

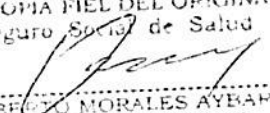
CARTERA DE INICIATIVAS CORPORATIVAS

ÓRGANOS CENTRALES

PLAN ANUAL DE GESTIÓN 2010 DE ESSALUD

11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud


ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 005-SG-EsSalud-2007

PLAN ANUAL DE GESTIÓN 2010 DE ESSALUD
CARTERA DE INICIATIVAS CORPORATIVAS

Órgano Central	Iniciativas	Objetivo Estratégico	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Resultados / Productos
Gerencia Central de Aseguramiento	1 Estudio Financiero Actual	OE4	Ana Montalvo	04/01/2010	09/12/2010	S/ 929,765	Estudio Financiero y Actual que determine la factibilidad financiera de los seguros administrados por ESSALUD a partir de la proyección de los ingresos, los gastos en prestaciones y la población asegurada. Asimismo, un análisis de sensibilidad de las variables que afectan el aseguramiento, y posibles escenarios económicos, financieros y demográficos a los que se enfrentará ESSALUD, con la finalidad de adoptar medidas preventivas y políticas de desarrollo.
	2 Implementación de la Auditoría concurrente en las Redes Asistenciales e Institutos Especializados.	OE4	Isabel Chaw Ortega	01/01/2010	31/12/2010	S/ 17,893,728	Implementación del Sistema de Auditoría de Seguros concurrente en las Redes Asistenciales del ámbito nacional, con la finalidad de lograr un incremento del 40% sobre el total de auditorías realizadas en el 2009
	3 Implementación de la Plataforma del Seguro	OE1	Martin Zaidivar	01/02/2010	31/12/2010	S/ 12,289,833	1. Apertura de 3 nuevas agencias de seguros en Lima Metropolitana y Callao considerando lugares con mayor concentración poblacional (San Juan de Miraflores, Lima Cercado y Callao). Así como 9 nuevas Agencias de Seguros en las principales regiones al interior del país (Arequipa, Arequipa, Cusco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Piura y Puno). 2. Puesta en marcha de la Central de Autorizaciones del Seguro que permitirá controlar el ingreso de asegurados coberturados o no a los servicios que brinda la oferta asistencial de ESSALUD, durante las 24hrs, los 365 días del año. 3. Implementación de 50 módulos de seguros en los principales Centros Asistenciales a nivel nacional (etapa II). 4. Virtualización de procedimientos de seguros - Etapa II, dirigida a clientes corporativos y asegurados, como parte de la implementación de canales de atención "no presenciales". 5. Implementación de 30 módulos de atención personal virtual. 6. Aumento de capacidad institucional a través de la contratación de 130 profesionales y técnicos para las Oficinas de Aseguramiento. 7. Implementación de Mejoras en el proceso de gestionar la experiencia del cliente en la plataforma del seguro. 8. Construcción de línea base de número de expedientes procesados en las plataformas de seguros para comparación trimestral
	4 Desarrollo del Servicio EsSalud Telemático: "Telesalud"	OE4	Carlos G. Ruiz	01/02/2010	15/07/2010	S/ 1,954,811	Sistema TeleSalud implementado
	5 Identificación de Asegurados mediante Huella Dactilar	OE4	Bertha Diaz	04/02/2010	31/12/2010	S/ 5,000,000	Implementación de la identificación de asegurados mediante huella dactilar. Dicha identificación en una primera etapa se realizará en puntos de atención de prestaciones de salud de alta complejidad y costo.
	6 Desarrollo de Nuevo Seguro para Trabajadores No Asalariados	OE3	Rubén Cabello Pardo	02/01/2010	31/07/2010	S/ 2,057,691	Lanzamiento del nuevo seguro para trabajadores no asalariados
	7 Implementación del Sistema de Cooperación Interinstitucional y Gestión de Riesgos de Aseguramiento (2ª fase)	OE4	Carlos G. Ruiz	04/01/2010	31/12/2010	S/ 1,247,400	1. Sistema Integrado de Aseguramiento v2 implementado en Agencias a nivel nacional al 90% 2. 5% de nuevos asegurados incrementados por las acciones inspectivas
	8 Programa de Formación en "Servicio de Atención al Asegurado" III Etapa	OE1	María del Pilar Biggio Pastor	05/01/2010	31/10/2010	S/ 330,000	90% del personal capacitado en Lima y provincias.
	9 Realización de Encuestas de Satisfacción a los Asegurados en 16 Redes Asistenciales	OE1	María del Pilar Biggio Pastor	05/01/2010	31/07/2010	S/ 199,000	Contratar los niveles de percepción de satisfacción del usuario externo de los servicios de EsSalud en las 16 Redes Asistenciales donde se realizó la capacitación en Servicio y atención al Asegurado.
	10 Implementación de un sistema de formación virtual "e learning" institucional y en servicio y atención al asegurado	OE1	María del Pilar Biggio Pastor	01/02/2010	30/10/2010	S/ 40,000	Programa de E Learning para Capacitación continua en la política de trabajo y en calidad de servicio y atención al asegurado implementado y funcionando.
	11 Implementación de 6 OAS según nuevo modelo de gestión	OE1	Tatiana Mendieta Barrera	04/01/2010	30/11/2010	S/ 612,000	6 Oficinas de Atención al Asegurado debidamente implementadas trabajadas en un nuevo modelo de gestión
	12 Manejo prioritario de pacientes oncológicos	OE1	Tatiana Mendieta Barrera	01/01/2010	30/09/2010		Propuesta de mejora en el flujo de atención y espera de pacientes oncológicos
	13 Campaña de comunicación interna -Calidad de atención	OE1	María del Pilar Biggio Pastor	05/01/2010	30/09/2010	S/ 199,000	Ejecución de actividades de comunicación interna en las 3 Redes de Lima y 12 de Provincias para mejorar el trato al asegurado
	14 Implementación del Work Flow a nivel nacional	OE1	Carolina Linares Barrantes	04/01/2010	15/12/2010		Reducción del tiempo transcurrido para la resolución de quejas y/o reclamos progresivamente. Alcanzar un índice de Resolución mayor a 80%.



11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO IGRALES AYUAR
FEDERICO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007

Defensoría del
Asegurado

PLAN ANUAL DE GESTIÓN 2010 DE ESSALUD
CARTERA DE INICIATIVAS CORPORATIVAS

Órgano Central	Iniciativas	Objetivo Estratégico	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Resultados / Productos
Gerencia Central de Prestaciones de Salud	15 Implementación del Plan de Atención Integral de Cáncer 2006-2010	OE2	Félix Bernuy Barrera	01/03/2010	30/12/2010	S/ 38,800	Optimización del proceso de Atención del Cáncer desde el diagnóstico definitivo al inicio del tratamiento en 3 Redes Oncológicas: Rebagiali, Arequipa y Lambayeque
	16 Mejorar la atención al asegurado y el acceso a los servicios de salud	OE1	Walter Ubiñas Farfán	01/02/2010	20/12/2010	S/ 29,500	Diseño de la Metodología para el dimensionamiento de la demanda. Identificación de los requerimientos de oferta asistencial en concordancia con la norma de Ordenamiento Territorial. Propuesta de Categorización de los Hospitales de Apoyo.
	17 Fortalecer la Capacidad Resolutiva de los Centros Asistenciales de Salud de las Redes de Huancavelica, Ayacucho y Apurímac en el contexto del Aseguramiento Universal y APS (I ETAPA)	OE2	Ronald Rodríguez Aguirre	01/02/2010	30/12/2010		1. Mejora de la salud de los asegurados 2. Mejora de la capacidad resolutiva de los Centros Asistenciales de salud 3. Disminución de la brecha oferta - demanda 4. Herramientas de Gestión Implementadas en los Centros Asistenciales de salud. 5. Mejorar capacidad de respuesta clínica, administrativa y comunitaria en el marco del Aseguramiento Universal.
	18 Incremento de participación en el otorgamiento de citas a través de la página web y otros canales de atención (Lima)	OE1	Dante Arce Chirinos	15/01/2010	30/12/2010	S/ 100,000	Asignación de 15,000 citas mensuales a través de la página web. Otorgamiento automático de citas para el Servicio de Medicina General a través de la página web (Lima)
	19 Complementariedad de los procedimientos e intervenciones quirúrgicas especializadas bajo modalidad de Daño Resuelto	OE1	Dante Arce Chirinos	11/01/2010	19/12/2010	S/ 1,505,400	Mejorar el acceso a los Servicios de Salud Especializados Disminución de las Referencias a Establecimientos de Salud de Mayor Complejidad Empoderamiento y desarrollo de competencias locales Eficiencia en la inversión en salud Total de Operativos Programados: 30 en 8 Redes Asistenciales priorizadas
	20 Remodelación y Ampliación del Servicio de Hematología Especial - Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos y Servicios de Apoyo	OE1	Dante Arce Chirinos	02/01/2010	31/07/2010		1. Optimizar la atención de pacientes con necesidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos 2. Atención oportuna y a menor costo 3. Generar ahorro de costos. Ejecución de trasplante de médula ósea alogénica, de donante no relacionado
	21 Control de la producción de prestaciones de salud según la programación presentada por las Redes	OE1	Katya Chávez Romero	11/01/2010	30/12/2010	S/ 72,000	1. Obtener información mensual y detallada de la producción de los Servicios por Especialidades para su análisis según estándares institucionales 2. Proponer las acciones correctivas que permitan optimizar el uso de los recursos y mejorar la gestión de las Redes Asistenciales
	22 Implementación del Modelo de Gestión y Organización del Primer Nivel de Atención: Unidad Básica de Atención Primaria en oferta intrainstitucional de EsSalud (I Etapa)	OE2	Ronald Rodríguez Aguirre	01/01/2010	30/12/2010		10 Centros Asistenciales del Primer Nivel de Atención que desarrollan modelo de gestión y organización del Primer Nivel de Atención
	23 Fortalecimiento de las competencias de recursos humanos de atención primaria (I Etapa)	OE2	Ronald Rodríguez Aguirre	01/05/2010	30/12/2010		Programa de Fortalecimiento de Competencias en APS iniciado en 10 Redes Asistenciales
	24 Incremento de la Oferta de servicios gerontológico sociales en el ámbito nacional	OE1	Marlene Moquillaza Risco	01/02/2010	30/12/2010	S/ 4,151,659	Proyecto de Cultura del Envejecimiento implementado en 3 Empresas que coberturan a 3,000 trabajadores. Creación e implementación de 7 Centros del Adulto Mayor que benefician a 8,000 PAM asegurados 30 CAM acondicionados y equipados
Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales	25 Sistema de Información de Prestaciones Sociales	OE4	Maria Elena Meza Farfán	01/02/2010	30/09/2010	S/ 200,000	Sistema de información implementado en el 100% de las Unidades Operativas de Prestaciones Sociales a nivel nacional 532 Informes Mensuales 1 Boletín Bimensual Julio-Agosto
	26 Mejora de la Gestión del Servicio de Rehabilitación Social y Laboral en las Unidades Operativas de la GCPEYS del ámbito nacional	OE4	Lic. Graciela Cáceres Grón	01/02/2010	30/12/2010	S/ 1,631,593	14 Unidades Operativas con nuevo modelo de gestión en Rehabilitación Social y Laboral implementado.
	27 Proyecto de Mejora y Sistematización de Prestaciones Económicas	OE1	Victor Álvarez Davéous	04/01/2010	31/12/2010	S/ 600,000	Nuevo Sistema de Prestaciones Económicas Web implementado a Unidades de Prestaciones Económicas a nivel a nacional

RECEPCIÓN
Rubio
13/01/2010

RECEPCIÓN
Rubio
13/01/2010

11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

AUBERTO MORALES AYBAP
FEDATARIO SUPLENTE

PLAN ANUAL DE GESTIÓN 2010 DE ESSALUD
CARTERA DE INICIATIVAS CORPORATIVAS

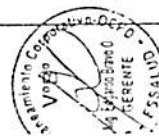
Órgano Central	Iniciativas	Objetivo Estratégico	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Resultados / Productos
Gerencia Central de Logística	28 Implementar mecanismos de control y seguimiento de los procesos logísticos a nivel nacional mediante un aplicativo informático	OE4	José Falla Cárdenas	04/01/2010	30/06/2010	S/. 150,000	Reducción de tiempos administrativos y eliminación de errores en la ejecución de la evaluación de los procesos logísticos
	29 Registro de proveedores y estudio de Posibilidades que ofrece el Mercado a través del Portal de EsSalud	OE4	Marcy Muñoz Correa	04/01/2010	30/06/2010	S/. 150,000	Reducción de tiempo para la ejecución de Estudio de Mercado
	30 Registro de Guías de Remisión por el proveedor a través de la web.	OE4	José Andrades Sosa	04/01/2010	15/05/2010	S/. 40,000	Mejorar la oportunidad y calidad del registro de información de los bienes ingresados al Almacén.
	31 Sistema de Contabilidad de Costos enlazado al Nuevo Enfoque del Sistema de Gestión de Servicios de Salud. (II Etapa)	OE4	Pablo Román	02.01.2010	31/12/2010		Costeos por Productos (170) en 330 centros asistenciales, aplicando proceso de cierre por niveles de complejidad en el sistema SAP.
Gerencia Central de Finanzas	32 Recuperación de acreencias vía el Indicador Morosidad a Nivel Nacional.	OE4	Pablo Román	15.01.2010	15/12/2010	S/. 350,000	Se prevé una recuperación masiva a nivel nacional de más de 26 millones, para el 2010. De los cuales S/. 16.5 millones, aproximadamente, corresponderían a Redes de Provincias
	33 Determinación de Cuenta Corriente por empleador y Tablero de Gestión para el seguimiento a los procesos administrados por SUNAT	OE4	Pablo Román	05.01.2010	31/12/2010	S/. 115,200	Desarrollo e implementación de aplicativo que determine la Cuenta Corriente del Empleador de manera diaria a partir de la Data del mes de junio 2010, contribuyendo a mejorar la calidad de la información de los procesos administrados por SUNAT.
	34 Implementación del Módulo de inscripción de postulantes a los procesos de selección de personal a través de la página web institucional	OE4	Vicente Mejía Ivancovich	02.01.2010	30/06/2010	S/. 25,000	Productos: A. Módulo de inscripción de postulantes a ser alojado en la página web institucional. B. Información sobre las competencias de los postulantes inscritos para una preselección a futuro. Resultados: 1. Los procesos de selección de personal se efectuarán en forma segura, permitiendo que inicialmente se reduzca en 15% el tiempo actual de ejecución. 2. Los procesos de selección de personal realizados serán almacenados en registros contenidos en base de datos, a partir de la cual podría darse una preselección por competencias de los postulantes.
	35 Otorgamiento del Premio a la excelencia laboral en EsSalud - II Etapa	OE4	Ivonne Camarena Rojas	15.01.2010	30/11/2010	S/. 417,000	* Fortalecer el desempeño sobresaliente del personal. * Elegir al Mejor Trabajador del II Semestre y Mejor Trabajador del año. * Evaluar, proponer y elegir al Mejor Servicio Administrativo y/o Asistencial del año, premiado por su labor en beneficio del asegurado.
Gerencia Central de Recursos Humanos	36 Implementación de las mejoras del Clima Laboral en ESSALUD- II Etapa	OE4	Ivonne Camarena Rojas	15.01.2010	30/11/2010	S/. 993,250	* En base al diagnóstico del Clima laboral, se formularán las propuestas de intervención. * Implementación de Mejora del Clima Laboral
	37 Implementación de un software integral para la gestión del personal de ESSALUD	OE4	Napoleón Alarcón Miranda	04.01.2010	31/12/2010		* Contar con un software integral de soporte para optimizar la gestión. * Contar con información detallada y real para la toma de decisiones. * Obtener perfiles, requisitos y cualidades de los puestos y el personal. * Ejecución de los procesos de personal más rápido y mayor seguridad: Reclutamiento, Selección, Administración, Remuneraciones, Desarrollo, Capacitación, Bienestar y otros. * Proyectar diversos escenarios para la mejor gestión de la Institución. * Aprovechar el aporte laboral del personal y reducir gastos.
	38 Implementación del Sistema Nacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico en ESSALUD	OE4	Rolly Pacheco Alarcón	02.01.10	30/12/2010	S/. 400,000	Institucionalizar la investigación: Creación de un órgano ad hoc que norme, promueva, evalúe, supervise y monitoree el desarrollo de la investigación y el desarrollo tecnológico en ESSALUD



11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYALA
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 050-SG-P

PLAN ANUAL DE GESTIÓN 2010 DE ESSALUD
CARTERA DE INICIATIVAS CORPORATIVAS

Órgano Central	Iniciativas	Objetivo Estratégico	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Resultados / Productos
Secretaría General	39 Fortalecimiento del Sistema de Administración documentaria y Despliegue del Sistema de Gestión de Archivos a Nivel Nacional	OE4	Leonor Ponce Luyo	15/01/2010	15/12/2010	S/. 300,000	Sistema de Administración Documentaria fortalecido a nivel nacional Sistema de Gestión de Archivos desplegado a nivel nacional 400,000 documentos institucionales digitalizados
	40 Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación de voluntarios del programa "Kurame" así como la apertura de nuevas sedes en el ámbito nacional.	OE4	Leonor Ponce Luyo	01/01/2010	31/12/2010	S/. 571,000	Aumento en el 20% del número de Campañas de Difusión, Captación, Inscripción y Capacitación de nuevos voluntarios, en relación al año 2009. 60% de voluntarios capacitados y con resultados de evaluaciones psicológicas. Implementación de 7 nuevas oficinas, en relación al año 2009 Aumento en 20% del número de beneficiarios de actividades de promoción de la salud al asegurado y la comunidad, en relación al año 2009. Aumento en el 30% de porcentaje de cobertura de atención del servicio del voluntariado, en relación al año 2009.
	41 Reforzamiento de los procesos de captación, evaluación y capacitación de voluntarios del programa "Compartir" así como la apertura de nuevas sedes en el ámbito nacional.	OE4	Leonor Ponce Luyo	01/01/2010	31/12/2010	S/. 305,000	Aumento en el 20% del número de Campañas de Difusión, Captación, Inscripción y Capacitación de nuevos voluntarios, en relación al año 2009. 60% de voluntarios capacitados y con resultados de evaluaciones psicológicas. Implementación de 8 nuevas oficinas Aumento en 20% del número de beneficiarios de actividades de promoción de la salud al asegurado y la comunidad, en relación al año 2009. Aumento en el 30% de porcentaje de cobertura de atención del servicio del voluntariado, en relación al año 2009.
	42 Tercerización para la cobranza de acreencias codicadas por el Banco Banex en liquidación provenientes de la cesión de derechos asumidos por EsSalud mediante dación en pago.	OE4	Miriam Vaccaro	02/02/2010	30/12/2010		Contratación de un estudio jurídico especializado en recuperación de créditos morosos, que se encargue de la gestión de cobranza a nivel judicial de las deudas provenientes de la cesión de derechos efectuadas por el Banco Banex en liquidación. Celebración del contrato. Informes de Avances en la recuperación de la deuda.
Oficina Central de Asesoría Jurídica	43 Visitas de supervisión Judicial y Administrativa a las Oficinas de Asesoría Jurídica u Órganos Desconcentrados de las Redes a nivel nacional.	OE4	Miriam Vaccaro	02/02/2010	30/12/2010	S/. 57,820	Mejorar el ejercicio de la defensa de los intereses institucionales en los procesos judiciales seguidos en las redes a nivel nacional. Mejorar la situación de los profesionales apoderados en la adopción de medidas administrativas que incidan en el desempeño de las redes a nivel nacional. Informes mensuales de las visitas de supervisión conteniendo hallazgos y recomendaciones. Informe Final Consolidado de Diagnóstico y acciones a desarrollar.
	44 Conformación de Brigadas en las 28 Redes Asistenciales, Juego de Simulación de Evacuación en caso de desastre natural y/o conflicto en 8 Centros Asistenciales de Redes de provincia y la Sede Central.	OE1	Roxana Palacios Vildoso	01/03/2010	10/12/2010	S/. 35,000	Brigadas conformadas y capacitadas en las 28 Redes Asistenciales
Oficina de Defensa Nacional	45 Inspecciones Técnicas	OE1	Marcia Apéstegui	01/03/2010	30/11/2010		Levantamiento de observaciones realizadas en la visita de inspección técnica Solicitud de inspección técnica
	46 Desarrollar estrategias de Comunicación informativa para el asegurado, sobre Ofertas y Servicios de las Prestaciones que brinda EsSalud, con énfasis en la Prevención y Promoción de la Salud	OE4	Christian Peralta Navarrete	15/01/2010	31/12/2010	S/. 20,000,000	Lograr la difusión de 59 Planes de Comunicación a la población asegurada



11 ENF-2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYDAN

PLAN ANUAL DE GESTIÓN 2010 DE ESSALUD
CARTERA DE INICIATIVAS CORPORATIVAS

Órgano Central	Iniciativas	Objetivo Estratégico	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Resultados / Productos
Oficina Central de Planificación y Desarrollo	47 Optimización de la Programación de RRHH en Emergencia Adultos HNERM	OE4	Carlos Montes de Oca	04/01/2010	26/04/2010		Propuesta de Optimización de la Programación de RRHH de Emergencia Adultos remitida a la Gerencia de Red Rebagliati.
	48 Estudio Técnico de áreas mínimas, instalaciones y equipamiento para Proyectos de CC. AA. de atención Primaria en ESSALUD	OE1	Victor Manuel Espada Yuffra	01/02/2010	16/11/2010		Guía técnica de áreas mínimas, instalaciones y equipamiento para Proyectos de Postas Médicas de EsSalud
	49 Estudio Técnico Económico del uso del Vapor vs. de la Electricidad en equipamiento de Servicios Generales Hospitalarios	OE1	Victor Manuel Espada Yuffra	01/01/2010	15/07/2010		Guía técnica: "Uso del Vapor vs. de la Electricidad en Servicios Generales Hospitalarios"
	50 Guía para la Evaluación Ex Post de los Proyectos de Inversión Institucional EsSalud	OE1	Ricardo Villavicencio S.	01/01/2010	15/06/2010		Guía para la Evaluación Ex Post de los Proyectos de Inversión Institucional de EsSalud
	51 Guía para Elaboración de los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucional EsSalud	OE1	Jaime Garay Quiñones	01/01/2010	20/03/2010	S/. 2.000	Guía para los Estudios de Impacto Ambiental en los Proyectos de Inversión Institucional de EsSalud
Oficina Central de Organización e Informática	52 Capacitación en Codificadores Médicos, Current Procedural Terminology (CPT)	OE4	Juan Pablo Murillo	01/01/2010	23/04/2010	S/. 185.000	Médicos capacitados a nivel nacional en el uso del codificador CPT
	53 Desarrollo e Implementación de Grupos Relacionados al Diagnóstico	OE4	Juan Pablo Murillo	01/01/2010	17/12/2010	S/. 439.000	Elaboración de Grupos Relacionados de Diagnóstico y un perfil de costo-eficiencia para los hospitales participantes en la iniciativa.
	54 Sistema de Gestión de Servicios de Salud	OE4	Martin Jiménez Chirinos	04/01/2010	31/12/2010	S/. 10.810.000	Nuevo Sistema de Gestión de Servicios de Salud Implantado Componentes del Nuevo Sistema de Gestión de Servicios de Salud - Módulo de Admisión - Módulo de Consulta Externa - Módulo de Ayuda al Diagnóstico, Centro Quirúrgico, etc.
	55 Proyecto de Gestión de Atención al Asegurado (ex Módulos de Gestión de Colas) 3ª Fase - Implementación de Módulos fallantes y Consolidación de Objetivos	OE1	Antonio Solís Antúñez	04/01/2010	31/12/2010	S/. 36.000.000	456 Módulos implementados a nivel nacional + 40 Módulos nuevos requeridos (*) (*) Nuevos CAS y/o incremento de oferta de servicios en Consulta Externa



11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBA
FED. CARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007

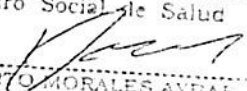
**GERENCIA CENTRAL DE
PRESTACIONES DE SALUD**

**PLANES DE GESTION DE LOS
ORGANOS DESCONCENTRADOS**

2010

11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud


ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Pes. N° 004-SG-Es Salud-2007

CONSOLIDADO

CARTERA DE INICIATIVAS DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS

PLANES DE GESTION

2010

11 ENE 2010

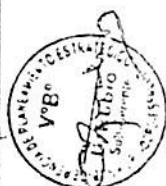
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AVILA
FEDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-2009-000000000000

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$.)	Comentarios
ALMENARA	1 1 Mejoramiento de Gestión, en Servicios del departamento de Medicina Interna, dpto de Psiquiatría y Endocrinología	Incremento en 10% de los Egresos hospitalarios de los Servicios involucrados	Dr. Beatriz Barletti	02-Ene	30-Dic	720.000	
	2 2 Desarrollar un mecanismo de Garantías Quirúrgicas que permita brindar un tratamiento oportuno a los pacientes con Retinopatía Diabética y Glaucoma	100% de pacientes con Glaucoma y Retinopatía Diabética tratados oportunamente en función a las Garantías Quirúrgicas definidas	Dr. Carlos Benavides Zúñiga	01-Ene	30-Nov	500.000	
	3 3 Mejorar el cumplimiento de las metas del Registro de Cáncer en el Hospital Registral Almenara	1. Base de Datos al 100% del Registro de Cáncer año 2007. 2. Base de Datos al 40% del Registro de Cáncer año 2008.	Dr. Augusto Irey	02-Ene	30-Dic	76.000	
	4 4 Mejorar el control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS	1. Incrementar en 35% el porcentaje de pacientes registrados y tratados con diagnóstico de: Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad tomando en cuenta la línea base del año 2009 (Fuente: SISAP)	Dr. Job Agreda Guzman	02-Ene	30-Dic	1.119.606	
	5 5 Mejorar la Nefroprotección y Organizar la Base de Datos del paciente con nefropatía diabética e hipertensiva en la Red Asistencial en coordinación con la GCP-RAA	1. Base de Datos que registra al 100% de asegurados diabéticos e hipertensos con Enfermedad Renal Crónica estadios I-IV en la Red Asistencial Almenara. 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento en la Red Asistencial Almenara y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en BD.	Dr. Job Agreda Guzman	02-Ene	30-Dic	167.600	
	6 6 Fortalecer el proceso de acreditación hospitalaria en la RAA.	2 Hospitales Autoevaluados	Dr. Martín Salas Lopez	02-Ene	30-Dic	20.500	
	7 7 Brindar tratamiento oportuno para Cáncer de Mama en la Red Asistencial Almenara	100% de pacientes con Cáncer de Mama tratados oportunamente en función a las Garantías Quirúrgicas definidas	Dr. Carlos Benavides Zúñiga	02-Ene	30-Nov	206.000	

ALMENARA

11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
COORDINADOR GENERAL
Res. N° 0000351-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Comentarios
AMAZONAS	8	1	Optimizar el sistema de referencia y contrarreferencia en los centros asistenciales de la Red Asistencial	Jorge Mendoza Valdiviezo	02-Ene	31-Dic	66.625	
	9	2	Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS y Mejorar las intervenciones clínicas del Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad.	Henry Vargas Vela	02-Ene	31-Dic	2.580	
	10	3	Incrementar la cobertura de nefropatía a los pacientes en riesgo de daño renal (hipertensos y diabéticos) en la red asistencial	Jade vega escobedo	02-Ene	31-Dic	6.450	
	11	4	Desarrollar un tratamiento oportuno del cáncer de mama y ginecológico en la red asistencial y mejorar el cumplimiento de las metas del registro de cáncer en los 8 hospitales registrales	Fernando Williams Russell	02-Ene	31-Dic	0	
	12	5	Autoevaluación para la Acreditación de los CAS de la Red Asistencial	Oscar Enrique Torres Quiroz	02-Ene	31-Dic	504.500	



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYVA
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 001-2010-SS-FC



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Comentarios
13 1	Disminuir el diferimiento de citas por interconsulta y referencia a pacientes nuevos en el Hospital III Chimbote.	Disminuir al 20% el Diferimiento de Citas por Interconsulta y Referencias a Pacientes Nuevos en el Hospital III Chimbote.	Dra. Maychur Mirand Malos	02-Ene	31-Dic	3,600	
14 2	Disminuir las atenciones de prioridad III y IV en el Servicio de Emergencia del Hospital III Chimbote.	Incrementar al 20% las atenciones de prioridad I y II con respecto al total de emergencias en el Hospital III Chimbote	Dr. Oswaldo Garcia Torres	02-Ene	31-Dic	120,000	
15 3	Incrementar el porcentaje de contrarreferencias en el Hospital III Chimbote y Hospital II Huaraz	Incrementar el porcentaje de contrarreferencias al 80% en el Hospital III Chimbote y Hospital II Huaraz	Dra. Maychur Mirand Malos	02-Ene	31-Dic	1,120	
16 4	Desarrollar un Plan de Vigilancia y Tratamiento oportuno del Cancer Ginecológico en la Red Asistencial Ancash	Incrementar en 20% el porcentaje de pacientes que inician tempranamente tratamiento. Implementar el Sistema de Vigilancia y Registro de Cáncer en la Red.	Dr. Juan Carlos Miñano Bolanos	02-Ene	31-Dic	4,120	
17 5	Disminuir el Número de quejas referidas a la atención en la Red Asistencial.	Disminuir el número de quejas referidas en 25%	Ing. Hebert Paz Baigoma	02-Ene	31-Dic	11,000	
18 6	Mejorar la satisfacción de los usuarios en los centros asistenciales de la Red Asistencial.	Satisfacción del usuario Mayor al 60%	Ing. Hebert Paz Baigoma	02-Ene	31-Dic	8,760	
19 7	Autoevaluación para la Acreditación de los CAS de la Red Asistencial	Inscripción, autoevaluación de Acreditación, Implementación de Plan de Mejora al 100 de los CAS de Ancash	Ing. Hebert Paz Baigoma	02-Ene	31-Dic	10,080	
20 8	Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPs	1. Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/o Obesidad en la Red Asistencial 2. Mejorar a 50% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento en la Red Asistencial Ancash y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en BD	Dra. Irene Arteaga Alcantara	02-Ene	31-Dic		
21 9	Nefroprotección - Fortalecimiento del Control, Prevención y Tratamiento de la ERC	Tamizaje y Nefroprotección del 30 % de pacientes, organización de pacientes en riesgo y portadores de Nefropatías en los CAS	Dra. Irene Arteaga Alcantara	02-Ene	31-Dic		
22 10	Tratamiento oportuno de Retinopatía Diabética y Aumento de Cobertura Quirúrgica de Glaucoma	I.- 20% de tratamiento oportuno de retinopatía diabética (fotocoagulación laser) previniendo la pérdida visual severa II.- 20% de cobertura quirúrgica de glaucoma (trabeculectomía, iridoplastia) previniendo la pérdida de campo visual III.- 10% del total de cobertura quirúrgica de cataratas mediante operativos quirúrgicos descentralizados	Dr. Jorge Ramos Alaña	02-Ene	31-Dic	500,000	

ANCASH

11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

AGENTE MORALES AYLLAR
GLD DATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-ES-Salud-2007

Gerente de Planificación Corporativa - GCP
VºBº
H. Rupio
GENTE

Gerente de Planificación Estratégica - GPE
VºBº
H. Rupio
GENTE

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/)	Comentarios
23	1 Acondicionamiento, mejora y autoevaluación de los establecimientos de la RED y Disminuir la brecha oferta-demanda incrementando las contrareferencias con indicación médica, así como el requerimiento de profesional pediátra para completar el equipo básico de emergencia	20% de CAS con Autoevaluación realizadas.	Abg. Wilfredo Cáceres Vivanco	16-Ene	30-Dic	1,765.961	PPTO para realizar Autoevaluación
24	2 Proveer bienes y servicios de manera oportuna y eficiente	95% de ejecución del PAAC 2010 / 90% de Distribución oportuna de insumos a los CAS	Ing. Jorge Alanya Roldán	18-ene	30-dic	7.500	Implementación del proceso de compra y abastecimiento
25	3 Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS	1. Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/o Obesidad en la Red Asistencial 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento	Dr. Jesús Eddie Pastor	04-Ene	30-dic	2.100	Articular Dx y Trt. HTA, DM, Obes. en Base Datos que permita hacer seguimiento
26	4 Desarrollar un Detección oportuna del cáncer ginecológico en la Red Asistencial y mejorar el cumplimiento de las metas del Registro de Cáncer en los 8 Hospitales Regionales	20 % de CAS del PNA con CSSR implantada / 20. % Cobertura de Pacientes Neoprotelidos en la Red Asistencial	Dr. Eddy Medina	04-Ene	30-dic	2.000	Mejorar la calidad de vida del paciente problemas ginecológicos
27	5 Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (Hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial	100% de CAS del PNA con CSSR implantada / 70% de Cobertura de Pacientes Nefroprotelidos en la Red Asistencial	Dr. Glen Moreno	04-Ene	30-dic	2.000	Mejorar la calidad de vida del paciente renal
28	6 Incrementar los porcentajes de tratamiento oportuno de Retinopatía Diabética, de Ambliopía en menores de 7 años y de Cobertura Quirúrgica del Glaucoma, para disminuir el riesgo de Ceguera por estas patologías entre los asegurados	70% de pacientes con tamizaje para Retinopatía Diabética / 10% de Cobertura Quirúrgica de Glaucoma	Dr. Martín Vizaga	04-Ene	30-dic	2.000	Mejorar la calidad de vida del paciente Diabéticos

APURIMAC



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYUAY
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-Ex-Salud-1-2010

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$)	Comentarios
29	1 Disminuir la brecha oferta demanda de la consulta externa y centro quirúrgico de la red	Alcanzar un diferimiento menor de 5 días en la Consulta Externa de todos los Centros Asistenciales involucrados en la Red, y menor o igual a 30 días de embalse Quirúrgico.	Dr. Julio Aragón Camacho	02-Ene	31-dic	240.000	
	2 Optimización del abastecimiento de bienes y servicios	• Porcentaje de procesos adjudicados igual al 90% • Porcentaje de procesos desiertos y anulados igual al 0 % • Porcentajes de procesos impugnados igual al 5 % • Promedio de medicamentos desabastecidos igual al 1 %	CPC. Anuro García Roque	02-Ene	31-dic	0	
	3 Cultura de la calidad	Satisfacción Usuario Externo igual o mayor al 70% y Satisfacción del Usuario Interno igual o mayor al 80%	Lic. Zelmira Manrique Morales	01-Feb	30-dic	96.760	
32	4 Fortalecimiento del control y prevención de enfermedades cardiovasculares en red.	Tener una Base de Datos actualizada y un tratamiento óptimo del paciente con enfermedades cardiovasculares	Dr. Helbert Barriga Paredes	02-Ene	30-dic	1.800	
	5 Fortalecimiento del control, prevención y tratamiento de enfermedades oncológicas	El paciente con cáncer es diagnosticado precozmente y tratado oportunamente.	Dr. Hernán Morón	02-Ene	2-ene	12.550	
	6 Fortalecimiento del control, prevención y tratamiento de enfermedades renales	Tamizaje aplicado al 30 % de pacientes en riesgo, organización de pacientes en riesgo y portadores de Nefropatías en los CAS	Dr. Berly Alvarado Begazo	02-Ene	31-dic	3.860	
35	7 Autoevaluación para la acreditación del Hospital Nacional Carlos Alberto Segura Escobedo	Cumplimiento de estándares de acreditación = 0 > al 85%	Lic. Zelmira Manrique Morales	02-Ene	30-nov	121.224	

AREQUIPA

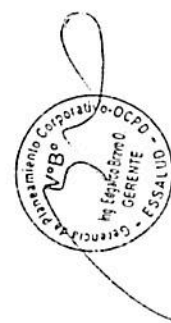
1

ENE 2010



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

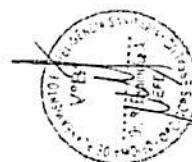
ALBERTO MORALES AYBAR
REDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-SO-EPS-2010-01



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/)	Comentarios
36	1 Mejorar la accesibilidad en el servicio de emergencia del hospital II de Huamanga	Incrementar la representatividad de las atenciones prioridad II al 17%	DR. FELICIANO MEDEROS ESPINALES	02-Ene	30-dic		
37	2 Mejora de las contrarreferencias	Que el 80% de las referencias recepcionadas cuenten con su contrarreferencia de indicación	ING. LUIS MALPARTIDA VEGA	02-Ene	30-dic		
38	3 Mejorar el control y tratamiento de la hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad en la red asistencial y organizar la base de datos de asegurados hipertensos, diabéticos y obesos de la red con criterios concordados con la gcps.	Que el 10% de hipertensos, diabéticos y obesos esperados estén registrados en una base de datos. mejorar a 50% el porcentaje de pacientes registrados con hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad en tratamiento en la red asistencial ayacucho y alcanzar a controlar al 20% de los pacientes registrados en la base de datos.	DR. CIRIO ATAUJE TRILLO	02-Ene	30-dic		
39	4 Incrementar el porcentaje de cobertura quirúrgica del glaucoma, para disminuir el riesgo de ceguera entre los asegurados	Incrementar el porcentaje de cobertura quirúrgica del 2% al 10%	DR. JESUS HUAMANI HEREDIA	02-Ene	30-dic		
40	5 autoevaluación para la acreditación de los cas de la red asistencial ayacucho	Que el 100% de cas de la red asistencial de ayacucho estén autoevaluados para su acreditación	CPC JOSE SALVATIERRA QUISPE	02-Ene	30-dic		
41	6 Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (hipertensos y diabéticos) en la red ayacucho	Incrementar el porcentaje de cobertura en un 50%	DR. CIRIO ATAUJE TRILLO	02-Ene	30-dic		
42	7 Mejorar la salud del asegurado fortaleciendo la prevención, detección temprana y educación del cáncer de mama y cuello uterino	Que el 100% de pacientes con diagnóstico anatómico-patológico de cáncer de mama y cáncer cervical inicien oportunamente su tratamiento	DR. LUIS GONZALES ALARCON	02-Ene	30-dic		

AYACUCHO



COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAP
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007



ENE 2010

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Comentarios
RED ASISTENCIAL	43	1	Mejora del abastecimiento de Bienes y Servicios desde la Programación, Adquisición y Distribución	C.P.C. Segredo Vigo Longa	02-Ene	30-nov		
	44	2	Fortalecer la Identificación y Sensibilización del Trabajador Hacia el Asegurado	Dr. Luis Silva Gonzales	02-Ene	30-nov	7.500	
	45	3	Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria - Oficina de Planeamiento y Calidad - Gerencia Central de Prestaciones de Salud	Dr. Danny Armasplata Celis	02-Ene	30-nov		
	46	4	Implementar el Registro de Cáncer en el Hospital II Base Cajamarca, y impulsar un tratamiento oportuno del Cáncer a los usuarios portadores de dicha patología	Dr. Francisco Pajares Bazan	02-Ene	30-nov	4.000	
CAJAMARCA	47	5	Incrementar los porcentajes de referencia oportuna de Retinopatía Diabética y de Cobertura Quirúrgica del Glaucoma, para disminuir el riesgo de Ceguera por estas 2 patologías entre los asegurados y Detección oportuna en niños < de años con vicios de refracción.	Dr. Wilder Villavicencio	02-Ene	30-nov	9.000	
	48	6	Sistematizar el Proceso de Autoevaluación de los CAS de la Red Cajamarca	Dr. Napoleón Vigo Gutierrez	02-Ene	30-nov	16.000	

CAJAMARCA



ES COPIA PIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007

11 ENE 2010



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

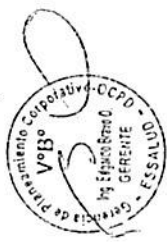
RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/.)	Comentarios
CNSR	49 1 Fortalecimiento del Servicio de Laboratorio del Centro Nacional de Salud Renal	Presentación del Proyecto final a la OCPD para aprobación	Dra Soledad Palomino	01-Ene	30-may	0	
	50 2 Implementación en el ámbito de la Promoción y Prevención Primaria y Secundaria; del Plan Nacional de Salud Renal	Determinación de la Línea Basal de conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) de la población en Salud Renal y Enfermedad Renal Crónica a nivel nacional. Implementación del Plan Nacional de Salud Renal en 9 redes asistenciales seleccionadas	Dr. Carlos Pereda	01-Ene	30-nov	78.291	
CNSR	51 3 Implementación en el ámbito de las Terapias de Reemplazo Renal (TRR), del Plan Nacional de Salud Renal	Documento técnico normativo para la estandarización de Hemodialisis y Diálisis Peritoneal a nivel nacional. Documento técnico normativo para el seguimiento y supervisión de la unidades de diálisis terciarizadas.	Dr. Carlos Pereda	01-Ene	30-dic	145.704	
	52 4 Mejoramiento del Clima Laboral en el CNSR	Mejorar el clima organizacional del CNSR en un 30% con respecto a la línea basal determinada en octubre 2009	Dr. Roberto Bejarano	01-Ene	30-dic	56.000	
	53 5 Integración del Plan Nacional de Salud Renal al Sistema de Gestión de Servicios de Salud	Proyecto consensuado y presentado a OCOI	Ing. Rosalva Martínez	01-Ene	30-nov	5.000	



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBARI
FEDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-EG-EsSalud-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/.)	Comentarios
CUSCO	54	1	Mejorar el acceso a los servicios de consulta externa, emergencia y hospitalización de los CAS de la Red Asistencial Cusco	Luis Velásquez Córdova	01-Feb	31-dic	1,939,000	
	55	2	Continuar con la mejora del proceso de abastecimiento oportuno y eficiente de bienes y servicios	Minam Olivera	01-Ene	31-dic	10,000	
	56	3	Mejorar el control de la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en los CAS de la Red Asistencial Cusco	Wilber Silva Cáceres	01-Feb	31-dic	0	
	57	4	Continuar con el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno del cáncer en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco	José Zea Torres	02-Ene	31-dic	20,000	
	58	5	Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal crónico en la Red Asistencial Cusco	Lucio Velásquez Cuentas	01-Abr	31-dic	450,000	
	59	6	Implementar y monitorear el proceso de Acreditación en los CAS de la Red Asistencial Cusco	Mary Puma E	01-Dic	31-dic	12,000	



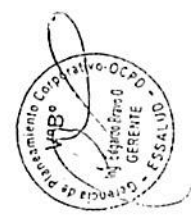
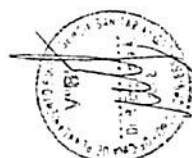
11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

AUBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-SG-EsSalud-2009

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/)	Comentarios
GOF	60	1	Creación de la Unidad Pediatría	100% de atención a los pacientes adscritos a la Unidad Pediatría	Dr. Dante Nicho	04-Ene	31-dic	0
	61	2	Unificación de los Servicios de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento (Servicio de Radiología) de la GOF	100% de Procesos Optimizados e Integrados en los Servicios de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento	Dr. Dante Nicho	04-Ene	31-dic	1,500
	62	3	Creación de la Unidad Respuesta Rápida ante Situaciones de Emergencias y/o Desastres	Optimización de Recursos y Atención Oportuna a través de un Hospital de Emergencias Itinerante	Dr. Julio Cesar Alca	04-Ene	31-ago	1,500
	63	4	Creación de la Red de Transporte Asistido De Transplantes y Procura de Organos	Formulación de Norma Institucional de Traslado Asistido de Transplantes y Procura de Organos	Dr. Juan Luis Arce	04-Ene	31-dic	150
	64	5	Fortalecimiento del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo	100% de Empresas intervenidas en el año con Índice de accidentalidad	Dra. Susi Mejía	01-Feb	31-dic	1,000
	65	6	Fortalecimiento de la Gestión de Riesgos Hospitalarios en los CAS de las Redes Asistenciales de Lima	100% de CAS intervenidos cuentan y ejecutan el Plan de Capacitación de Riesgos Hospitalarios	Dra. Susi Mejía	01-Feb	31-dic	650
	66	7	Acreditación Nacional de Trabajadores de EsSalud de los Servicios de Emergencia - UVIS y Pre Hospitalario en el Manejo de Vía Aérea y Ventiloterapia	Módulos de Manejo de Vía Aérea y Ventiloterapia dictados a nivel nacional	Dra. Lidia Murguyn	04-Ene	31-dic	1,100



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-ExSalud-2010

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/.)	Comentarios
67	1 Consolidar una Cultura de Atención al Asegurado	- Satisfacción del Usuario > 75% - Disminuir la Quejas en 30% respecto al ejercicio anterior	César Quispe	21-Abr	17-dic	450	
68	2 Mejorar el Control de Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con Criterios Concordados con la GCPs	- Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y Obesidad en la Red Asistencial - Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento en la Red Asistencial Huancavelica y alcanzar a controlar al 5% de los pacientes registrados en BD	Dr. José Huamantla Olivera	12-Abr	30-dic	1,650	
69	3 Disminuir la Brecha entre Oferta y Demanda y Proveer Bienes y Servicios de manera oportuna y eficiente	- Disminuir la demora de los procesos de adquisición en 75% - Diferimiento de Citas en Consulta Externa < 8 días - Diferimiento de Ecografías < 20 días - Índice de Contrareferencias 70%	Luis Jara Villanueva César Quispe	07-Abr	30-dic	320	
70	4 Mejoramiento del Proceso Cito diagnóstico y Referencial para Cáncer Ginecológico Prevalente.	80 % de Muestras Quirúrgicas con Diagnóstico Definitivo menores a 15 Días.	Dr. Edison Suarez Buiron	12-Abr	31-dic	5,220	
71	5 Incrementar la Cobertura de Neoprotección a los Pacientes en Riesgo de Daño Renal (Hipertensos y Diabéticos) en la Red.	Mejorar a 50% el porcentaje de pacientes con Daño Renal en tratamiento y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en BD.	Dr. Arturo Hinojosa	12-Abr	30-dic	6,650	
72	6 Incrementar la Cobertura de Quirúrgica de Catarata.	100 Cirugías en el Año (1% de la población mayores de 50 años)	Dr. Marco Piñas	12-Abr	30-dic	8,570	
73	7 Brindar una atención de calidad a los usuarios de la R.A. Huancavelica, basada en los estándares de Acreditación de los Establecimientos de Salud, a fin de lograr la satisfacción del cliente interno y externo de ser poseedores de una atención integral de calidad.	Autoevaluación del 50 % de Macroprocesos	César Quispe	05-Abr	15-dic	6,670	

HUANCAMELICA

11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAP

REGISTRARIO SUPLENTE

Res. N° 006-SG-EsSalud



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

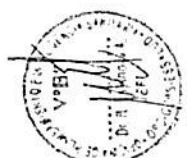
RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$)	Comentarios
74	Disminuir la brecha oferta-demanda disminuyendo el efimerismo de citas de consulta externa, el embalse quirúrgico y el promedio de días estancia en hospitalización y formular programación de medicinas y material médico que cubra las necesidades de insumos médicos generados por la reducción del efimerismo, el embalse quirúrgico y los menores días estancia	1.- Diferimiento no mayor a 5 días en promedio. 2.- No contar con Embalse quirúrgico mayor a 30 días 3.- Porcentaje de prioridades III y IV menor al 80% respecto al total de prioridades de emergencia 4.- Incrementar el número de egresos hospitalarios en el 5% respecto al año 2009. 5.- Incrementar el porcentaje de contrareferencias al 80% 6.- Disminuir el desabastecimiento de medicamentos a un promedio diario no mayor a 4	Dr. Bernardo Damasko Malta	01-Mar	30-nov	163.480	
75	Desarrollar y consolidar una Cultura de Atención al Asegurado	1. Disminuir en un 10% el número de quejas referidas a la atención 2. Incrementar la satisfacción del asegurado mayor al 75 % de satisfacción	Abog. Gustavo Guzmán Morales	01-Mar	30-nov	205.000	
76	Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS	1. Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/o Obesidad en la Red Asistencial 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento	Dr. Miguel Páez Fernández	01-Feb	30-nov	35.000	
77	Desarrollar un tratamiento oportuno del cáncer ginecológico y mejorar el cumplimiento de las metas del Registro de Cáncer en los 8 Hospitales Registrales	1.- Realizar tamizaje de mama al 10% de las mujeres mayores a 40 años 2.- Referir oportunamente al 100% de mamografías sospechosas con cáncer de mama 3.- Realizar tamizaje de PAP al 15% de mujeres mayores a 30 años 4.- Referir oportunamente al 100% de PAP sospechosos de cáncer de cuello uterino	Dr. Joel Reynaga	01-Mar	30-nov	25.000	
78	Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (Hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial	1.- Implementar en todos nuestros CAS la Cartera de Salud Renal. 2.- Realizar al 60% de pacientes con DM, HTA y DM e HTA el despistaje de ERC. 3.- Realizar Nefroprotección al 80% de personas con (DM), con (HTA) y/o (DM e HTA) con estadaje negativo 4.- Realizar Nefroprotección al 90% de personas con (DM), con (HTA) y/o (DM e HTA) con estadaje positivo	Dr. Daniel Delgado Cornejo	01-Feb	30-nov	35.000	
79	Incrementar los porcentajes de tratamiento oportuno de Retinopatía Diabética, de Ambliopía en menores de 7 años y de Cobertura Quirúrgica del Glaucoma, para disminuir el riesgo de Ceguera por estas patologías entre los asegurados	1.- Realizar al 60% de pacientes con DM tamizaje oftalmológico 2.- Tratar al 100% de pacientes con retinopatía I y II 3.- Referir al 100% a pacientes con retinopatía III y IV. 4.- Referir al 100% a pacientes con glaucoma. 5.- Realizar al 5% de la Población Objetivo tamizaje para descartar vicios de refracción a menores de 07 años. 6.- Realizar el tratamiento oportuno al 100% de casos detectados - Vicios de refracción	Dra. Gladys Aliazo	01-Feb	30-nov	48.000	
80	7. Proceso de Autoevaluación para la acreditación de los CAS de la Red Asistencial Huánuco	1. Informe de Implementación de Mejoras - Proceso de Autoevaluación 2. 04 CAS que inicien proceso de autoevaluación	Dr. José Ríos Gutiérrez	01-Feb	30-nov	525.000	

HUANUCO

11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE

Res. N° 006-SG-ESSalud-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/)	Comentarios
81	1 Disminuir brecha entre oferta y demanda	Diferimiento de citas < a 10 días, lista de espera quirúrgica < 15 pacientes, estancia hospitalaria < a 5 días, % de procesos adjudicados, 5 medicamentos desabastecidos y 3925 pacientes atendidos en CAMEC a nivel de Red.	Dr. Carlos Murguía Chiang	02-Ene	31-dic	1.960.137	
82	2 Hacia una cultura de la atención del asegurado	80% de quejas resueltas, 65% de Satisfacción del Asegurado	Dr. Raul Aparicio urbe	04-Ene	15-dic	18.500	
83	3 Mejora en el control de la hipertensión arterial y diabetes mellitus	20% de contrareferencias farmacológicas, 110 profesionales acreditados, 80% de pacientes hipertensos, diabéticos y obesos en Ito, 65% de paciente hipertensos, diabéticos controlados, 20% de obesos controlados y 100% de pacientes hipertensos, diabéticos y obesos registrados en la base de datos.	Dr. Franco Mito Palacios	02-Ene	31-dic	562.000	
84	4 Desarrollar un tratamiento oportuno de cáncer ginecológico	50% de pacientes con Ca de mama y 30% Ca de Uterio tratados; 55% de mujeres > 30 años tamizadas con PAP Y 20% de mujeres >40 años con mamografías y 100% de pacientes registrados con estadígrafo establecido.	Dr. Edgar Flores Valdivia	02-Ene	30-dic	606.000	
85	5 Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal en la Red Asistencial Ica.	60 Profesionales de salud capacitados y 100% de flujo de referencia y contrareferencia establecido, 65% de pacientes en riesgo tamizados y con evaluación nutricional y 80% de pacientes nefroprotegidos, 16 charlas	Dr. Rita Huayta Rodríguez	10-Ene	31-dic	36.820	
86	6 Prevención de la ceguera	3304 pacientes diabéticos examinados, 2664 pacientes y 20% de intervenciones quirúrgicas de retinopatías y glaucomas, 8% de niños detectados y tratados con vicios de refracción < de 7 años.	Dr. Pedro Lengua Yonz	02-Ene	31-dic	105.350	
87	7 Autoevaluación para la acreditación de los CAS de la Red Asistencial Ica	Autoevaluación de los CAS de la Red Asistencial	Exámenes mensuales	04-Ene	15-dic	0	

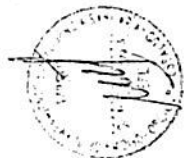
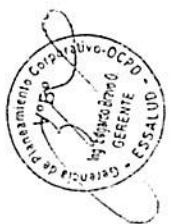
ICA

11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL.
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAR
FISCALARIO SUPLENTE

Res. N° 006-EG-EsSalud-2010



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

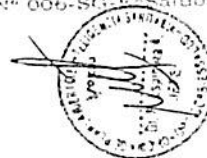
RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/)	Comentarios
INCOR	88 1 Implementar la primera emergencia cardiovascular	Primera emergencia Cardiovascular implementada con procesos diseñados y recurso humano capacitado	Dr. Rafael Dog Bernuy	01-Mar	30-Jul	0	
	89 2 Sistema de gestión de la calidad	Satisfacción del usuario > = 90% Análisis de eventos adversos reportados = 100% 100% de auditorías médicas realizadas con su respectivo informe	Lic. Blanca Contreras Zumaeta	01-Feb	31-dic	80.000	
	90 3 Gestión de los recursos estratégicos	Utilización de bienes estratégicos programados en las necesidades > = 90% Cumplimiento del plan de mantenimiento al 100% Suspensión de procedimientos por falta de insumos < = 10%	Lic. Blanca Contreras Zumaeta	01-Feb	31-dic	10.000	
	91 4 Estandarización de las prestaciones asistenciales	20 patologías mas frecuentes de manejo estandarizado	Dr. Rafael Dog Bernuy	01-Jun	30-nov	15.000	
	92 5 Fortalecer la cultura de atención al asegurado	Satisfacción del Asegurado > = 90% Resolver el 80% de las quejas, reclamos y consultas realizadas en la Oficina de Atención al asegurado	Dr. Jaime Ulloa Schiantarelli	01-Mar	31-dic	80.000	
	93 6 Gestión de costos y control del gasto	Actualización del 60% de costos por procedimiento	Econ. Segundo Diaz Hernandez	01-Feb	31-dic	140.000	
	94 7 Gestión del Recurso Humano	Cumplimiento del programa de bienestar > = 90% Cumplimiento del programa de Salud Ocupacional > = 90% Cumplimiento del Plan de Capacitación > = 90% Mejora del 10% del clima laboral respecto al 2009	CFC. Martin Valdivia Araya	01-Feb	31-dic	200.000	
	95 8 Fortalecer los sistemas de información y registro	Disminuir en 20% el margen de error en los registros de la base de datos. Generar una base de datos complementaria para el registro de variables para el monitoreo de 10 nuevos indicadores.	Dr. Jaime Ulloa Schiantarelli	03-May	31-dic	145.000	

11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBARI
FEDATARIO SUPLENTE

Fes. N° 000-SG-E-Salud-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$.)	Comentarios
JULIACA	96 1 Autoevaluación de los CAS de la Red Juliaca	20% de CAS con Autoevaluación realizadas.	Enrique Portugal Galdos	18 Ene	30-dic	12.400	PPTO. para realizar Autoevaluación
	97 2 Implantar una Cultura de Atención al Asegurado	Satisfacción Usuario Externo Igual o mayor al 50% y Satisfacción del Usuario Interno igual o mayor al 60%	Ps. Loida Román Zumaeta	04-Feb	30-dic	30.140	
	98 3 Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS	1. Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/o Obesidad en la Red Asistencial. 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento	Juan Herrera Aramayo	04-Ene	30-dic	4.400	Articular Dx y Tto. HTA, DM, Obes. en Base Datos que permita hacer seguimiento
	99 4 Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (Hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial Juliaca	20 % de CAS del PNA con CSSR implantada / 20. % Cobertura de Pacientes Nefroprotectos en la Red Asistencial	Joe Cruz Llerena	04-Ene	30-dic	493.680	Mejorar la calidad de vida del paciente renal
	100 5 Mejorar la salud del asegurado creando una base de datos de pacientes con detección de cáncer y desamillar un tratamiento oportuno de cáncer ginecológico en la Red Asistencial	Lograr un 15% de Cáncer de Mama y Cuello Uterino tratado oportunamente.	Dr. Jorge Apaza Contón	04-Ene	30-dic	11.000	



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALEJANDRO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Pcs. N° 006-SG-EsSalud-2007

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/)	Comentarios
JUNIN	101 Fortalecer los valores del recurso humano de los CAS de la RAJ enmarcado en una nueva cultura de atención al asegurado, revalorando el personal de salud que destaca por su buen trato en la atención del asegurado	1) El 90 % de los pacientes que acuden al Hospital Tarma, reciben un servicio que supera sus expectativas. 2) El 100 % del personal de salud que destaca por su buen trato y atención al asegurado es reconocido por el H.Tarma y la RAJ. Asesorar Junin	Dr. Luis Huamani Palomino	01-Jun	15-dic	83,716	
	102 Fortalecer las acciones de prevención y control de los factores de riesgo a Síndrome Metabólico en los asegurados de los CAS de la RAJ	a) El 75 % de los pacientes asegurados tienen controlado los factores de riesgo a SM (HTA, DM, Hipertiglicemias elevadas, Obesidad) b) El 100 % de los pacientes con SM están controlados: 0 pacientes con insuficiencia Renal Crónica	Dr. Luis Huamani Palomino	02-Ene	30-dic	0	
	103 Tratamiento oportuno de cáncer de cervix y cáncer de mama	1. Base de Datos que registra al 100% de asegurados con diagnóstico de CA de mama y cervix 2. Tratar oportunamente al 80% de la población femenina portadora de cáncer cervix y mama.	DR. ERNESTO MOLINA	02-Ene	30-dic	1,500,000	
	104 Autoevaluación para la acreditación de los CAS de la Red Asistencial	100% de establecimientos de la Red inscritos en RENAES y autoevaluados	Sr. ROY HINOSTROZA ROBLES	04-Ene	31-dic	76,500	
	105 Evaluación de la calidad de las referencias al Hospital IV Huancayo por parte de los principales CAS de la Red Asistencial Junin	Incrementar la capacidad de resolución de los CAS, disminuir las referencias inadecuadas.	Dr. Edgardo Bernuy Alarcon	04-01-2010	30-12-2010		
	106 Mejora en la identificación de pacientes con riesgo de ERC y el manejo de pacientes con ERC en la Red Asistencial Junin	Aplicar tratamiento nefroprotector al 60% de la población con factores de riesgo para ERC	Dr. Eduardo Maldonado Pellane	15-01-2010	30-12-2010	13,600	
	107 Realizar campañas de detección de vicios de refracción en menores de 7 años, hijos de asegurados regulares	Niños menores de 7 años con diagnóstico adecuado para problemas de refracción	Dr. Victor Campos	15-02-2010	30-12-2010	67,200	



11 ENE 2010

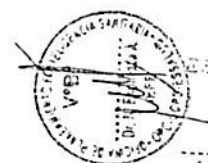


ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAP
FEDATARIO SUPLENTE
Rec. N° 006-SG-EsSalud-2007

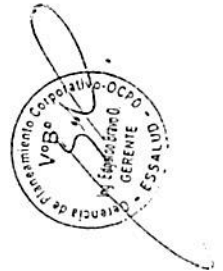
CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Initiativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (B.)	Comentarios
LA LIBERTAD	108 1 Asegurar la atención del paciente referido con oportunidad y pertinencia	Referencias pertinentes > 6 = 80% . Incrementar en 60% los pac. referidos médicos en un > 6 = al 80%. Disminuir el deficiente de citas < 6 = a 10 días	Dra. Jacqueline Olivieri Heredia	02-Ene	30-nov	11.000	
	109 2 Disminuir el embalse quirúrgico de la RALL	5% de embalse quirúrgico	Dr. Edgar Roldán Pereda	01-Feb	30-dic	420.000	
	110 3 Incrementar la cobertura de nefropatología a los pacientes con factores de riesgo de daño renal e implementar la cartera de servicios de salud renal en la red asistencial	50% de CAS del PNA de la red implementados en Cartera de Servicios de Salud Renal. Cobertura al 60% de la población con factores de riesgo en cada CAS del PNA, 80% de pac. nefropatológicos en la red	Dr. Johnny Paredes Silva	02-Ene	30-dic	98.000	
	111 4 Fortalecimiento del manejo integral al usuario con enfermedad cardiovascular	60% de asegurados hipertensos en tratamiento, 50% de hipertensos controlados, 60% de diabéticos en tratamiento, 50% de diabéticos controlados, 50% de hipertensos, 50% de obesos y 50% de diabéticos registrados en base de datos de la red	Dr. Fernando Gelinas Alcántara	02-Ene	30-dic	9.800	
	112 5 Autoevaluación de los hospitales de la Red Asistencial La Libertad	Autoavaliar al 50% de los Hospitales (02) de la Red Asistencial La Libertad	Dr. Miguel Ángel Trexerra Ayala	02-Ene	30-Nov	14.000	
	113 6 Detección precoz, tratamiento oportuno y control de glaucoma, retinopatía diabética, ambliopía y ROP	Pac. tratamiento oportuno de Retinopatía Diabética = 70%, Cobertura quirúrgica de Glaucoma = 71%, Detección oportuna de vicios de refracción en niños < de 7 años = 6% en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray	Dr. Enrique Corcuera Briceño	02-Ene	30-Dic	488.000	
	114 7 Detección precoz y tratamiento oportuno del cáncer de mama y cuello uterino en la población en riesgo de la Red Asistencial La Libertad e incrementar el Registro de Cáncer según normas establecidas	Incrementar en 100% con relación al año 2009 la detección precoz de cáncer de mama en mujeres > 40 años y cuello uterino en mujeres desde 18 años y < de 60 años, 100% de Tratamiento Quirúrgico oportuno del cáncer de mama en mujeres > 40 años y cuello uterino en mujeres > 30 años, Registro de Cáncer del 20% al 65%	Dr. Elio Saldaña Ledesma	02-Ene	30-Dic	190.000	



11 ENE 2010

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 000-SC-EscSsa 2007



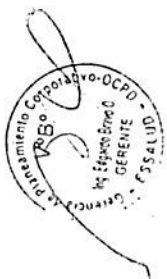
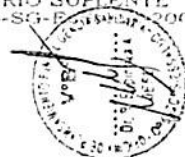
CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Promedio (M)	Comentarios
115	1 Disminuir embalse quirúrgico en traumatología	Incrementar operaciones a pacientes de rodilla-cadera 50% en lista proyectada al 31-12-2010	Dr. José Luis Chirinos Zamora	20-Ene	31-Dic	3,201,000	
116	2 Incrementar la cobertura de nefropatía a los pacientes en riesgo de daño renal en la Red	Tamizaje de enfermedad renal crónica al 100% de pacientes con DX de HTA, DBM y con ambas.	Dr. Jorge García Samame	20-Ene	31-Dic	15,110	
117	3 Disminuir la tasa de deserción y diferimiento de Citas en Consulta externa Médica en HNAAA	Lograr porcentaje de deserción dentro de los estándares de eficiencia	Dr. Raúl Ortiz Regis	20-Ene	31-Dic	41,700	
118	4 Mejora de procesos de selección y abastecimiento oportuno	Ejecutar los procesos logísticos así como la prevención total de materiales en un 50%	Ing. Jesús Monge Pimentel	20-Ene	31-Dic	0	
119	5 Tratamiento oportuno de cáncer ginecológico y mejorar la vigilancia de cáncer en la red	Registro de casos de cáncer de acuerdo al CIE. O del año 2010 ingresados en tiempo real en un 50% del total de los diagnosticados.	Dalme Moreno	20-Ene	31-Dic	85,800	
120	6 Descongestión del Servicio de Emergencia y Optimización de Centro Quirúrgico HNAAA	Mejorar rendimiento en 10%.	Dr. Percy Zambrana	20-Ene	31-Dic	217,600	
121	7 Autoevaluación para la Acreditación de los CAS de la Red Asistencial	La evaluación de resultados para formalizar e implementar sistemáticamente las mejoras y los cambios.	Dr. Jorge Villanueva	20-Ene	31-Dic	0	
122	8 Cultura de la calidad	Satisfacción Usuario Externo igual o mayor al 70% y satisfacción Usuario Interno al 80%	Lic. Patricia Fernández	01-Feb	30-Dic	21,080	
123	9 Incrementar los porcentajes de tratamiento y/o referencias oportunos de Retinopatía diabética, ambliopía en menores de 7 años y de cobertura quirúrgica de glaucoma para disminuir el riesgo de ceguera entre los asegurados	1) 21% de tratamiento oportuno de Retinopatía diabética 2) 15% de cobertura quirúrgica de Glaucoma 3) Detección de vicios de refracción en el 5% de la población menor de 5 años	Dr. Segundo Hernández Silva	02-Ene	31-Dic		
124	10 Mejorar el control de la Hipertensión Arterial - Diabetes mellitus y Obesidad en la Red Asistencial y organizar la base de datos de asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS	1) Base de Datos que registra el 50% de asegurados que se esperan sean portadores de HTA y/o DM y/o Obesidad en la Red Asistencial. 2) Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con HTA, DM y Obesidad en tratamiento	Dr. Marco Inga	02-Ene	30-Dic		

LAMBAYEQUE

11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-E-2007

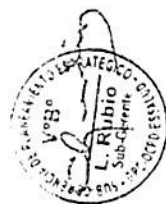
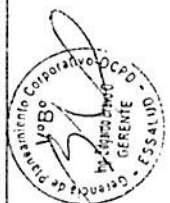


CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/)	Comentarios
125	Mejora de la oferta en las prestaciones de consulta externa, disminuyendo el diferimiento, y acercando la oferta a los niveles potenciales de producción de los recursos disponibles.	Diferimiento < 5 días Porcentaje Atención prioridad I y II respecto al total emergencia = 35% Índice contrareferencia = 80%	Lic. Elsa Tuesta Armas	01-Feb	31-Dic		
126	Mejora de la oferta en las prestaciones de bieness estratégicos en los CC.AA. de la Red.	Porcentaje de procesos de selección programados en el PAAC adjudicados : 100% ; promedio de medicamentos desabastecidos menor al 5%	Lic. Virginia Arteaga Cáceres	01-Ene	30-Dic		
127	Desarrollar y consolidar una cultura de atención al asegurado en la red asistencial.	N. de quejas atendidas, y resueltas	Lic. Silvia Alvan Vargas	02-Ene	31-Dic		
128	Mejorar el control de la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y la obesidad en la red asistencial y organizar la base de datos de asegurados hipertensos, diabéticos y obesos de la Red con criterios concordados con la Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria de la GCPS	1. Base de datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/u obesidad en la red asistencial 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad en tratamiento en la red asistencial y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en BD	Dra. Celinda Sanchez Vázquez	02-Ene	30-Dic		
129	Efectuar un diagnóstico pñcoz de Ca. Ginecológico y tratamiento oportuno del estadio I. Así como mejorar el cumplimiento de las metas del registro de cáncer ginecológico.	600 mamografías mensuales 80% pacientes intervenidos en estadio I 18% de pacientes con Ca. debidamente registrados	Dr. Dante Perea Mori	01-Mar	31-Dic		
130	Incrementar los porcentajes de tratamiento oportuno de retinopatía diabética, de ambliopía en menores de 7 años y de cobertura quirúrgica del glaucoma, para disminuir el riesgo de ceguera por estas patologías entre los asegurados	N. de casos con retinopatía diabética referida oportunamente N. de casos con ambliopía en < de 7 años referida oportunamente	Dr. Jorge Danz del Pozo	02-Ene	31-Dic		
131	Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial	19. % CAS PNA con CSSR implantada 20. % cobertura de pacientes nefroprotectidos en la red asistencial	Dr. Gregorio Heredia Quezada	01-Mar	31-Dic		
132	Lograr la autoevaluación de los centros asistenciales de la Red Asistencial Loreto	70% CAS de la red autoevaluados	Dr. Oswaldo Prielli	02-Ene	30-Nov		

LORETO

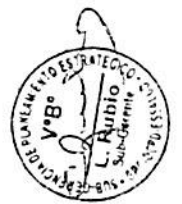
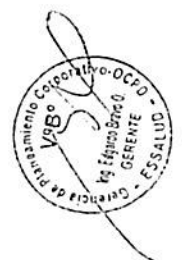
11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL.
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYVAR
SECRETARIO SUPLENTE
Res. N° 005-SG-Er-S-0007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$)	Comentarios
133	Incrementar la cobertura de Nefroprotección a los pacientes en riesgo de Daño Renal (Hipertensos y Diabéticos) en la Red Asistencial Madre de Dios	20% de cobertura de pacientes Nefroprotegidos y 40% de cobertura de pacientes con Nefroprevención en la Red Asistencial.	Dr. Jesus Manuel Condon Quispe	02-Ene	30-Dic		Para lograr esta iniciativa se requiere además que la Sede Central mejore la Directiva de Venta de vacaciones y podamos comprar vacaciones de Nefrologo de los Hosp. Nivel IV y nos atiendan cada cierto tiempo a los pacientes de la Red Madre de Dios
134	Mejorar el control de la Hipertension Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en la Red Asistencial Madre de Dios y organizar la Base de Datos de asegurados hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordantes con la GCPS	1.-Base de Datos que registra el 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA, DM, y Obesidad en la Red Asistencial 2.- Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertension Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento de la Red Asistencial Madre de Dios y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en la Base de Datos.	Dr. Jesus Manuel Condon Quispe	02-Ene	30-Dic		
135	Autoevaluación para la acreditación de los CAS de la Red Asistencial Madre de Dios.	Autoevaluación de los 03 CAS de la Red Madre de Dios y determinación de necesidades del HVALP y Postas Medicas para contribuir a garantizar servicios Medicos de Calidad cumpliendo con los estándares nacionales.	Dr. Milagros Rodríguez Ibañez	15-Oct	30-Oct		
136	Prevenir las complicaciones por Retinopatía Diabética y Glaucoma mediante el Diagnostico y Tratamiento Oportuno, además de realizar una referencia oportuna de los que ameriten otro tipo de tratamiento a un Hospital de mayor nivel.	Lograr el 21, % de Tratamiento Oportuno de Retinopatía Diabética y el 10% de cobertura Quirúrgica de pacientes de Glaucoma.	Dr. José Atahualpa Begoza	02-Ene	20-Dic		Para lograr esta iniciativa se requiere además que la Sede Central mejore la Directiva de Venta de vacaciones entre Redes y podamos comprar vacaciones de Oftalmologo y así cada 02 meses tener un Oftalmologo programado aquí en Puerto Maldonado.
137	Desarrollar un Fluxograma por la Red Asistencial de Madre de Dios y Mejorar el Trámite Oportuno de Referencias por Sospecha de Cancer de Mama y Cancer de Cervix.	Lograr que el trámite de Referencias de pacientes sospechosos de Cancer Ginecológico sea en maximo 03 semanas para acudir a su cita en Hospital de Mayor Nivel.	Dr. Delford Piedra Ramirez	02-Ene	30-Dic		Es necesario además que los Hospitales Nivel IV no reboten las Referencias indicando que no corresponde o brindando citas en un mes a dos meses, cada Jefe de Referencias debe coordinar con el personal operativo del Sistema y así la Referencia por Cancer sea Oportuna.

MADRE DE DIOS

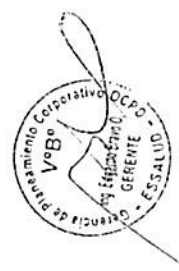


ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAP
FEDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-SG-ExSalud-2007

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$.)	Comentarios
MOQUEGUA	138 Disminuir la brecha oferta-demanda disminuyendo el diferimiento de citas de consulta externa en especialidades únicas, y seguimiento de la Lista de Espera Quirúrgica y el promedio de días estancia en hospitalización.	Diferimiento de Citas de consulta externa menor de 7 días, atención del 95 % de pacientes quirúrgicos con una lista de espera menor a 30 días	Eco. Fernando Valdez Pizar	30-Ene	30-Dic		
	139 1. Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPS	1. Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/u Obesidad en la Red Asistencial 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento en la Red Asistencial Puno y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en BD	Dr. Daniel Luna Alarista	30-Ene	30-Dic		
	140 3. Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (Hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial	50% de los CAS de Primer Nivel de Atención que apliquen la Cartera de Servicios de Atención Primaria y 20 % de pacientes nefropatológicos en la Red Asistencial	Dr. Guido Pirres Talavera	30-Ene	30-Dic		
	141 4. Incrementar los porcentajes de tratamiento oportuno de Retinopatía Diabética, de Ambliopía en menores de 7 años y de Cobertura Quirúrgica del Glaucoma, para disminuir el riesgo de Ceguera por estas patologías entre los asegurados	1. 21 % de tratamiento oportuno de retinopatía diabética 2. 15 % de cobertura Quirúrgica de Glaucoma 3. Detección de vicios de refracción en el 5% de la población menor de 5 años	Dr. Constantino Cornejo	30-Mar	30-Dic		
	142 5. Avance de un 30% del proceso de autoevaluación de los CAS de la Red Asistencial	Ejecución del proceso de autoevaluación en un 30 %	Presidente del Comité Autoevaluación	30-Mar	30-Dic	6.000	



11 ENE 2010

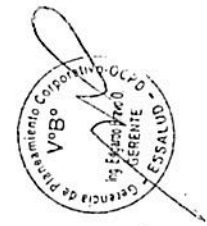


ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL Seguro Social de Salud

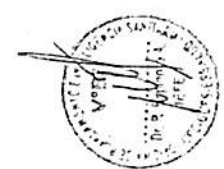
ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-SG-EsSalud-2007

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/)	Comentarios
MOYOBAMBA	Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y la Obesidad en la RAM y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la RAM con criterios concordados con la GCPs.	1.- Base de Datos que registra al 50% de asegurados que se espera, sea portadores de HTA y/o DM y Obesidad en la RAM. 2.- Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Obesidad en tratamiento en la RAM y alcanzar a controlar al 25% de los pacientes registrados en BD.	Dr. Luis Díaz Sánchez	02-Ene	30-Dic	18.000	
	143						
	Detección precoz del cáncer ginecológico en la RAM.	1.- 80% de mujeres aseguradas con exámenes de PAP en la RAM. 2.- 80% de mujeres aseguradas con exámenes de mamografías realizadas.	Lic. Marco Amaya Alvarez	15-Mar	15-Dic	6.250	
	144						
	Incrementar la cobertura de nefropatía a los pacientes en riesgo de daño renal (hipertensos y diabéticos) en la RAM.	1.- 50% de Centros del Primer Nivel de Atención con Cartera de Salud Renal Implantada. 2.- 20% cobertura de pacientes nefropatizados en la RAM.	Dr. Rita Gil Montero	20-Ene	30-Dic	10.000	
	145						
	Incrementar la captación de pacientes con Retinopatía Diabética, pacientes con glaucoma y ambliopía en menores de 7 años, con referencia oportuna para tratamiento	1.- 20% de asegurados captados con retinopatía diabética y referido oportunamente. 2.- 20% de asegurados captados con glaucoma, referidos oportunamente.	Dr. Jerder González López	02-Feb	30-Dic	0	
	146						
	Proceso de Autoevaluación interna para la Acreditación de los Centros Asistenciales de la Red Asistencial Moyobamba	50% de los centros asistenciales de la Red, autoevaluados en base a los estándares y criterios de la NT° 050-MINSA-2007.	Dr. José Luis Ruiz Cárdenas	01-Dic	30-Nov	19.100	
	147						



11 ENE 2010



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007

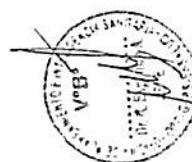
CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Comentarios
PASCO	148 1 Fortalecer la capacidad resolutoria de los CAS de la Red Asistencial Pasco acorde a su nivel	100% de los CAS que hayan culminado el proceso de Acreditación.	Hugo Pallacios Huamán	02-Ene	20-Dic	4.200	
	149 2 Mejorar la calidad de registros a través del Sistema de Referencias y Contrarreferencias de los pacientes referidos	Implementar mecanismos de Seguimiento y Monitoreo para el Sistema de Contrarreferencias que permitan coberturar al 80% de pacientes referidos	Dr. Ivan Giles Urbano	02-Ene	31-Dic	4.200	
	150 3 Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos con criterios concordados con la Unidad de Inteligencia Sanitaria	1. Base de Datos que registra al 50% de asegurados que acudieron a los CAS manifestando signos y síntomas de HTA y/o DM y/o Obesidad en la Red Asistencial. 2. Coberturar al 80% de pacientes registrados con Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus en tratamiento en la Red Asistencial Pasco y alcanzar a controlar al 50% de los pacientes de HTA y DM registrados en BD. 3. Coberturar al 50% de pacientes registrados en la BD con Obesidad en tratamiento y alcanzar a controlar al 10% de los pacientes obesos.	Dr. Yosell Galindo S.	02-Ene	31-Dic	4.700	
	151 4 Fortalecer los procesos de Detección, Seguimiento y Tratamiento Oportuno de Enfermedades Oncológicas en la Red Pasco	Del total de pacientes captados con diagnósticos oncológicos presuntivos (CA de mama, Cuello Uterino y Estómago) asegurar su diagnóstico y el inicio de su tratamiento oportuno, evolución y cumplimiento de su terapia oncológica = $\geq 80\%$	Dr. César Napa Sanchez	02-Oct	31-Dic	2.300	
	152 5 Implementar la Cartera de Ceguera en la Red Pasco para la captación y tratamiento oportuno de los pacientes con Retinopatía Diabética o Glaucoma	1. CAS implementados al 100% en la aplicación de la Cartera de Ceguera. 2. Tratamiento oportuno al 80% de pacientes captados.	Dr. Juan Manrique Salas	02-Ene	31-Dic	30.500	
	153 6 Implementar la Cartera de Servicios de Salud Renal al 100% de los CAS de la Red Pasco.	CAS implementados al 100% en la aplicación de la Cartera de los Servicios de Salud Renal	Dr. Jose C. Ccoyllo	02-Ene	31-Dic	7.500	

PASCO



1 ENE 2010

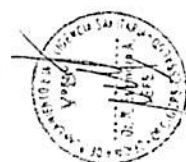


ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

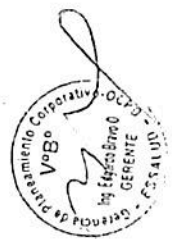
ALBERTO MORALES AYBAR
FELATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EssSalud-2007

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$.)	Comentarios
	Nº	Descripción						
PIURA	154	1 Reducir el diferimiento de citas en consulta externa	Citas de consulta externa reducidas a 5 días.	Dra. Sandra Briceño	15-Ene	10-Nov	46.600	
	155	2 Mejorar el control de la hipertensión arterial y la diabetes en la Red	Iniciar el control de la hipertensión arterial y la diabetes en 10%	OF Marilyn Escobedo	15-Ene	15-May	48.000	
	156	3 Desarrollar tratamiento oportuno de cáncer ginecológico y de mama y mejorar las medidas de registro	Tratamiento oportuno de cáncer ginecológico y registro de cáncer mejorado	Dr. Eugenio Pozo	15-Ene	30-Nov	62.800	
	157	4 Incrementar la cobertura de nefropatía en pacientes diabéticos e hipertensos en riesgo de daño renal.	Detección precoz de daño renal de la población en riesgo (HTA y DM) hasta 80% asimismo lograr que el 80% de pacientes con daño y/o riesgo no presenten complicaciones	Dr. Gustavo Sotelo Manrique	03-Ene	30-Nov	123.000	
	158	5 Incrementar el porcentaje de tratamiento oportuno de retinopatía diabética y ambliopía en pacientes menores de 7 años, y cobertura de glaucoma para disminuir el riesgo de ceguera.	Mejorar la cobertura de tamizaje de pacientes con riesgo de ceguera, reducir el diferimiento a menos de 5 días para consulta ambulatoria y cero pacientes en espera quirúrgica de más de 30 días.	Dr. Luis Socola Vela	03-Ene	05-Dic	213.000	
	159	6 Autoevaluación para acreditación de centros asistenciales de la red	100 % de centros asistenciales acreditados en la red.	Dr. José Caspades Medrano	03-Ene	30-Dic	965.000	



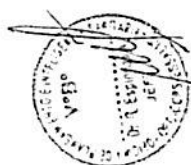
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBARRA
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007



11 ENE 2010

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

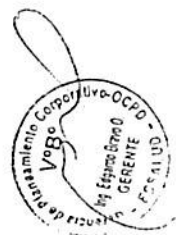
RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/.)	Comentarios
PUNO	160	1	Desarrollar el diagnóstico oportuno del cáncer ginecológico en la Red Asistencial Puno, implementando un sistema Informativo que permita mejorar la identificación y diagnóstico de los pacientes registrados	DR. EDWARD PORTUGAL - Jefe de Dolo Materno Infantil	01-Ene	30-Dic		
	161	2	Mejorar el porcentaje de pacientes con Cirugía Resuelta en el Hospital Base de la Red Asistencial Puno	DR. RICARDO GONZALES DUPOND - Jefe de Departamento Asistencial	01-Ene	30-Dic		
	162	3	Mejorar la identificación, diagnóstico, tratamiento y control de los pacientes con enfermedad (Diabetes, Obesidad, Dislipidemia e Hipertensión Arterial) en la Red Asistencial Puno	Dr. TOMAS ARAYAN CARPIO - Jefe de Serv. De Especialidades medicas	01-Ene	30-Dic	101.000	El presupuesto requiere esta vinculado para el Fortalecimiento de las Carteras de Atención Primaria (Ad. De PC, Impresora, Dotación de Personal Enfermera y Tec. De Enfermería)
	163	4	Incrementar la cobertura de Nefroprotección a los pacientes en riesgo de Daño Renal (hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial Puno	Dr. TOMAS ARAYAN CARPIO - Jefe de Serv. De Especialidades medicas	01-Ene	30-Dic	101.000	
	164	5	Fortalecimiento y consolidación del proceso de Acreditación del Hospital III Puno	Lic. ALEMBERT COASACA NUÑEZ	01-Ene	31-Dic	5.600	El presupuesto se requiere para gestionar la capacitación a los Comités autoevaluadores



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAP
FELATARIO SUPLENTE
Rec. N° 006-SG-EsSalud-2007

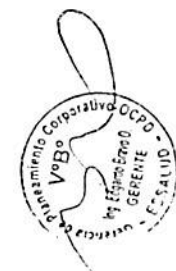
11 ENE 2010



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/)	Comentarios
165	Optimizar el Sistema de Referencia y Contrarreferencia en la Red Asistencial Rebagliati.	Incrementar al 80% el porcentaje de contrarreferencia frente al 70% del año 2009.	Dra. Dora Romero Guardalupo	01-Feb	30-Dic		
166	Proceso de autoevaluación de los Servicios de Salud en la Red Asistencial Rebagliati.	Autoevaluación de hospitales (I-II) para el proceso de Acreditación Externa	Dra. Raquel Garces Ghilardi	01-Mar	30-Dic		
167	Mejoramiento continuo de la cadena de Suministro horizontal, estructural y funcional en la RAR.	Reducir de 3.3 % a 2.4 % el promedio de medicamentos desabastecidos en la Red Asistencial Rebagliati.	Dra. Gina Silva	01-Mar	30-Dic		
168	Mejoramiento de la cultura de atención de calidad al asegurado en la Red Asistencial Rebagliati.	Reforzar a 70% frente al 67% la satisfacción del usuario externo en la Red Asistencial Rebagliati.	Dra. Raquel Garces Ghilardi	01-May	30-Dic		
169	Continuidad del mejoramiento en las intervenciones integrales para disminuir la tasa de ceguera en la RAR.	Mejorar en 80% la Salud Visual del Asegurado Red Asistencial Rebagliati.	Dr. Apancio Caceres Narrea.	01-Mar	30-Dic		
170	Mejorar el cumplimiento de las metas del Registro de Cáncer en los Hospitales Registrados RAR.	Unidades de Registro de Cáncer implementadas al 100%	Dra. Juana Antigoni	01-Mar	30-Dic		
171	Implementación del Plan Nacional de Salud Renal en los CAS de la Red Asistencial.	100% de Guía Clínica aplicadas.	Dr. Fernando Bardales Viguria.	01-Mar	30-Dic		
172	Programa de Farmacocinética Clínica y Farmacodinámica.	Consulta y Asistencia Farmacoterapéutica / Centro de Información de Medicamentos / Manuales Técnicos / Formación y Educación Farmacoterapéutica.	Dr. César Sangay Callinos	01-Mar	30-Dic		
173	Fortalecer la Oferta de servicios garantizando la validez de la prestación, con énfasis en la Atención Primaria en Red Asistencial Rebagliati.	Incrementar 15% la Oferta de Servicios de atención primaria, disminuir la prevalencia de enfermedades de prioridad sanitaria local: HTA, DM, Daño Renal y CA Ginecológico.	Dra. Gisela Alencia Espinoza	01-Mar	30-Dic		

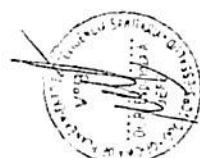
REBAGLIATI



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

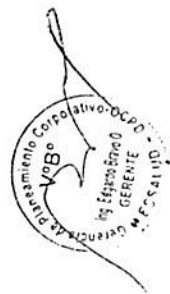
ALBERTO MORALES AYBAR
FIRMATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$.)	Comentarios
174	1 Tratamiento oportuno de cáncer de cérvix y cáncer de mama (II etapa)	1. Base de datos que registra al 100% de asegurados con diagnóstico de CA de mama y cérvix 2. Tratar oportunamente al 80 % de la población femenina portadora de cáncer cérvix y mama	Dr. Miguel Ponciano Blaggi	25-Feb	28-Dic	1,979,000	
175	2 Mejora en el manejo de pacientes con retinopatía diabética	Tratar oportunamente al 100 % de la población con retinopatía diabética	Dr. Luis Martínez Sandoval	25-Feb	28-Dic	1,288,000	
176	3 Mejorar el control de la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y la obesidad en la red asistencial y organizar la base de datos de asegurados hipertensos, diabéticos y obesos de la red con criterios concordados con la GCPS	1. Base de datos que registra al 50% de asegurados que se espera sean portadores de HTA y/o DM y/o obesidad en la red asistencial 2. Mejorar a 70% el porcentaje de pacientes registrados con hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad en tratamiento	Dr. José Ariola Uceda	06-Ene	30-Dic	9,400	
177	4 Autoevaluación para la acreditación de los CAS de la red asistencial	100% de establecimientos de la red inscritos en RENAES y autoevaluados	Dra. Virginia Puri Lay Viquez	02-Feb	30-Dic	45,500	
178	5 Mejora en la identificación de pacientes con riesgo de ERC y en el manejo de pacientes con ERC de la RAS	Aplicar tratamiento nefroprotector al 70% de la población con factores de riesgo para ERC	Dr. Roger Bevilacqua	20-Feb	28-Dic	11,600	
179	6 Implementación de la unidad de la herida para la estandarización de procedimientos en la curación de heridas agudas y crónicas	Disminuir costos referidos al manejo de heridas operatorias y traumáticas en un 25%.	Lic. Alicia Neyra Aranda	02-Ene	20-Dic	48,400	
180	7 Fortalecimiento de los cuidados paliativos y terapia del dolor en el hospital base	Disminuir la estancia hospitalaria de los servicios de medicina, especialidades quirúrgicas y especialidades médicas en un 20%; disminuir el promedio de permanencia en el servicio de emergencia del HASS en un 15%.	Lic. Janeth Pazos Infantas	04-Ene	31-Dic	54,000	
181	8 Fortalecimiento de los cuidados domiciliarios post hospitalarios II etapa	Disminuir la estancia hospitalaria del HASS en un 15%	Lic. Edda Cayotopa Fernández	01-Ene	31-Dic	54,400	

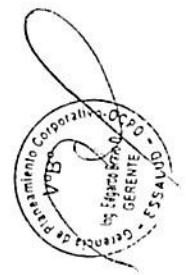
SABOGAL



11 ENE 2010
ES COPIA DEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAF
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-Essalud-2007

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Comentarios
TACNA	182 1 Disminuir la brecha oferta-demanda disminuyendo el diferimiento de citas de consulta externa, el embalse quirúrgico, el promedio de días estancia en hospitalización y aplicando el monitoreo al acceso indebido a la emergencia.	1. Disminución del Diferimiento de Citas en Consulta Externa 2. Disminución del Embalse Quirúrgico 3. Disminución del Promedio de Días de Estancia Hospitalaria en el Servicio de Medicina 4. Monitoreo al acceso indebido a la Emergencia.	Dr. Carlos Herrera Chanove	02-Ene	31-Dic	0	
	183 2 Mejorar la provisión de bienes y servicios optimizando los procesos logísticos, para asegurar el abastecimiento oportuno.	1. Lograr una efectividad en el PAAC del 95 % de procesos adjudicados VS. los convocados. 2. Reducir el indicador de medicamentos desabastecidos al estándar permitido.	Eco. Lorenzo Tapia Seguanay	02-Ene	31-Dic	6.000	
	184 3 Implementar y consolidar una cultura de atención al asegurado, mediante mecanismos de capacitación, aplicación de encuestas de satisfacción y monitoreo según el tipo de queja.	1. Lograr durante el periodo 2010 un incremento gradual favorable acerca del grado de satisfacción del asegurado. 2. Reducir el número de Quejas identificadas en el Hospital Base III Daniel Alcides Carrión.	Ing. Wilfredo Bernabe Ortiz	02-Ene	31-Dic	28.650	
	185 4 Mejorar el control de la hipertensión arterial y el control de la diabetes mellitus en los cas de primer nivel, organizando una base de datos y optimizando la cobertura de tratamiento y controles; en concordancia con los objetivos institucionales.	1. Identificación y Cobertura de Control al 20% de Pacientes Diabéticos en los CAS de Primer Nivel de la Red Asistencial 2. Identificación y Cobertura de Control al 20% de Pacientes Hipertensos en los CAS de Primer Nivel de la Red Asistencial	Dr. Luis Barrientos Morales	02-Ene	31-Dic	103.615	
	186 5 Mejorar la salud del asegurado creando una base de datos de pacientes con detección de cáncer y desarrollar un tratamiento oportuno de cáncer ginecológico en la red asistencial.	1. Lograr un 16% de Cáncer de Mama tratado oportunamente. 2. Lograr un 17% de Cáncer de Cuello Uterino tratado oportunamente.	Dr. Reynaldo Vela Moscoso	02-Ene	31-Dic	100.000	
	187 6 Mejorar la salud del asegurado por prioridades sanitarias, identificando a los pacientes con factores de riesgo de ERC, implementando la cartera de servicios de salud renal en los CAS de primer nivel	1. El 20 % de los CAS de la Red Asistencial debe tener implementada la Cartera de Servicios de Salud Renal (CSSR) 2. Lograr el 20 % de cobertura en pacientes Nefroprotegidos en los CAS de primer Nivel en referencia a los registrados en la base de datos.	Dr. Yuri Vilca Rojas	02-Ene	31-Dic	120.000	

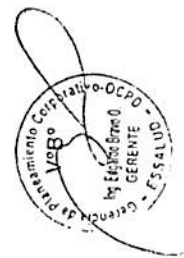


17 ENE 2010

COPIA FIEL DEL C
Seguro Social de E
ALBERTO MORALES AYB
FEDATARIO SUPLENTE
Reg. N° 006-SO-EnSalud 201

CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$/)	Comentarios
	Nº	Descripción						
TARAPOTO	189	1 Autoevaluación Interna de los CAS de la Red, para la Acreditación	Autoevaluación Interna Ejecutada	Dra. Luz Calderon Cordova	02-Ene	31-Dic	5.000	
	189	2 Optimizar programación de oferta	Diferimiento de citas < 5 días	Dr. Pablo Alegre Garayzar	01-Ene	31-Dic	5.000	
	190	3 Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus en la Red Asistencial y Organizar la Base de Datos de Asegurados Hipertensos y Diabéticos de la Red con criterios concordados con la Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria - Oficina de Planeamiento y Calidad - Gerencia Central de Prestaciones de Salud	Pacientes Diabéticos e Hipertensos controlados: 80%	Dr. Miguel Gomez Abanto	01-Ene	31-Dic	4.000	
	191	4 Implementación de Unidad de Desplataje de Ca	Porcentaje de registro de pacientes oncológicos > 50%	Dr. Victor Noriega Realtegui	01-Mar	31-Dic	13.000	
	192	5 Incrementar la cobertura de nefroprotección a los pacientes en riesgo de daño renal (hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial	Pacientes Nefroprotegidos: 80%	Dr. Oswaldo Rodriguez Medina	01-Ene	31-Dic	5.000	
	193	6 Incrementar los porcentajes de tratamiento oportuno de Retinopatía Diabética y de Cobertura Quirúrgica del Glaucoma, para disminuir el riesgo de Ceguera por estas 2 patologías entre los asegurados.	Ceguera por RD y Glaucoma < 20%	Dr. Marcos Mera Ortiz	01-Ene	31-Dic	1.000	



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAP
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas		Resultados / Productos	Lider	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (\$)	Comentarios
TUMBES	194	1	Autoevaluación para la Acreditación de los CAS de la Red Asistencial Tumbes.	Dr. Mardonio Terranova Zarate	02-Ene	30-Oct	18,500	
	195	2	Disminuir la brecha oferta-demanda reduciendo el diferimiento de citas en consulta externa	Dr. Clovis Comejo Guevara	02-Ene	30-Dic	187,600	
	196	3	Capacitar a los Profesionales de Adquisiciones, Recursos Medicos y de las Areas Usuarias en lo referente a: Requerimiento, Formulación, Programación, Aprobación, Ejecución y Seguimiento de Bienes Estratégicos asignados y/o adquiridos en la Red Asistencial Tumbes	Ing. Jorge Sandoval Salazar	02-Ene	31-Mar	3,580	
	197	4	Mejorar el Control de la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus y la Obesidad en la Red Asistencial Tumbes y Organizar la Base de Datos de Assegurados Hipertensos, Diabéticos y Obesos de la Red con criterios concordados con la GCPs	Dr. Hugo Saavedra Yarleque	02-Ene	30-Dic	47,800	
	198	5	Detección Temprana y Oportuna de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino y la transferencia oportuna de los pacientes detectados al centro de referencia correspondiente.	Dr. Hugo Saavedra Yarleque	02-Ene	30-Dic	291,000	
	199	6	Incrementar la cobertura de nefropatología a los pacientes en riesgo de daño renal (Hipertensos y diabéticos) en la Red Asistencial Tumbes	Dr. Hugo Saavedra Yarleque	02-Ene	30-Dic	17,500	
	200	7	Incrementar los porcentajes de Cobertura Quirúrgica de Catarata, para disminuir el riesgo de Ceguera por esta patología de los asegurados de la Red Asistencial Tumbes	Dr. Percy Romero Servat	01-Mar	10-Dic	8,640	

1

ENE 2010

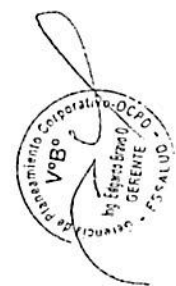


ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAK
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007



CARTERA DE INICIATIVAS DEL PLAN DE GESTION DE LOS ORGANOS DESCONCENTRADOS 2010

RED ASISTENCIAL	Iniciativas	Resultados / Productos	Líder	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Presupuesto (S/.)	Comentarios
UCAYALI	201 1 Disminuir la brecha oferta demanda de la consulta externa y laboratorio	Reducir el tiempo de espera, disminución de quejas y automatización del sistema de atención en el Laboratorio del HIIP.	Lic. Titi Paul Gomez Echevarria	04-Ene	21-Dic		
	202 2 Taller motivacional de desarrollo organizacional	Cambio de Actitud y Mejoramiento del Clima Organizacional	OF Wilder Huaracaya Calle	01-Feb	15-Dic	42,100	
	203 3 Fortalecimiento del control y prevención de enfermedades cardiovasculares en los cas de la red	OBTENER DATOS ACTUALIZADOS PARA UN SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO OPORTUNO DEL PACIENTE CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES HTA Y DM + OBESIDAD	DR. CIRO CARLOS MORENO MOYA	02-Ene	31-Dic	2,500	
	204 4 Neoprotección - Fortalecimiento del control, prevención y tratamiento	Base de Datos, Tamizaje y Neoprotección del 20 % de pacientes, organización de pacientes en riesgo y portadores de Neopatas en los CAS	DR. CIRO CARLOS MORENO MOYA	02-Ene	31-Dic	2,000	
	205 5 Crear una base de datos de pacientes con detección de cáncer y desarrollar un tratamiento oportuno de cáncer ginecológico en la red asistencial	1. Lograr un 15% de Cáncer de Mama tratado oportunamente. 2. Lograr un 15% de Cáncer de Cuello Uterino tratado oportunamente.	DR. MAGNO ROMERO PACHECO	01-Ene	20-Dic		
	206 6 Incrementar los porcentajes de tratamiento y/o referencia oportunos de retinopatía diabética, de ambliopía en menores de 7 años y de cobertura quirúrgica del glaucoma, para disminuir el riesgo de ceguera entre los asegurados	1. 20 % de tratamiento oportuno de retinopatía diabética	DR. RODOLFO ROCA RAMOS	02-Ene	21-Dic		



11 ENE 2010

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
(Res. N° 006-SG-Essalud-2007)

Anexo 1

Iniciativas no concluidas en el año 2009 - Sus Fichas de Iniciativas se formularán e incluirán en el Plan Anual de Gestión 2010 de sus respectivas Gerencias

Gerencia Central de Prestaciones de Salud (GCPS)

1. Mejora de la Gestión del Servicio de EsSalud En Línea a nivel nacional

Líder de la Iniciativa: Dr. Dante Arce Chirinos

2. Registro Hospitalario de Cáncer

Líder de la Iniciativa: Dr. Roberto Espinoza Atarama



Gerencia Central de Prestaciones Económicas y Sociales (GCPEyS)

1. Ampliar la cobertura de atención de las unidades operativas de prestaciones sociales para las personas con discapacidad

Líder de la Iniciativa: Lic. Graciela Cáceres Girón



Gerencia Central de Finanzas (GCF)

1. Tercerización de cobranza de Deudas a Personas No Aseguradas

Líder de la Iniciativa: Sr. Publio Román Maldonado

2. Cambio en el Modelo de Gestión Financiera de las Redes Asistenciales

Líder de la Iniciativa: Sr. Publio Román Maldonado

11 ENE 2010
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2007