SÉTIMA: DEL FINANCIAMIENTO

La elaboración y ejecución del Proyecto de Inversión Pública del Establecimiento de Salud de Primer Nivel, será asumido íntegramente por **ESSALUD.**

CLÁUSULA OCTAVA: DE LA DESIGNACIÓN DE COORDINADORES INSTITUCIONALES

LAS PARTES acuerdan realizar todas las acciones de coordinación y de ejecución que se encuentren a su alcance para la adecuada implementación del presente Convenio, para lo cual designan como coordinadores institucionales a los responsables de las siguientes áreas.

Por LA MUNICIPALIDAD:

- El Gerente Municipal o a quien éste designe.

Por ESSALUD:

- Toda coordinación deberá realizarse con el (la) Gerente (a) de la Red Asistencial Almenara o quien ésta designe.

CLÁUSULA NOVENA: DE LA VIGENCIA DEL CONVENIO

El presente Convenio tendrá plazo de vigencia de noventa y nueve (99) años, computados a partir de la suscripción del mismo, el cual podrá ser prorrogado, por igual período, por acuerdo expreso de **LAS PARTES**, para lo cual deberá remitirse el pedido de prórroga en un plazo no menor de sesenta (60) días calendario antes de la fecha de vencimiento del Convenio.

CLÁUSULA DÉCIMA: DE LA RESOLUCIÓN DEL CONVENIO

LAS PARTES establecen, que el presente Convenio podrá ser resuelto antes de su vencimiento, en los siguientes casos:

- Por incumplimiento de alguno de los compromisos asumidos por **LAS PARTES**, durante las etapas previas a la puesta en funcionamiento. Para este efecto, se considerará incumplimiento sólo cuando la causa del mismo sea imputable a **LAS PARTES**. Para que opere la resolución, la parte afectada previamente debe haber requerido por conducto notarial a la otra para que en un plazo de quince (15) días calendario, subsane el incumplimiento, caso contrario remitirá notificación para dar por resuelto el mismo.

- En el caso que la resolución se produzca durante la ejecución del proyecto y antes de la puesta en funcionamiento del Establecimiento de Salud, **LA MUNICIPALIDAD** reembolsará a **ESSALUD** el pago de la inversión. El pago de la infraestructura por parte de **LA MUNICIPALIDAD,** se realizará previa tasación comercial de la misma.

- Por mutuo acuerdo de **LAS PARTES** para lo cual cualquiera de **LAS PARTES** deberá remitir un oficio a la otra, sesenta (60) días calendario antes de su vencimiento, a los domicilios señalados en la parte introductoria del presente Convenio. En este caso también se procederá a la valorización y pago de la infraestructura a valor comercial a favor de **ESSALUD** así como al retiro del mobiliario y equipamiento de **ESSALUD**. La devolución del inmueble se realizará en un plazo no menor de seis (06) meses desde que opere la resolución.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: DE LA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Toda divergencia relacionada con la interpretación, ejecución o validez del presente Convenio, será resuelta mediante trato directo siguiendo las reglas de la buena fe y común intención de **LAS PARTES**, dejando constancia del acuerdo a través de la suscripción del acta correspondiente, la que pasará a formar parte integrante del presente Convenio.

De persistir la divergencia, ésta será sometida a arbitraje de derecho, el cual se realizará en la ciudad de Lima, de acuerdo a las disposiciones contenidas en la normativa arbitral vigente.

El laudo arbitral que se emita es vinculante para **LAS PARTES**, y pondrá fin al procedimiento de manera definitiva, conforme a la normativa legal vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DE LAS MODIFICACIONES

LAS PARTES establecen que podrán realizar modificaciones o ampliar los compromisos asumidos en el presente Convenio, para lo cual deberán suscribir las Adendas correspondientes, las mismas que formarán parte del presente Convenio.

RENZO ALBERTI SIU
313
NOTARIO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: DEL DOMICILIO

LAS PARTES señalan como sus domicilios legales, los consignados en la parte introductoria del presente Convenio, lugar donde se les cursará válidamente las notificaciones. Los cambios domiciliarios que pudieran ocurrir, serán comunicados notarialmente al domicilio legal de la otra parte con una antelación de cinco (05) días calendario.

En señal de plena conformidad y aceptación, **LAS PARTES** suscriben el presente Convenio en dos (02) ejemplares de idéntico tenor y efecto legal, en el distrito de San Borja a los días del mes de de 2015.

VIRGINIA BAFFIGO TORRE DE PINILLOS
Presidenta Ejecutiva
ESSALUD

MARCO ANTONIO ALVAREZ VARGAS
Alcalde
LA MUNICIPALIDAD

Seguidamente, la doctora Virginia Baffigo presentó a la doctora Milagros Sánchez Torrejón, designada recientemente como Gerente Central de Prestaciones de Salud, haciendo una breve exposición de su trayectoria académica y profesional. Por su parte, la doctora Milagros Sánchez agradeció la designación y recalcó su compromiso con los objetivos de EsSalud.

III. PEDIDOS

1. **De la consejera María Paulina Giusti Hundskopf**

   - Solicita la contratación de un profesional especializado quien se encargará de analizar la documentación elaborada por las áreas competentes sobre los temas de agenda a tratar en las sesiones de Consejo Directivo, antes de su remisión.

2. **Del consejero Guillermo Ferreyros Cannock:**

   - Solicita se informe sobre los avances de las acciones sobre la separación del rol prestador y asegurador.

3. **Del consejero Guillermo Onofre Flores**

   - Solicita se alcance el informe técnico legal sobre las labores que viene desarrollando el Comité de Inversiones.

4. **Del consejero José Luis Balta Chirinos**

   - Solicita un informe sobre los avances de los contratos con las Asociaciones Público Privadas - APP, en coordinación con PROINVERSION.

5. **Del consejero Oscar Miguel Graham Yamahuchi**

   - Se informe sobre los indicadores de la ejecución del Plan Operativo Institucional del año 2014.

Siendo las quince horas del día, se dió por concluida la presente sesión.

Virginia Baffigo de Pinillos

María Paulina Esther Giusti Hundskopf

María Soledad Guiulfo Suárez Durand

Oscar Miguel Graham Yamahuchi

José Luis Balta Chirinos

Guillermo Ferreyros Cannock

Guillermo Onofre Flores

Oscar Alarcón Delgado

Jorge Cristóbal Párraga